ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0128CABE0060B0A5AD4494AF47B1C7615F
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 16.08.2023 до 16.11.2024

Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования
«Северо-Кавказский медицинский колледж»

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор АНО СПО «СКМК»
_____С.С. Наумов

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
дисциплин, профессиональных модулей
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Квалификация: **Фельдшер**

Форма обучения: **Очная**

2023 год

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.01 История России

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного контроля:

4. События в Новочеркасске 1962 г. и отставка Н.С. Хрущева. Приход к власти Л.И. Брежнева. СССР в 70-е годы.
5. Борьба за разрядку международной напряженности. Основные договоры об ограничении вооружений. Совещание в Хельсинки 1975 г., подписание Заключительного акта.
6. Роль СССР в становлении разрядки международной напряженности.
7. М.С. Горбачев и переход к политике перестройки.
8. Демократизация политической жизни. Гласность. Реформа политической системы страны.
9. Уровень социально-экономического развития. Нарастание кризисных явлений в экономике, обществе, культуре.
10. Распад СССР: причины и предпосылки.
11. Развитие политической системы РФ. Политические реформы в России в 90-е годы.
12. Переход к рыночной экономике. Экономические реформы 1992-1993 годов.

Приватизация.

13. Президент Б.Н. Ельцин.
14. Значение реформ Б.Н. Ельцина и его команды в либерализации экономической и политической системы страны в 1990-е гг.
15. Чеченский конфликт и пути его решения.
16. Основные направления внешней политики России в 90-е годы.
17. Развитие политической системы. Президент В.В. Путин. Укрепление государственности. Обеспечение гражданского согласия.
18. Изучение особенностей общественного сознания, вопросов государства и церкви, методов, форм, результатов борьбы с терроризмом.
19. Демографические процессы современной России и государственные меры, предпринимаемые по физическому и моральному оздоровлению нации.
20. Основные направления во внешней политике России в конце XX- начале XXI вв.
21. Социально - экономические изменения в период президентства Д. А. Медведева.
22. Особенности развития международных отношений в современном мире. Современная Европа, Африка, Азия, Америка: взаимоотношения, проблемы, экономика, политика, глобальные проблемы, расстановка сил в мире. 23. Роль ОДКБ в развитии международных отношений на пространстве СНГ

АНО СПО "СКМК"

24. Палестинская проблема и арабо-израильские отношения 25. Расстановка сил в мире и международные отношения.

26. Международные конфликты в Афганистане, Ираке, Ливии и Сирии.

27. Борьба США за мировое лидерство.

28. Актуальные проблемы международно-правовых отношений, связанных с присоединением Крыма к России.

29. Основные правовые и законодательные акты мирового сообщества в XX – начала XXI вв. (Декларация по правам ребенка. Декларация по правам человека.

Декларации ЮНЕСКО, МОТ, ВОЗ, Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 1948 г. и др.), их содержание и назначение.

30. История становления ЕС.

31. Роль СМИ в формировании современного общества.

32. Общественно-философская мысль. Религия, её роль и значение в современном обществе. Живопись, архитектура, музыка, кино современного Запада. Поп-культура и ее влияние на общество.

33. Общие условия развития культуры в суверенной России. Образование и наука. Роль науки в развитии медицины и здравоохранения современном мире.

34. Проблемы духовного развития российского общества в XX - XXI вв.

35. Россия в мировом сообществе. Приоритеты внешней политики РФ.

36. Глобализация в сфере производства и мировой торговли. Противоречия глобализации. Роль государства в условиях глобализации. 37. Участие России в решении глобальных проблем современности.

38. Участие России в ВТО, ЕАЭС, БРИКС, ШОС и других международных организациях.

Тестовые задания:

1. Что из перечисленного можно определить как причину перестройки? А) обострение отношений с США в начале 80-х гг.

Б) успехи социальной политики в СССР

В) гонка вооружений подрывала экономику СССР

2. Какие реформы политической системы относятся к периоду перестройки?

А) созыв съезда народных депутатов СССР

Б) образование Государственной Думы

АНО СПО "СКМК"

В) введение поста Президента в стране

Г) отмена 6-й статьи Конституции

3. Найдите правильное высказывание:

А) политические реформы в СССР привели к росту авторитета КПСС

Б) в результате политических реформ КПСС потеряла монополию власти

В) итогом политических реформ в СССР стало увеличение числа членов КПСС

4. Какая из советских республик первой заявила о своём суверенитете?

А) Литва

Б) Эстония

В) Украина

5. Когда произошёл взрыв на Чернобыльской АЭС? А) 1985 г.

Б) 1986 г.

В) 1988 г.

6. М.С. Горбачёв был избран Президентом СССР

А) всенародным голосованием

Б) съездом народных депутатов

В) Пленумом ЦК КПСС

Г) Государственной Думой

7. Высшая законодательная власть в РФ принадлежит

А) Федеральному собранию

Б) Верховному Суду

В) Правительству

Г) Президенту

8. Понятие «новое политическое мышление», появившееся в период перестройки, означает

А) использование военной силы в решении спорных вопросов

Б) свёртывание торговых отношений со странами Запада

В) восстановление «железного занавеса»

Г) нормализация отношений Восток-Запад через разоружение

9. Какое из названных понятий относится к политической жизни в СССР в период перестройки?

А) «антипартийная группа»

Б) идеологический диктат

В) многопартийность

Г) общество развитого социализма

АНО СПО "СКМК"

10. Законы СССР «О кооперации» и «Об аренде и арендных отношениях в СССР» были приняты во время правления

А) Л.И. Брежнева

Б) Ю.В. Андропова

В) М.С. Горбачёва

Г) Б.Н. Ельцина

11. Понятия «перестройка», «ускорение», «гласность» связаны с политикой

А) Н.С. Хрущёва

Б) Л.И. Брежнева

В) Ю.В. Андропова

Г) М.С. Горбачёва

12. Основная причина перехода СССР к политике перестройки

А) резкое обострение международной обстановки

Б) необходимость интенсивного освоения Сибири и Дальнего Востока

В) затяжной экономический и политический кризис в стране

Г) массовые выступления населения

13. Каковы черты экономических реформ перестройки?

А) создание частного сектора в экономике

Б) введение арендных отношений

В) появление фермерства

Г) приватизация государственной собственности

14. Кто из политических деятелей СССР был реабилитирован в годы перестройки?

А) Н.Бухарин

Б) В.Молотов

В) М.Тухачевский

15. Когда в Москве произошёл путч направленный на свёртывание реформ?

А) 24-26 июля 1990 г.

Б) 12-14 января 1991 г.

В) 19-21 августа 1991 г.

16. Новым явлением общественно-политической жизни России в 1990-е гг. стало

А) проведение выборов на безальтернативной основе

Б) развёртывание движения диссидентов

В) формирование многопартийности

Г) подчинение системы местного самоуправления центральной власти

17. Понятие «застой» связано с периодом, когда СССР руководил

АНО СПО "СКМК"

А) И.В.Сталин

Б) Н.С.Хрущёв

В) Л.И.Брежнев

Г) М.С.Горбачёв

18. Причиной сокращения промышленного производства в СССР в начале 1990-х гг. является

А) отказ от командных методов руководства экономикой

Б) осуществление приватизации государственной собственности

В) непоследовательность экономических реформ М.Горбачёва

Г) массовое забастовочное движение против реформ

19. Что было характерной чертой экономического развития России в 1990-е гг.?

А) переход к территориальной системе управления хозяйством

Б) переход от директивной системы управления к рыночной экономике

В) введение полного хозяйственного расчёта на предприятиях

Г) совершенствование государственного планирования в экономике

20. В 1990-е гг. президенты РФ вступали в должность в результате

А) избрания Государственной Думой

Б) назначения Федеральным Собранием

В) всенародных выборов

Г) назначения Конституционным Судом

21. «Шоковая терапия» - ускоренный переход России к рыночному хозяйству стала осуществляться:

А) с 1992 г.

Б) с 1996 г.

В) с 2000 г.

Г) с 1998 г.

22. Что из названного характерно для политики «шоковой терапии»?

А) государственная финансовая помощь малорентабельным предприятиям

Б) ликвидация колхозов и совхозов

В) введение госприемки на промышленных предприятиях

Г) либерализация цен

23. Кто из названных политических деятелей на практике осуществлял политику «шоковой терапии»?

А) Г. Явлинский и С. Шаталин

Б) Е. Лигачев и Н. Рыжков

АНО СПО "СКМК"

В) Е. Гайдар и А. Чубайс

Г) М. Горбачев и Е. Лигачев

24. Денежная реформа, укрепившая национальную валюту, была проведена

А) в 1993 г. Б) в 1996 г.

В) в 1998 г. Г) в 2000 г.

25. Переход государственной собственности в частную называется

А) конверсией

Б) приватизацией

В) экспроприацией

Г) монополизацией

26. Что из названного является одним из результатов экономической политики Б. Ельцина в начале 1990-х гг.?

А) формирование рыночных отношений

Б) введение централизации управления экономикой в условиях экономического кризиса

В) создание агрогородов для решения продовольственной проблемы

Г) снижение уровня безработицы

27. Отметьте черту экономической политики правительства В.С. Черномырдина.

А) приоритетное развитие тяжелой промышленности

Б) накопление валютного запаса

В) обеспечение страны отечественными продуктами питания

Г) регулярные финансовые заимствования у Международного Валютного Фонда

28. Что из названного относится к причинам противостояния Верховного Совета и Президента РФ?

А) разработка новой Конституции

Б) недовольство депутатов Верховного Совета разрешением деятельности КПРФ

В) стремление Б. Ельцина возродить принципы социалистической экономики

Г) недовольство депутатов введением должности Президента РФ

29. Референдум о доверии Президенту России состоялся

А) в 1990 г. Б) в 1991 г.

В) в 1992 г. Г) в 1993 г.

30. Попытка отстранить Б. Ельцина от власти была предпринята

А) в 1991 г. Б) в 1993 г.

АНО СПО "СКМК"

В) в 1994 г. Г) в 1996 г.

31. Федеративный договор между субъектами Российской Федерации был подписан

А) в 1992 г. Б) в 1995 г.

В) в 1997 г. Г) в 1999 г.

12. Стремление республик к отделению, проведению самостоятельной внутренней и внешней политики

А) коалиция

Б) сепаратизм

В) консолидация

Г) аннексия

33. Что из названного является одним из результатов внутренней политики Б.Н. Ельцина?

А) урегулирование взаимоотношений между центром и субъектами Федерации

Б) прекращение национальных конфликтов

В) ликвидация автономий республик, входящих в Федерацию

Г) создание федеральных округов

34. Какое из названных событий произошло в 1995 г.?

А) провозглашение независимости Чечни

Б) подписание Хасавюртских соглашений

В) захват заложников в Буденновске

Г) создание СНГ

35. Одна из причин дефолта 1998 г. А) увеличение цен на нефть

Б) высокие темпы инфляции

В) увеличение трат на социальные программы

Г) деятельность коммерческих предприятий

36. Отметьте черту, характерную для политики «шоковой терапии».

А) приватизация жилья

Б) введение государственного контроля за промышленными предприятиями

В) увеличение инвестиций в сельское хозяйство

Г) разрешение деятельности индивидуальных предпринимателей

37. Что из названного является одним из результатов «шоковой терапии»?

А) увеличение инвестиций в культуру и образование

Б) сокращение внешней задолженности страны перед западными государствами

АНО СПО "СКМК"

В) стабилизация цен на продовольственные товары

Г) установление рыночного соотношения спроса и предложения на произведенную в стране продукцию

38. Конституция РФ, в соответствии с которой в России создавался новый представительный и законодательный орган — Федеральное Собрание, была принята на референдуме

А) 3 октября 1993 г. В) 7 ноября 1995 г.

Б) 12 декабря 1993 г. Г) 31 декабря 1999 г.

39. Отметьте участников политического кризиса, вызванного начавшимся процессом реформирования политической системы России и уничтожения советской модели государственности.

А) А. Чубайс, Г. Зюганов

Б) Р. Хасбулатов, А. Руцкой

В) Г. Янаев, Д. Язов

Г) Г. Явлинский, В. Жириновский

. В.В. Путин был избран Президентом Российской Федерации

А) в 1999 г. Б) в 2000 г.

В) в 2002 г. Г) в 2003 г.

. Общественно-политическая жизнь в России в 2000-2004 гг. была отмечена

А) противостоянием Президента и Государственной Думы по вопросам внутренней политики

Б) «парадом суверенитетов» субъектов Российской Федерации

В) кампанией реабилитации жертв политических репрессий

Г) утверждением новой государственной символики . Какое событие из названных произошло 1 сентября 2004 г.?

А) захват террористами школы в Беслане

Б) захват заложников в театральном центре на Дубровке

В) взрыв в Московском метро

Г) создан Совет при Президенте по реализации национальных проектов . Какое событие произошло раньше всех других?

А) принятие закона «О гражданстве Российской Федерации»

Б) создание партии «Единая Россия»

В) изменение порядка избрания руководителей субъектов Федерации

Г) сокращение срока службы призывников до 1 года

АНО СПО "СКМК"

. В 2000-2004 гг. в России появился А) Конституционный Суд

Б) Верховный Суд

В) совестный суд

Г) суд присяжных

. Для развития федеративных отношений в 2004-2008 гг. характерно

А) подписание нового Федеративного договора

Б) делегирование полномочий Центра правительствам субъектов Федерации

В) усиление национальных элит

Г) укрупнение регионов

. На выборах в Государственную Думу в 2007 г. победу одержала партия

А) «Справедливая Россия»

Б) «Единая Россия»

В) ЛДПР

Г) «Демократическая Россия»

. Что из названного характерно для политической жизни России в 2004-2008 гг.?

А) увеличение количества партий в стране

Б) усиление сепаратизма субъектов Федерации

В) активизация политической борьбы в парламенте

Г) укрепление влияния Президента в регионах

. Изменения в порядке выборов в Государственную Думу (по партийным спискам) были введены

А) в 1999 г. В) в 2007 г. Б) в 2004 г. Г) в 2009 г.

. Что из названного относится к внешней политике России в 1992-1999 гг.?

А) вывод советских войск из Афганистана

Б) присоединение к программе НАТО «Партнерство во имя мира»

В) конфликт с Китаем

Г) участие России в миротворческих акциях во Вьетнаме и Афганистане

. Какое событие произошло в 1996 г.?

А) вступление России в Совет Европы

Б) подписание Договора о СНВ-2

АНО СПО "СКМК"

В) объединение Германии

Г) подписание программы «Партнерство во имя мира»

. Отметьте фактор, влияющий на внешнюю политику России в 90-е гг. XX в.

А) усиление России на международной арене

Б) ликвидация ядерного оружия в России

В) ухудшение отношений между Россией, Китаем, Индией, Ираном

Г) окончание «холодной войны»

. Для развития взаимоотношений России и стран СНГ в 90-е гг. XX в. характерно

А) расширение экономических контактов

Б) усиление позиций России в ГУАМ

В) увеличение количества участников СНГ

Г) урегулирование споров вокруг собственности бывших союзных республик

. Что из названного является одним из результатов внешнеполитического курса России в 2000-2008 гг.?

А) прекращение «холодной войны»

Б) снижение угрозы международного терроризма

В) усиление влияния России в Азии и Латинской Америке

Г) прекращение деятельности военных блоков

. Отметьте один из результатов внутренней политики В.В. Путина в 2000-2004 гг.

А) снижение налогов

Б) приватизация крупных предприятий

В) прекращение закупок продовольствия за рубежом

Г) снижение инфляции до 5% в год

. Что из названного характерно для экономической жизни России в 2004-2008 гг.?

А) дефицит бюджета

Б) введение госконтроля за мелким и средним бизнесом

В) увеличение золотого запаса страны

Г) регулярные заимствования у европейских государств

6. Какое из названных событий произошло в 2004 г.?

А) создан Стабилизационный фонд

Б) начато осуществление нацпроекта «Здоровье»

В) увеличены расходы на фундаментальные научные исследования

Г) создан фонд национального благосостояния

АНО СПО "СКМК"

7. В 2007 г. Председателем Правительства РФ был назначен

А) М. Фрадков В) А. Козырев

Б) В. Зубков Г) Б. Грызлов

Реформа аппарата управления была осуществлена Президентом России

А) в 2004 г. В) в 2008 г. Б) в 2006 г. Г) в 2009 г.

9. Какое событие произошло позже других?

А) начато осуществление проекта «Образование»

Б) начат переход к формированию трехгодичных бюджетов вместо одногодичных

В) начата реформа системы социального обеспечения (замена льгот денежными выплатами)

Г) принят закон о гражданстве Российской Федерации

. Россия осудила операцию НАТО в Сербии

А) в 1992 г. В) в 1996 г.

Б) в 1999 г. Г) в 2000 г.

. Отметьте одно из последствий перестройки для внешней политики Российской Федерации в 1992-1999 гг.

А) укрепление обороноспособности страны

Б) расширение НАТО на восток

В) усиление позиций России в странах бывшего соцлагеря

Г) создание российских военных баз на территории государств ЮгоВосточной Европы

. Какое из названных событий произошло в 2000 г.?

А) подписан договор о сокращении стратегических наступательных потенциалов (СНП)

Б) подписано соглашение об образовании Евроазиатского экономического сообщества (ЕврАзЭс)

В) образовано Союзное государство в составе России и Белоруссии

Г) ликвидировано ядерное оружие на территории Украины, Белоруссии и Казахстана

В начале 2000-х гг. Россия во внешней политике сблизилась

А) с Францией и Германией В) с США и Великобританией

Б) с США и Японией Г) с Китаем и Австралией . Министры иностранных дел России в 2000-2008 гг.

АНО СПО "СКМК"

А) М. Суслов и Э. Шеварднадзе

Б) С. Лавров и И. Иванов

В) Е. Примаков и А. Козырев

Г) С. Миронов и С. Шойгу

. Международные объединения, контролирующие 40% мирового промышленного производства и 60% мировой торговли, называются:

А) экономические комиссии европейского Союза

Б) транснациональные корпорации (ТНК)

В) Международный валютный фонд (МВФ)

Г) Международный банк реконструкции и развития (МБРР)

. Преобладающей формой военных операций после завершения «холодной войны» стали:

А) миротворческие, гуманитарные миссии

Б) локальные конфликты между партнерами США и бывшими союзниками СССР

В) гражданские и религиозные войны

Г) локальные конфликты между США и другими странами мира

. Крупная военная операция НАТО по урегулированию межэтнического конфликта в 1999 году была проведена:

А) в Турции В) в Ираке

Б) в Югославии Г) в Афганистане

. Какие цели преследует Международный валютный фонд (МВФ):

А) финансирование проектов в области модернизации экономики

Б) поддержка мер в области охраны природы

В) поддержка стабильности курсов национальных валют

Г) финансирование экологических проектов

. Для развития культуры России в 90-е гг. XX в. было характерно

а) возрождение интереса к наследию советской культуры

б) усиление влияния церкви

в) повсеместное открытие клубов детского творчества

г) создание творческих союзов

. Ежегодный музыкальный фестиваль с участием лучших отечественных и зарубежных исполнителей

А) «Белые ночи»

Б) «Золотой Остап»

В) «Кинотавр»

Г) «Букер»

АНО СПО "СКМК"

. Отметьте режиссеров наиболее популярных театральных постановок в 1990-2000е гг.

А) Е. Светланов, В. Гергиев, Ю. Темирканов

Б) С. Слонимский, А. Шнитке, М. Ростропович

В) Л. Додин, В. Фокин, А. Житинкин

Г) Л. Гайдай, Ю. Герман, Ю. Хотиненко

. В 2000-е гг. были созданы фильмы

А) «Остров», «9 рота», «Идиот»

Б) «Утомленные солнцем», «Блокпост», «Кольцо Нибе- лунгов»

В) «Война и мир», «Калина Красная», «В бой идут одни старики»

Г) «Семнадцать мгновений весны», «Три тополя на Плющихе»

. Для развития российского кинематографа в 2004-2007 гг. характерно

А) увеличение количества сериалов про мафию

Б) создание отечественных высокобюджетных фильмов

В) увеличение количества детских фильмов

Г) приглашение иностранных режиссеров для постановок

. Что из названного характеризует государственную политику в области культуры?

А) увеличение финансирования известнейших объектов культуры

Б) создание канала «Культура»

В) поддержка издательской деятельности

Г) все названное

.Какой международный документ был принят в 1959г. Генеральной Ассамблеей ООН?

А) Конвенция о правах ребенка

Б) Конституция о правах ребенка

В) Международный пакт о правах ребёнка

Г) Декларация прав ребёнка

. Как назывались организации, созданные в 1919 г. для борьбы с неграмотностью?

А) рабфаками

Б) ликбезами

В) бестужевскими курсами

Г) комбедами

.В каком ряду приведены даты, связанные с советскими достижениями в освоении космоса?

А) 1949 г. и 1953 г.

АНО СПО "СКИК"

Б) 1954 г. и 1963 г.

В) 1957 г. и 1961 г.

Г) 1964 г. и 1982 г.

. Что из названного характерно для российской культуры 90-х гг. XX в.?

А) увеличение финансирования образовательных учреждений

Б) упадок отечественного кинематографа

В) введение цензуры на телевидении

Г) увеличение количества киностудий

. Какое из названных событий произошло в 2003 г.?

А) концерт П. Маккартни на Красной площади

Б) прекращение Синодального периода в истории Православной церкви

В) выход в свет фильма «Брат»

Г) фильм «Утомленные солнцем» удостоен «Оскара»

. Для развития отечественного спорта в 90-е гг. XX в. было характерно

А) сокращение спортивных клубов и секций

Б) увеличение финансирования спорта

В) бойкотирование Олимпийских игр

Г) успешное развитие детско-юношеского спорта

. Отметьте известных российских спортсменов начала XXI в.

А) А. Скокан и А. Герман

Б) И. Глазунов и Д. Вишнева

В) И. Роднина и А. Зайцев

Г) А. Немов и А. Карелин

. Какое из названных событий произошло в 2000 г.?

А) начата реализация целевых федеральных программ « Культура »

Б) стартовал проект «Гора самоцветов»

В) открыта экспозиция «Москва-Берлин»

Г) открыт Исторический музей

. Государственный канал «Культура» начал свою работу А) в 1997 г.

Б) в 2000 г.

В) в 2006 г.

Г) в 2009 г.

. Для развития отечественной культуры в 2000-2009 гг. характерно

А) увеличение количества театров

Б) увеличение финансирования музеев

В) увеличение количества музеев

АНО СПО "СКМК"

Г) все названное

.Что делают государства-участники, принявшие Конвенцию для осуществления права ребенка на образование на основе равных возможностей?

А) вводят бесплатное и обязательное начальное образование

Б) принимают такие меры как введение бесплатного среднего образования (общего и профессионального) и предоставление в случае необходимости финансовой помощи; обеспечивают доступность информации и материалов в области образования и профессиональной подготовки для всех детей

В) поощряют развитие различных форм среднего образования, обеспечивают его доступность

Г) все ответы правильные

. В каком году были проведены испытания первой атомной бомбы в СССР?

А) 1945 г.

Б) 1949 г.

В) 1959 г.

Г) 1964 г.

87. С какими именами связано начало освоения космоса?

А) С. Королев, Ю. Гагарин

Б) А. Туполев, С. Ильюшин

В) С. Вавилов, Т. Лысенко

Г) И. Курчатов, А. Сахаров

.В чем смысл понятия «глобальные проблемы современности»:

А) это комплекс проблем, связанных с существованием оружия массового поражения

Б) это комплекс проблем научно-технического развития

В) это проблемы, решение которых требует объединения усилий всех государств

Г) это комплекс проблем, связанный с уровнем экономического развития ряда стран

. Движения за сохранение языков, традиций и культуры малых народов, относятся:

А) к социальным

Б) к этническим

В) к религиозным

Г) к экологическим

АНО СПО "СКМК"

. Не имеет отношения к мерам, призванным предотвратить экологическую катастрофу:

А) ускорение темпов региональной интеграции

Б) переход на энерго- и ресурсосберегающие технологии

В) осуществление с помощью спутников контроля за состоянием окружающей среды

Г) принятие законов о защите окружающей среды

.Что является важнейшим аспектом, определяющем внешнеполитические подходы России к сотрудничеству и установлению связей с другими странами мира?

А) превосходство России над другими странами

Б) равноправие и взаимовыгодные отношения

В) гонка вооружений

Кейс-задания:

Кейс 1:

Проанализируйте выдержку из Договора о создании ЕЭС, выявите главные цели создания ЕЭС, основные средства их достижения, определенные в Договоре. Какие конкретные меры были запланированы для достижения поставленных целей? Какие сферы развития участвующих стран они затрагивали? Почему названные в документе меры могли быть выгодны всем объединяющимся в общий рынок странам?

Из Договора шести европейских государств о создании Европейского экономического сообщества. Подписан в Риме 25 марта 1957 г.

«Сообщество имеет целью путем установления общего рынка и последовательного сближения экономической политики государств-членов содействовать гармоничному развитию экономической деятельности в рамках всего Сообщества, непрерывному и равномерному росту, большей стабильности, ускоренному повышению уровня жизни и более тесным отношениям между государствами, которые оно объединяет <...>

Для достижения целей, провозглашенных в предшествующей статье, Сообщество действует сообразно условиям и темпам, предусмотренным настоящим Договором, в:

АНО СПО "СКМК"

а) отмене между государствами-членами таможенного права и количественных ограничений ввоза и вывоза товаров, равно как всех других мер, вызывающих аналогичные последствия;

б) установлении общего таможенного тарифа и общей торговой политики в
отношении третьих государств;

в) устранении между государствами-членами препятствий для свободного перемещения лиц, услуг и капиталов;

г) введении общей политики в области сельского хозяйства;

д) введении общей политики в области транспорта;

е) установлении режима, обеспечивающего недопустимость извращенной конкуренции в общем рынке;

ж) применении процедур, позволяющих координировать экономическую политику государств-членов и предотвращать нарушение равновесия платежных балансов;

з) сближения национальных законодательств в той мере, какая необходима
для функционирования общего рынка;

и) учреждении европейского социального фонда, имея в виду улучшение возможностей найма трудящихся и повышения их жизненного уровня;

к) учреждении европейского инвестиционного банка, призванного обеспечить экономический рост Сообщества посредством формирования новых ресурсов;

л) ассоциации заморских стран и территорий, имея в виду расширить обмены и прилагать совместные усилия к экономическому и социальному развитию» (Антология мировой политической мысли. М.,1997. Т 5. С. 454-455.)

Кейс 2:

Прочитайте выдержку из документа ЦК Венгерской социалистической рабочей партии «Уроки нашего исторического пути» (19 авг.1989) и обозначьте основные проявления кризиса в странах Восточной Европы в 1960-1960 гг.

Сталин навязал Венгрии советскую модель. Сильное снижение уровня жизни, вмешательство в жизнь миллионов людей, массовое попрание прав, унижение нации порождали все более углубляющеесянедовольство.23 октября 1956 года произошло народное восстание за ликвидацию венгерского сталинизма, за обновление социализма.

АНО СПО "СКМК"

Венгерская социалистическая рабочая партия, созданная 31 октября 1956г. Под руководством Яноша Кадара Имре Надя, объявила удовлетворение справедливых народных требований непременным условием демократического социалистического обновления. Политику ВСРП предполагалось формировать национального суверенитета, отказа от партийной монополии на власть, на основе признания самоуправления трудящихся и многопартийной системы. Однако советское руководство приняло решение о военном вмешательстве и подавило восстание. Имре Надь после 4 октября был склонен ни к каким уступкам. Он принял мученическую смерть. Янош Кадар был вынужден пойти на серьезные компромиссы. Временно ему пришлось отказаться и от реформ. Однако он стремился реализовать все то из намерений ВСРП 1956г.,что было возможно в условиях советского вмешательства.

Кейс 3:

Прочитайте текст. Сравните два приведенных документа НАТО. Как изменились акценты «Стратегической концепции» НАТО 1999 г., принятой после начала операции против Югославии, по сравнению с документом, обосновывающим «Партнерство ради мира»? В чем НАТО видит основной источник угрозы миру и безопасности на пороге XXI века? Согласны ли вы с этой оценкой? Ответ обоснуйте.

Из документа «Партнерство ради мира», принятого странами НАТО 10 января 1994г.:

«Это партнерство создается как выражение совместной убежденности в том, что стабильность и безопасность в Североатлантическом регионе может быть достигнута только путем сотрудничества и совместных действий. Составляющими основу партнерства совместными ценностями являются обеспечение и продвижение основных свобод и прав человека, защита свободы, справедливости и мира демократическим путем.

Присоединяясь к «Партнерству», государства — члены Североатлантического альянса и другие государства, подписывающие этот документ, напоминают, что они привержены сохранению демократических обществ, свободе от принуждения и запугивания, а также поддержанию принципов международного права. Они подтверждают свою приверженность добросовестному выполнению обязательств по Уставу ООН и принципов

Всеобщей декларации прав человека, в частности воздержания от угрозы силой или ее применения против территориальной целостности или

АНО СПО "СКИМК"

политической независимости любого государства, уважения существующих границ и урегулирования споров мирными средствами». {Сб. «От Хельсинки до Будапешта. История СБСЕ/ОБСЕ в документах и материалах, 1973—1994». Т. 3. М., 1997. С. 458.)

Из «Стратегической концепции», одобренной главами государств и правительств стран НАТО 24 апреля 1999 г.

«Безопасность союза по-прежнему подвергается широкому спектру военных и невоенных угроз, которые исходят с разных сторон и часто являются труднопредсказуемыми. Эти угрозы включают в себя неопределенности и нестабильности внутри евроатлантического пространства и за его пределами, возможности возникновения быстроразвивающихся региональных кризисов на периферии союза. Ряд государств, расположенных внутри евроатлантического региона и за его пределами, сталкиваются с серьезными экономическими, социальными и политическими трудностями. Этническое и религиозное соперничество, территориальные споры, неадекватные или безуспешные попытки реформ, нарушения прав человека и дезинтеграция государств могут привести к нестабильности локального и даже регионального характера. Возникшие в результате этого напряженности могут вызывать кризисы, затрагивающие евроатлантическую стабильность, страдания людей и вооруженные конфликты. Такие конфликты могут затрагивать безопасность союза, распространяясь на соседние государства, включая страны НАТО, или любым другим путем, а также затрагивать безопасность других государств».

Темы рефератов, сообщений:

1. “Оттепель”: общество и культура.
2. “Холодная война”: победители и проигравшие?
3. А. Стаханов и стахановское движение.
4. Взаимоотношения стран-участниц СНГ на рубеже XX – XXI в.
5. Власов и власовщина.
6. Г. К. Жуков и споры о нем.
7. Девятьсот блокадных дней Ленинграда.
8. Живопись, архитектура, музыка, кино современного запада, 9. Зимняя (советско-финская) война.
10. И. В. Сталин - оценки истории.

АНО СПО «СКМК»

11. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении и их роль в медицине,
12. Исторические события в интерпретации современной историографии.
13. Карибский кризис: СССР, Куба, США.
14. Л. И. Брежнев, соратники, наследники.
15. Мир против Гитлера.
16. Молодежь Советской России (20-40-е гг.).
17. НЭП.
18. Нюрнбергский процесс.
19. Образование и наука. Проблемы духовного развития российского общества XX-XXI вв,
20. Общественно-философская мысль 21. Пакт о ненападении 23 августа 1939 года.
22. Поп культура и ее влияние на общество.
23. Пражская весна и осень 1968 года.
24. Распад СССР: предательство или неизбежность?
25. Реформы в современной России.
26. Роль науки в развитии медицины и здравоохранения современном мире. 27. Российская культура в эмиграции
28. Россия в мировой политике.
29. Советская наука после войны.
30. Советские люди в условиях оккупации и плена.
31. Трагедия Афганской войны.
32. Художественное творчество в России

4.2. Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

(дифференцированному зачету)

1. Периодизация «Новейшей истории». Этапы.

2. Причины, ход и начальный период Первой мировой войны
3. Итоги Первой мировой войны
4. В каком году образовался СССР и первая Советская Конституция?
5. Назовите автора «Апрельских тезисов» и основные принципы.
6. Кто возглавил Временное правительство в марте 1917?

АНО СПО "СКМК"

7.Первые декреты, которые были приняты большевиками после прихода к власти.
8.Политика «военного коммунизма»: причины, сущность, итоги
9.Гражданская война: причины, годы и предводители
10. Мировой экономический кризис 1929-1933 гг: причины и пути выхода
11. Когда и между кем был подписан Брест-Литовский мир?
12. В чём заключался «Новый курс» Ф. Рузвельта?
13. Что такое идеология «фашизм» и кого из идеологов вы можете перечислить
14. Когда была провозглашена политика НЭП и какие меры включала в себя?
15. Мюнхенское соглашение (сговор): год подписания, участники и итоги
16. Пакт Молотова-Риббентропа (год и страны) 17. Как назывался план Германии по захвату СССР?
18. Начало второй мировой войны, операция «Вайс»
19. Кто возглавил немецкую армию в Сталинградской битве?
20. В какой местности и когда произошло самое крупное танковое сражение запериод ВОВ?
21. В честь освобождения каких советских городов был впервые за период ВОВдан салют в Москве?
22. Сколько воинов стали героями Советского Союза после Сталинградскойбитвы?
23. Как называлась немецкая наступательная операция по захвату Курска?
24. Назовите летчиков истребителей, трижды Героев Советского Союза ВОВ
25. Вяземский котёл, что за событие?
26. Период прохождения Нюрнбергского процесса и его значение.
27. Первый Берлинский кризис: дата и причина
28. Организация ООН: сущность и основные функции
29. Когда и с чего началась «холодная война»?
30. Когда вступил в действие план Маршала и сколько стран участвовали в нем?
31. Карибский кризис: участники, причина и дата
32. Почему в Европе День Победы отмечается 8 мая, а в России - 9 мая?
33. Хиросима и Нагасаки: кто и когда сбросил атомные бомбы?
34. Когда закончилась Вторая Мировая война?
35. Когда была принята пятая, действующая Конституция РФ?

АНО СПО "СКИМК"

36. Первая Чеченская война: причины и дата37. Период проведения коллективизации и итоги.

38. Кто из дагестанцев участников афганский войны стал Героем СоветскогоСоюза?

39. Экстенсивное и интенсивное развитие хозяйства40. Второй Берлинский кризис: когда и чем закончился?

41. Перечислите командующих Советскими войсками в период ВОВ

42. Организация БРИКС: участники, цели, дата образования.

43. МОТ и ВОЗ: сущность и основные функции

44. Международные отношения на современном этапе

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.02. Иностранный язык в профессиональной деятельности

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля:

1. What does the skeleton consist of ?
2. How many bones are there in the skeleton of the adult?
3. What are the chief parts of the human body?
4. What parts does the head consist of ?
5. What are the main bones of the trunk?
6. What does the spine consist of ?
7. What is the vertebra formed of?
8. Where is the breastbone?
9. What are the main parts of the lower extremity?
10. What are the chief parts of the upper limb?
11. What are the bones of the skeleton connected by ?
12. What are the muscles?
13. What contraction produces various movements?
14. What may the muscles be divided from?
15. What does the nervous system control?
16. What does the muscular tissue consist of?
17. For how many groups are all the muscles traditionally divided?
18. How sometimes are muscles called?
19. Who works at the hospital?
20. Who takes the temperature of the patients?
21. What do the nurses do?
22. Who retells the doctor about the condition of the patients?
23. When does the doctor prescribe some new medicine or injections?
24. How do you think, who must be very attentive in a patient's condition?
25. What is the polyclinic?
26. How do people receive medical assistance at the polyclinic?
27. What specialists work at the polyclinic?
28. Where do the doctors receive their patients?
29. What rooms are there at the polyclinic?
30. How does the patient make an appointment with a doctor?
31. How does the doctor perform a patient’s physical examination?

АНО СПО "СКМК"

32. Where does the doctor record all data of the examinations?
33. What does the doctor do in serious case?
34. What are the duties of nurses?
35. What do you usually do if you caught cold?
36. What does the doctor usually do before examining you?
37. How does he examine you?
38. What shall we do in case of sudden and severe illness or an accident?
39. What departments are there in the hospital?
40. Do you agree with the saying ”Health is the greatest wealth“?
41. What symptoms can people have when they are ill?
42. How will the doctor examine his patient?
43. Where do people usually buy medicine?
44. What can happen if you don’t follow the doctor’s recommendations?
45. What is correct diagnosis based on?
46. What are the usual methods of patient’s examination?
47. What does inquiry reveal?
48. What does inspection reveal?
49. What can be determined by palpation, auscultation and percussion?
50. How does the doctor take the patient’s temperature, blood pressure?

Тестовые задания:

1. Which type of blood vessel has a 'pulse'?
a) Artery b) Vein c) Capillary
2. Which type of blood vessel has valves inside?
a) Artery **b) Vein** c) Capillary
3. Which type of blood vessel carries blood away from the heart?
a) Artery b) Vein c) Capillary
4. What sort of circulatory system is the human circulatory system?
a) An open circulatory system
b) A single circulatory system
c) A double circulatory system
5 From which chamber of the heart does blood leave to go to the lungs?
a) Right ventricle b) Right atrium **c) Left ventricle**
6. Which valve prevents blood flowing back into the left atrium from the left ventricle?
a) **The semi-lunar valve**
b) The bicuspid valve

АНО СПО "СКМК"

c) The tricuspid valve

7. Which chamber produces the highest pressure in the blood?

a) Right atrium b) Left atrium **c) Left ventricle** 8. What effect does adrenaline have on the heart?

a) **It increases the heart rate only**

b) It increases the stroke volume only

c) It increases the heart rate and stroke volume

9. Which of these is a common risk factor for heart disease?

a) Having low blood pressure

b) **Being overweight**

c) Exercising regularly

10. In coronary heart disease, what are the fatty deposits on the walls of the arteries called?

a) Plaques b) Platelets c) Plasma

11. How do you get tuberculosis?

A. Through the air
B. Through sexual contact
C. Through contaminated food
D. Through blood
E. A and C

12. Who is at risk of developing tuberculosis in this country?

A. People taking certain medicines
B. Migrant farm workers
C. People with HIV
D. All of the above

13. What makes TB hard to diagnose? A. Symptoms aren't always obvious

B. Symptoms come and go

C. The disease may take years to become active

D. A and B

14. What are the symptoms of active TB?

A. Weight loss
B. Night sweats
C. Loss of appetite
D. All of the above 15. How is TB diagnosed?

A. Chest X-ray

B. Sample of sputum

АНО СПО "СКМК"

C. Skin test

D. All of the above

16. How is TB treated?

A. Antiviral medicines

B. Antibiotics

C. Surgery

D. Chemotherapy

17. What is causing TB to become a serious public health problem?

A. The rise in number of people with HIV infection

B. An increasing number of immigrants from areas of the world where TB is common

C. An increasing number of homeless people

D. More people failing to finish their TB treatment

E. All of the above

18. Who in the U.S. should receive a vaccine for TB?

A. Infants

B. Teens

C. Adults under age 65

D. Adults over age 65

E. None of the above

19. Tuberculosis (TB) is caused by a virus?

A. True

B. False

20. People who use drugs who are HIV negative are at increased risk of tuberculosis?

A. True

B. False

21. True or False: The appendix is found on the left lower side of the abdomen and is connected to the cecum of the large intestine.* a) True b) False

22. Which of these things is roughly the same size and shape as your appendix?

a) A grape b) A grapefruit c)A finger 23.

What's the job of your appendix?

a) It stores enzymes you need to change sugar to energy.

b) It helps clear toxins from your blood.

c) Doctors don't know for sure.

24. When you have appendicitis, your appendix:

a) Gets sore and swells

АНО СПО "СКМК"

b) Tears away from your intestine
c) Starts to bleed

25. If your appendix is taken out:
a) Your body won't digest fat as well.
b) You'll need antibiotics often.
c) You won't notice the difference.

26. Which makes you more likely to get appendicitis?
a) You're often constipated
b) You're between the ages of 10 and 30
c) A family history of diabetes

27. Which of these is not linked to appendicitis?
a) Binge-drinking alcohol
b) A hard blow to your belly
c) Food that has parasites in it

28. When you have appendicitis, the pain sometimes moves from:
a) Your navel to the right side of your belly
b) Your breastbone to the right side of your belly
c) Your shoulder blade to the right side of your belly 29. What's the best way to prevent appendicitis?
a) Eat a high-fiber diet.
b) Exercise 30 minutes a day.
c) You can't prevent it.

30. Appendicitis is contagious (заразен).
a) True b) False

41. If you help a person who lost his consciousness:
a) keep him quiet;
b) **give the person to breathe in ammonia water;**
c) take his temperature

42. In attacks of angina pectoris the patients suffer from ...
a) pain in the chest and behind the breastbone;
b) **dry cough;**
c) loss of appetite

43. Perforating ulcers are characterized by...
a) pain which is usually dull in character;
b) acute pain in the stomach;
c) **sharp pain in the substernal area radiating down the arm** 44. What is the first symptom of many infectious diseases?

АНО СПО "СКМК"

a) high temperature; b) skin rash; c) headache 45.

What are the aids for poisoning?

a) give the person 4-8 glasses of water;

b) lay the person down;

c) cover him warmly

46. The disease of the endocrine system caused by a large amount of sugar in the body is:

a) measles

b) **diabetes**

c) pneumonia

47. If you help a person who has a sunstroke:

a) take the person into a cool place and put cold cloth on his head;

b) cover him with blankets;

c) do not let the person move

48. If a person breaks his arm or leg he complains of:

a) pain in the place of the break;

b) bad toothache;

c) dry cough

49. Patients with hypertension complain of ...

a) headaches, nose bleedings, heartaches;

b) muscular pains;

c) stomachache

50. What appetite has the patient suffering from gastric carcinoma?

a) It is increased.

b) **It is reduced.**

Разноуровневые задания: *Упр. 1.*

Вставьте данные слова по смыслу вместо пропусков:

a) the ampules. b) on an empty stomach, c) clinics, d) doctor's consulting room, e) the mixture, f) treatment, g) ointment, h) ambulance, i) the reception office, j) laboratories.

1. In the polyclinics the patients' files are in the _____. 2. The doctor examines you and prescribes necessary … .
3. Take _____ with vitamin B.
4. Shake the bottle with_____ before use.
5. The doctor sees his patients in the _____.
6. The hospitals where medical students have their practice are called ... .
7. In urgent cases the patient is taken to the hospital in an _____.

АНО СПО "СКМК"

8. Don't take these pills_____.
9. Different analyses and tests are made in ... .
10. Put some _____ on the place you feel pain.

Упр. 2. Переведите следующие слова и словосочетания:
Осмотр пациента, частота пульса, пальпировать лимфатические и слюнные железы, жалобы пациента, страдать от, цитологические исследования, тоны сердца, начало заболевания, рентгенологическое исследование, мазок, внутренние органы, внешний вид пациента, мокрота, причина смерти, перкуссия, определять, современные методы исследования.

Упр. 3. Выберите нужное слово или словосочетание для того, чтобы закончить предложение:
1. Inquiry reveals … (past history, patient's appearance, family history). 2. Palpation reveals … (edema, family history, growth). 3. Counting the pulse reveals … (blood count, pulse rate, respiratory rate). 4. X-ray examination reveals … (hypertension, bone lesions). 5.Inspection reveals … (heart sounds, past history, appearance of the patient).

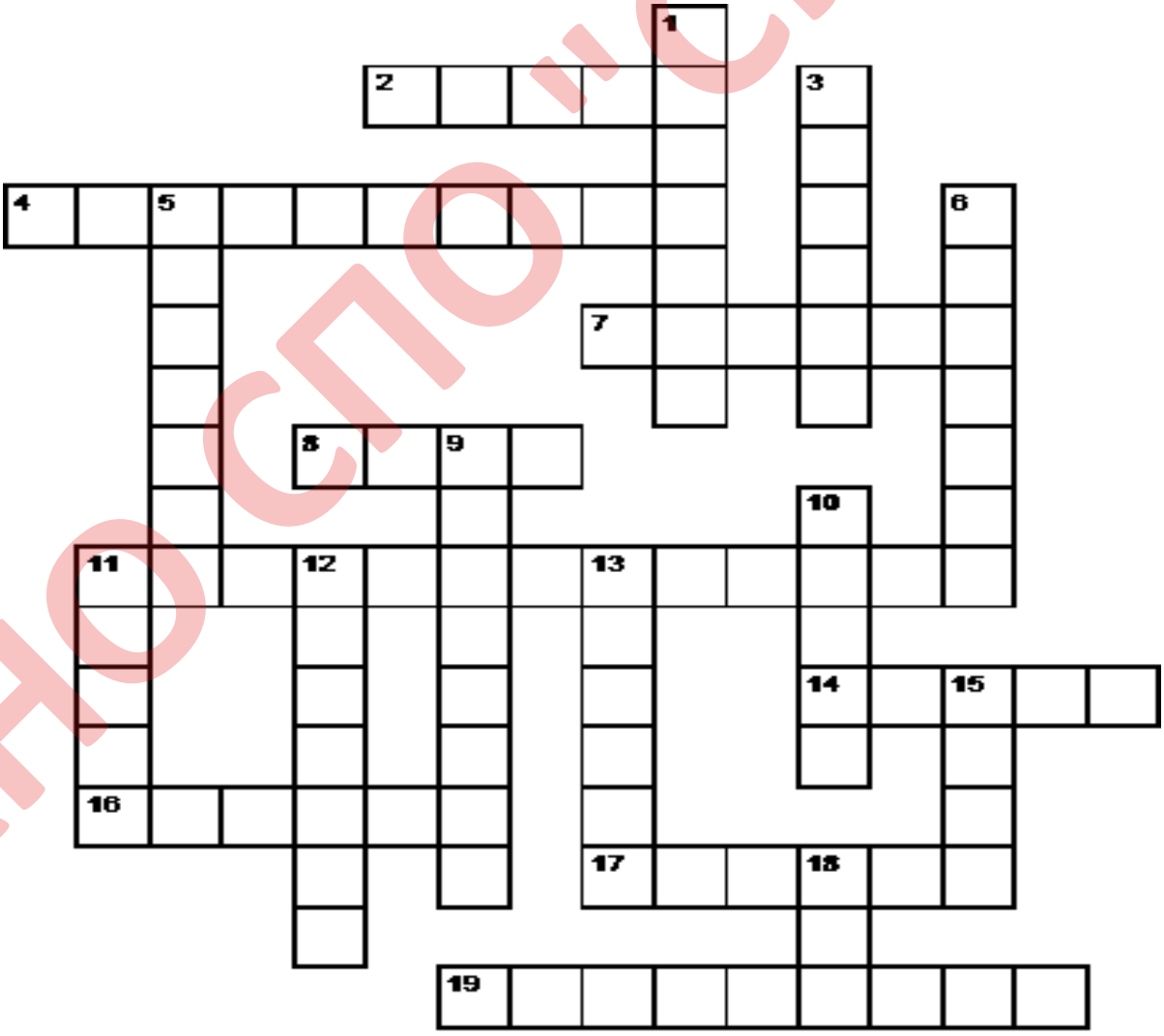
Упр. 4. Скажите верны или неверны следующие утверждения:
1. The brain is the organ of the central nervous system. 2. The brain is responsible for eating and drinking only. 3. Within the brain neurones are grouped together into many different structures. 4. Each group of neurones within the brain is involved in different functions of the organism. 5. The central nervous system works as a collection of different mechanisms. 6. Different parts of the brain work together to produce certain effects.

Упр. 5. Разгадайте кроссворд:
Across
2. One of two places where air enters your body.
4. When we exhale we breathe this plus carbon dioxide.
7. You do this when something irritates your nose.
8. You do this when you don't get enough oxygen to your blood.
11. A gas that you breathe out. It is a waste gas.
14. The place where oxygen enters the blood.
16. You do this when something irritates your diaphragm.
17. Breathe out.
19. Large muscle that controls the lungs.

АНО СПО «СКМК»

Down

1. This prevents food from going down your lungs.
3. All animals need this gas to make energy from food.
5. Scientific name for the windpipe.
6. Inhale and exhale.
9. Common name for the trachea.
10. Fish have these instead of lungs.
11. You do this when something irritates your trachea or bronchi.
12. Two tubes that connect the trachea to the lungs.
13. Breathe in.
15. One of two places where air enters your body.
18. What we breathe.



АНО СПО "СКМК"

Упр. 6. Заполните пропуски подходящими по смыслу словами

Air, lungs, carbon dioxide, hiccup, mouth, oxygen, trachea, yawn, diaphragm, sneeze, inhale, respiratory, bronchi, water vapor, blood, exhale, cough, pharynx, nose

All animals need _____ to make energy from food. We get this oxygen from the _____ that we breathe. In order to get the oxygen into the blood where it can be transported to the rest of the body, the air travels through a system of organs called the _____ system.

When you _____, air enters the body through the _____ or the _____. From there it passes through the _____, which forces air into the _____ and food into the esophagus. The air travels down the trachea into two branching tubes called _____ and then on into the _____.

In the lungs oxygen from the air enters the _____. At the same time, the waste gas _____ leaves the blood and then leaves the body when you _____. Some _____ also leaves the body when you exhale, which is why mirrors get foggy when you breathe on them. The _____ is the muscle that controls the lungs.

It is important to keep the respiratory system clear so oxygen can keep flowing into your body. If something gets in your nose and irritates it, you _____. If something gets in your trachea or bronchi and irritates it, you _____. If something irritates your diaphragm, you _____. Finally, if the brain thinks you are not getting enough oxygen, then it forces you to _____.

Упр. 7. Заполните пропуски подходящими по смыслу словами

stomach	chewed	food	energy small
rectum	liver saliva	mouth	intestine
waste	swallow	large intestine	digestion
system	absorbed	tongue liquids	pharynx
acid			esophagus

All animals need to eat _____ to get _____ to live. But in order to use this food, they have to break it down in a process called _____. And so, all animals have a group of connected organs called the digestive _____.

АНО СПО "СКИМК"

In humans, the process of digestion begins in the _____ where food is _____ into small pieces by the teeth. The _____ helps by moving these pieces around. These pieces are covered by _____, or spit. The saliva makes the food slippery so that it is easier to _____. It also helps to break down the food.

Once the food is swallowed, it passes through the _____, which is like a gate that sends food into the _____ and air into the lungs. The food travels down the esophagus and into the _____. Once in the stomach the food is mixed with _____ and crushed some more.

After spending some time in the stomach, the food is sent into the _____ where nutrients are _____. The _____ helps by producing some digestive juices called bile. Next, the remaining food goes into the _____ where the _____ are absorbed. The remaining food is called _____ and it is pushed into the _____ where it waits before leaving the body.

Упр. 8. Заполните таблицу.

The System of Organs	Components	Functions
Urinary System		
Reproductive System		

Упр. 9. Заполните пропуски: ***diphtheria, influenza, appendix, tuberculosis, pneumonia***

1) _____ may seem like a common cold with a runny nose, sneezing and sore throat. But colds usually develop slowly, whereas the flu tends to come on suddenly.

2) _____ is an infection that inflames the air sacs in one or both lungs. The air sacs may fill with fluid or pus (purulent material), causing cough with phlegm or pus, fever, chills, and difficulty breathing.

3) _____ is a bacterial infection. It mainly affects the lungs, but it can affect any part of the body, including the tummy (abdomen), glands, bones and nervous system.

4) _____ is a serious bacterial infection that usually affects the mucous membranes of your nose and throat.

5) Before your _____ is taken out, you'll take antibiotics to fight infection. You'll usually get general anesthesia, meaning you'll be asleep for the procedure. The doctor removes it through a 4-inch-long cut or with a device called a laparoscope.

АНО СПО "СКИМР"

Упр. 10. Распределите данные слова и словосочетания по графам таблицы:

Emergency condition	Symptoms	First Aid

Упр. 11. Заполните пропуски в следующем тексте подходящими словами.

a) Patients; b) Treatment; c) Examines; d) Chest; e) Depressed; f) Surgery; g) Blood pressure; h) Prescribes; i) Disease; j) Chemist; k) Nurse; l) Prescription;

When people have some problems like being (1)_____ or having lost appetite, they go to see the doctor in his (2)_____. Every doctor has a (3)_____ to help him. When the doctor sees (4)_____ in his surgery, first he listens to their problems, then he (5)_____ them. He takes the patient's temperature, listens to his (6)_____, looks in his ears, eyes, takes his (7)_____. Then, if the (8)_____ isn't so serious, he (9)_____ some medicine. Later the patient will take the (10)_____ to the (11)_____. If something is seriously wrong with the patient, the doctor sends him to hospital for (12)_____.

Темы сообщений, рефератов:

«Нервная система»,
«Дыхательная система»,
«Пищеварительная система»,
«Мочевыделительная система»,
«Половая система»
«Первая медицинская помощь при шоке»
«Оказание первой помощи при ушибах и переломах» «Кровотечение».
«Отравления»
«Первая помощь при укусах».
«Сестринские манипуляции».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Спряжение глагола to be
2. Числительные. Количественные и порядковые числительные
3. Степени сравнения прилагательных и наречий
4. Образование Present Simple
5. Образование Present Continuous

АНО СПО "СКМК"

6. Образование Present Perfect
7. Образование Present Perfect Continuous
8. Разница между Present Simple и Present Continuous
9. Разница между Present Perfect и Present Perfect Continuous
10. Образование Past Simple
11. Образование Past Continuous
12. Образование Past Perfect
13. Образование Past Perfect Continuous
14. Разница между Present Continuous и Past Continuous
15. Разница между Past Simple и Past Continuous
16. Образование Future Simple
17. Образование Future Continuous
18. Образование Future Perfect
19. Образование Future Perfect Continuous
20. Страдательный залог
21. Условные предложения I, II и III типов.
22. Модальные глаголы (can, could).
23. Модальные глаголы (may, might).
24. Модальный глагол must.
25. Модальные глаголы (should, shall).

Контрольные упражнения

Упр. 1. Раскройте скобки употребив глагол в Present Simple или Present Continuous:

1. He often (go) to the cinema. 2. They (watch) TV at the moment. 3. She (write) letters to her mother every week. 4. Nina usually (drive) to work. 5. Father (sit) on the sofa now. 6. Listen. The telephone (ring). 7. Tim (study) a new language every year. 8. We always (spend) the summer in York. 9. In summer we usually (go) to the seaside. 10. Look at Tom. He (ride) a horse.

Упр. 2. Выберите верный вариант глагола и переведите предложения.

1. I knew that my sister … (have/has/had) a problem. 2. I know that my sister … (have/has/had) a problem. 3. I knew that my sister … (will have/would have/had) a problem soon. 4. He said he … (lived/has lived/had lived) in Moscow since 2005. 5. She asks me if the flight … (has been cancelled/had been cancelled/been cancelled). 6. She asked me if the flight … (has been cancelled/had been cancelled/was cancelled). 7. Nobody knew what … (will happen/would happen/happens) next. 8. Mike said that he … (hasn't met/didn't meet/hadn't met) Helen since they parted.

АНО СПО "СКМК"

Упр. 3. Раскройте скобки, поставиви глагол в Past Simple или in the Present Perfect.

1. I (have, just) _____ a nice pot of coffee. Would you like a cup? 2. I (see, not) _____ Steve this morning yet. 3. Carol and I are old friends. I (know) _____ her since I (be) _____ a freshman in high school. 4. I (go) _____ to Paris in 2003 and 2006. 5. Don't throw the paper away because I (not to read) _____ it yet. 6. Is Jim going to eat lunch with us today? — No. He (eat) _____ (already).He (eat) _____ lunch an hour ago. 7. I (be) _____ never to Italy.

Упр. 4. Раскройте скобки, употребляя необходимые по смыслу конструкции Future Simple or Continuous

1. Her daughter never _____ (trust) you. 2. Wait a minute; we _____ (have) tea and coffee soon. 3. At this time tomorrow students _____ (present) their reports. 4. My father _____ (wash) our car next Friday. 5. He says, he always _____ (love) us. 6. While her husband is watching a football match, she _____ (read) her favourite magazines. 7. They promise me that they _____ (call) me later. 8. Vlad ____ (rehearse) his performance still, when his parents return from the cinema. 9. Pamela _____ (shop) on Sunday morning. 10. Tomorrow we _____ (walk) in the park all day.

Упр. 5. Составьте предложения, используя the Future Perfect Tense.

1. Jim/to write/the report/by next Thursday. 2. We/to clean/ the house/by the time of your arrival tomorrow. 3. I/to prepare/ all the documents/by the beginning of the meeting tomorrow. 4. The film/to finish/by 7 o'clock tomorrow. 5. They/to decorate/the square/by the beginning of the demonstration/ next week. 6. The President/to finish/the press conference/by 3 o'clock tomorrow. 7. Diana/to design/your wedding dress/by next Friday. 8. I/to move/to a new house/by Christmas. 9. You/ to start/your own business/by the time you are twenty-seven. 10. My father/to repair/his car/by Thursday.

Упр. 6. Завершите условные предложения, определив их тип по форме глагола в первой части предложений.

Например: If the film is boring we … (leave) at once. (Если фильм будет скучным, мы сразу же уйдем.) – If the film is boring we will leave at once.

1. If the flight is delayed our guests … (be) late. 2. We would have gone to the beach if the rain … (stop). 3. They will miss the train if they … (not run.) 4. If you had given her the letter she … (tear) it to pieces. 5. If Jack moves too slowly he … (not win) the game. 6. If I lost my job I … (move) to the country.

АНО СПО "СКМК"

7. She would invite our kids if they … (behave) themselves. 8. If Tom were more careful he … (not break) things. 9. If she had had a car she … (drive) there. 10. You wouldn't have got wet if you … (put on) your mackintosh.

Упр. 7. Выберите верный вариант модального глагола. Переведите предложения.

1. I am sorry, I ... (can't/might/should) have deleted the photos on the computer. 2. The camera isn't working. Oh, we ... (must/can/may) have broken it! 3. One million dollars? You ... (can't/must/may) be joking! 4. It is bitter. It ... (must/might/can't) be honey. 5. Where is your telephone? – It ... (must/can't/should) have fallen in the river. 6. He ... (can/might/can't) need our help. 7. Let's go and ask the children. They ... (may/should/must) know the answer. 8. This story ... (would/must/might) not be true. 9. We're going to Japan tomorrow. – Oh, you ... (can't/must/can) be excited!
10. Jack hasn't arrived yet. His train ... (could/can't/should) be late.

Упр. 8. Прочитайте ответ матери, у которой заболел ребенок, и придумайте вопрос, который задала бы ей медсестра:

Nurse: _____?
Mother: My son has a very high temperature.
N._____?
M. Yes, he has a running nose and a dry cough too.
N._____?
M. Yes, the light bothers him very much.
N. _____?
M. The rash appeared yesterday.

Перечень устных тем для дискуссий:

1. Основные системы человека: название, основные функции
2. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы
3. Кровь. Состав крови. Клетки крови.
4. Анатомия и физиология скелетно-мышечной системы
5. Анатомия и физиология нервной системы
6. Анатомия и физиология пищеварительной системы
7. Названия специальностей медицинского персонала и их обязанностей 8. Больничная служба. Отделения стационара и их функции.
9. Больничная палата
10. Процедура госпитализации. Карта пациента.

АНО СПО "СКМК"

11. Оказание первой помощи при ушибах и кровотечениях 12. Виды переломов. Оказание первой помощи.
13. Оказание первой помощи при отравлениях
14. Оказание первой помощи при шоке, обмороке
15. Симптомы заболеваний
16. Клинические проявления отдельных заболеваний
17. Заболевания органов дыхания
18. Основные детские заболевания
19. Сердечно-сосудистые заболевания
20. Заболевания пищеварительной системы
21. Признаки физической смерти человека
22. Питание. Основные нутриенты. Сбалансированное питание.
23. Витамины и минералы
24. Заболевания, вызванные неправильным питанием
25. Общий уход, предметы общего ухода за больными
26. Работа медсестры в гериатрическом отделении
27. Работа медсестры в психиатрическом отделении
28. Работа медсестры в хирургическом отделении
29. Гигиена. Предметы гигиены
30. Соблюдение санитарных правил в работе медсестры
31. Виды лекарственных препаратов и основные лекарственные формы
32. Дозирование и введение лекарственных препаратов
33. Виды альтернативной медицины
34. Современная медицина. Важнейшие открытия и изобретения.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности

Вопросы для устного контроля:

7. Каков порядок призыва граждан на военную службу?
8. Виды поступления на военную службу?
9. Что такое альтернативная служба?
10. Какой срок прохождения военной службы?
11. Средства индивидуальной и коллективной защиты
12. Характеристика защитных сооружений 13. Характеристика средств индивидуальной защиты
14. Что относится к ЧС природного характера?
15. Как делятся ЧС природного характера?
16. Что относится к ЧС техногенного характера?
17. Что такое авария?
18. Что такое катастрофа?
19. Источники химической и пожарной опасности. Прогнозирование ЧС

АНО СПО "СКМК"

20. Наиболее типичные поражения. Действия населения при ЧС
21. Взрывоопасные объекты, типичные поражения
22. Особенности организации первой медицинской помощи при ЧС.
23. Основные принципы защиты от оружия массового поражения
24.Основные способы защиты от оружия массового поражения
25. Средства защиты
26.Классификация и характеристика стихийных катастроф. Поражающие факторы
27.Защита населения при ЧС природного характера. Правила поведения при стихийных катастрофах.

Тестовые задания:

1. Военная служба исполняется гражданами:

1) только в Вооруженных Силах РФ
2) в Вооруженных Силах РФ, пограничных войсках Федеральной пограничнойслужбы РФ и в войсках гражданской обороны
3) в Вооруженных Силах РФ, других войсках, органах и воинских формирований

2. Граждане РФ проходят военную службу:

1) по призыву и в добровольном порядке (по контракту)
2) только в добровольном порядке (по контракту);
3) только по призыву, по достижении определенного возраста

3. Составная часть воинской обязанности граждан РФ, которая заключается в специальном учете всех граждан, подлежащих призыву на военную службу, и военнообязанных по месту жительства, - это

1) воинский контроль
2) воинский учет
3) учет военнослужащих

4. В соответствии с Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе» первоначальная постановка на учет граждан мужского пола осуществляется

1) в период с 1 января по 31 марта в год достижения гражданами возраста 17 лет 2) в период с 1 июня по 30 августа в год достижения гражданами возраста 16 лет
3) в период с 1 сентября по 30 ноября в год достижения гражданами возраста 18 лет

АНО СПО "СКМК"

5. Комиссия по постановке граждан на воинский учет имеет следующий состав

1) военный комиссар района либо заместитель военного комиссара, представитель местной администрации, специалист по профессиональному психологическому отбору, секретарь комиссии, врачи-специалисты 2) представитель командования военного округа, представитель органа местного самоуправления, врачи-специалисты

3) военный комиссар района (города), руководитель (заместитель руководителя) органа внутренних дел, секретарь комиссии, врачи (хирург, терапевт, невропатолог)

6. Уклонившимся от исполнения воинской обязанности считается гражданин

1) явившийся по вызову военного комиссариата без необходимых документов

2) не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины

3) не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок по уважительной причине

7. Определите, какая из нижеперечисленных причин не является уважительной при неявке гражданина по повестке военкомата 1) утеря повестки военного комиссариата

2) заболевание гражданина, связанное с утратой трудоспособности

3) обстоятельство, не зависящее от воли гражданина

8. Присвоение воинских званий высших офицеров производится

1) Президентом Российской Федерации

2) Советом Безопасности Российской Федерации 3) министром обороны Российской Федерации

9. Какие составы военнослужащих установлены в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках и воинских формированиях: 1) солдаты и матросы, прапорщики, офицеры, средние офицеры, старшие офицеры

2) солдаты и матросы, сержанты и старшины, прапорщики и мичманы, младшие офицеры. Старшие офицеры, высшие офицеры

3) солдаты, матросы и курсанты, юнги и боцманы, старшины и мичманы, младшие офицеры, офицеры, средние офицеры, старшие офицеры, генералы

АНО СПО "СКМК"

10. Солдаты и матросы могут иметь следующие воинские звания:

1) рядовой, матрос, ефрейтор, старший матрос

2) рядовой, матрос, старший солдат, старший матрос, младший сержант, старшина 3-й статьи

3) рядовой, матрос, юнга, боцман, старший солдат

11. Дополните предложение.

Воинская обязанность-это…

1) особый вид государственной службы, исполняемой гражданами в Вооружённых силах и других войсках;

2) установленный государством воинский долг по военной защите своей страны;

3) установленный государством почётный долг граждан с оружием в руках защищать своё Отечество, нести службу в рядах, Вооружённых сил, проходить вневоинскую подготовку и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности.

12.Что предусматривает воинская обязанность граждан в период мобилизации, военного положения и в военное время?

1) отсрочку от военной службы;

2) призыв на военную службу;

3) прохождение военной службы;

4) военное обучение;

5) призыв на военные сборы и их прохождение.

13.Какаие санкции принимаются в отношении гражданина, на являющегося по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины?

1) моральная и материальная ответственность;

2) дисциплинарная ответственность в соответствии с законодательством РФ; 3) административная ответственность в соответствии с законодательством РФ;

4) уголовная ответственность в соответствии с Уголовным кодексом РФ.

14.Что предусматривает обязательная подготовка к военной службе?

1) подготовку по основам военной службы в общеобразовательных учреждениях и учебных пунктах органов местного самоуправления, 2) участие

АНО СПО "СКМК"

в военно-патриотической работе и подготовку в военнопатриотических объединениях;
3) членство в какой-либо организации, имеющей военную направленность;
4) овладение одной или несколькими военно-учётными специальностями;
5) прохождение медицинского освидетельствования.

15. Кто из граждан России освобождается от призыва на военную службу?
1) признанные не годными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья;
2) по личному желанию гражданина;
3) прошедшие военную службу в вооружённых силах другого государства;
4) имеющие неснятую судимость за совершение тяжкого преступления.

16. В каких случаях предоставляется право на замену военной службы по призыву альтернативной гражданской службой?
1) в случае, если несение военной службы тяжело для гражданина; 2) в случае, если несение военной службы противоречит убеждениям гражданина;
3) в случае, если несение военной службы противоречит вероисповеданию гражданина;
4) в случае, если гражданин относился к коренному малочисленному народу, ведёт традиционный образ жизни, осуществляет традиционное хозяйствование и занимается традиционными промыслами.

17. Что необходимо сделать каждому гражданину Российской Федерации, призванному на военную службу или поступившему на неё в добровольном порядке?
1) не следует скрываться от службы;
2) не следует переутомляться;
3) следует беречь своё здоровье;
4) следует принять военную присягу

18. В каком возрасте призываются мужчины на военную службу в Российскую армию?
1) от 16 до 18 лет;
2) от 18 до 27 лет;
3) от 28 до 32 лет;
4) от 33 до 35 лет.

АНО СПО "СКМК"

19. Основные обязанности граждан РФ по защите от ЧС:

1) активно содействовать выполнению всех мероприятий, проводимых МЧС
РФ;

2) знать сигналы оповещения о ЧС и порядок действия по ним;

3) иметь в собственности средства индивидуальной защиты (противогазы, респираторы и др.)

4) изучать основные способы защиты от ЧС, приемы оказания первой медицинской помощи, правила пользования средствами защиты.

20. Что относится к средствам индивидуальной защиты органов дыхания?

1) костюм химзащиты Л-1, ОЗК;

2) респиратор;

3) убежище, противорадиационное укрытие.

21. Сооружения, предназначенные для защиты людей от последствий аварий (катастроф) и стихийных бедствий, а также от поражающих факторов оружия массового поражения и обычных средств нападения это:

1) защитные сооружения; 2)
противорадиационные укрытия; 3)
убежища.

22. По принципу защитного действия средства индивидуальной защиты делятся на:

1) средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи, медицинские средства индивидуальной защиты;

2) средства, изготавливаемые промышленностью и средства, изготавливаемые населением;

3) средства фильтрующего и изолирующего типа.

23. По назначению респираторы делятся на:

1) промышленные, военные, медицинские, спортивные;

2) фильтрующие и изолирующие;

3) противопылевые, противогазовые, газопылезащитные.

24. К коллективным средствам защиты относятся:

1) противогазы;

АНО СПО "СКМК"

2) респираторы;
3) убежища;
4) средства защиты кожи; 5) противорадиационные укрытия (ПРУ).

25. К простейшим укрытиям относится:
1) противорадиационное укрытие;
2) шалаш;
3) перекрытая щель; 4) убежище;
5) метро.

26. В АИ-2 противоболевой препарат находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

27. В АИ-2 антидот при отравлении ФОВ находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

28. В АИ-2 противобактериальное средство №2 находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

29. В АИ-2 радиозащитное средство №1 находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

АНО СПО "СКМК"

30. Обезболивающее средство из шприц-тюбика вводят …

1) внутрикожно,
2) подкожно,
3) внутримышечно,
4) внутривенно, 5) внутриартериально,
6) внутрисердечно.

31. Чем характеризуется каждая ЧС?

1) Химической сущностью
2) физической сущностью
3) своими, только ей присущими причинами возникновения
4) особенностями воздействия на человека и среду обитания

32. Как подразделяются ЧС по характеру источника?

1) на природные и техногенные
2) на экологические
4) на биолого-социальные
5) на военные

33. Что является основным источником ЧС природного характера?

1) магнитные бури
2) антропогенное воздействие
3) стихийные бедствия
4) биологические процессы

34.Что такое чрезвычайная ситуация?

1) особо сложное социальное явление
2) определенное состояние окружающей природной среды
3) обстановка на определенной территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью, значительные материальные потери и нарушения условий жизнедеятельности.

35. Как называется крупная авария, приведшая к человеческим жертвам?

1) беда
2) авария
3) коллапс
4) катастрофа

АНО СПО "СКМК"

36. Что представляет собой транспортная авария?

1) уничтожение и повреждение транспортных сооружений и средств
2) происшествие, повлекшее за собой уничтожение и повреждение транспортных сооружений и средств или ущерб окружающей среде 3) происшествие, повлекшее за собой причинение пострадавшим тяжелых телесных повреждений
4) происшествие, повлекшее за собой гибель людей

37. Что принято понимать под эпидемией?

1) одиночное распространение в пределах определенного региона заразных болезней среди животных
2) медленное распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди животных
3) массовое распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди людей
4) быстрое распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди людей

38. Что представляет собой военная ЧС?

1) политическая обстановка на определенной территории
2) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате применения противником современных средств поражения, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы
3) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате применения противником современных средств поражения, которые нанесли или могут нанести ущерб здоровью людей и окружающей природной среде и вызвали нарушение нормальных условий жизнедеятельности населения.

39. Как подразделяются военные ЧС по масштабу распространения и тяжести последствий? 1) на локальные и местные
2) на местные и районные
3) на территориальные и региональные
4) на федеральные и глобальные

40. Что такое очаг поражения?

1) территория, на которой произошла ЧС
2) территория, на которую воздействуют факторы ЧС

АНО СПО "СКМК"

3) территория, на которую воздействуют вредные факторы ЧС, с расположенными на ней населением, животными, зданиями и сооружениями, инженерными сетями и коммуникациями

4) территория, на которую воздействуют опасные факторы ЧС, с расположенными на ней населением, животными, зданиями и сооружениями, инженерными сетями и коммуникациями

41. Авария – это:

1) Нарушение производственного процесса или нанесение ущерба окружающей среде.

2) Опасное происшествие на промышленном объекте или на транспорте, создающее угрозу жизни и здоровью людей, повреждение или

3) уничтожение оборудование, механизмов, транспортных средств, сырья и готовой продукции.

4) Все перечисленные пункты.

42. Стихийное бедствие- это:

1) Разрушительное природное и природа - антропогенное явление, в результате которого может возникнуть или возникает угроза жизни и здоровья людей.

2) Разрушение или уничтожение материальных ценностей, элементов окружающий природной среды, угроза жизни и здоровья людей.

3) Все ответы верны

43. Чрезвычайная ситуация – это:

1) Обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного бедствия, которые могут привлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери, нарушение жизнедеятельности людей.

2) Обстановка в регионе, которые могут привлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери, нарушение жизнедеятельности людей.

3) Катастрофы, стихийные бедствия, а также нарушение жизнедеятельности людей.

44. Природная катастрофа – это:

АНО СПО "СКМК"

1) Стихийные бедствия особо крупных масштабов и с наиболее тяжкими последствиями, сопровождающиеся необратимыми изменениями ландшафта и других компонентов окружающей среды.
2) Изменения ландшафта и других компонентов окружающей среды
3) Стихийные бедствия особо крупных масштабов.

45. Чрезвычайные ситуации (ЧС) по виду делятся:
1) Природные ЧС, техногенные, биолога - социальные, крупно - масштабные.
2) Природные ЧС, техногенные, биолога – социальные, террористическая угроза.
3) Техногенного характера, крупно - масштабные, террористическая угроза.

46. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера по масштабу подразделяются:
1) Объектовые, зональные, сельскохозяйственные, городские, региональные, федеральные.
2) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, федеральные, всероссийские.
3) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные.

47. Наводнение - это:
1) Затопление водой местности в результате подъема уровня воды.
2) Ветровой нагон воды, при заторах и других явлениях.
3) Обильный приток воды в период снеготаяния или ливня.
4) Все перечисленные случаи.

48. Если ураган, буря или смерч застал вас на открытой местности, необходимо:
1) укрыться под деревом.
2) укрыться в канаве, яме, лечь на дно углубления и прижаться к земле.
3) укрыться в фундаментом или внутреннем помещении на первых этажах кирпичных домов.

49. Опасность селей не только в их разрушительной силе, но и
1) во внезапном их возникновении.
2) в их самой активности. 3) в их систематических толчках.

АНО СПО "СКМК"

50. Оружие массового поражения, основанное на внутриядерной энергии – это:

1) бактериологическое оружие;
2) химическое оружие; 3) ядерное оружие;
4) лазерное оружие.

51. Явление радиоактивного излучения открыл французский физик

1) Роберт Оппенгеймер;
2) Антуан Беккерель; 3) Жан Жак Руссо;
4) Жерар Монтесье.

52. Первые испытания ядерного оружия произошли

1) 16 июля 1945г;
2) 27 декабря 1918г; 3) 6 августа 1942г;
4) 9 мая 1941г.

53. Поток лучистой энергии, включающий ультрафиолетовые, видимые и инфракрасные лучи это:

1) ударная волна;
2) радиоактивное заражение;
3) световое излучение;
4) электромагнитный импульс.

54. Основным поражающим фактором ядерного взрыва является:

1) ударная волна;
2) радиоактивное заражение;
3) световое излучение;
4) все ответы верны

55. Воздействие какого поражающего фактора ядерного взрыва может вызвать ожоги кожи, поражение глаз и пожары?

1) проникающая радиация;
2) электромагнитный импульс; 3) световое излучение;
4) радиоактивное заражение.

56. От воздействия ударной волны людей могут защитить:

АНО СПО "СКМК"

1) противогаз, респиратор;
2) преграды, не пропускающие свет; 3) общевойсковой защитный комплект;
4) убежища и укрытия.

57. Проникающая радиация – это;
1) поток радиоактивных протонов;
2) поток невидимых протонов;
3) поток гамма-лучей и нейтронов;
4) поток гамма-лучей и радиоактивных протонов.

57. Для защиты от проникающей радиации нужно использовать:
1) противогаз, респиратор;
2) преграды, не пропускающие свет; 3) общевойсковой защитный комплект;
4) убежища и укрытия.

60. Что необходимо провести для обеззараживания одежды и предметов от радиоактивных веществ?
1) дегазацию;
2) дезактивация

61.Какой должна быть первая медицинская помощь при подозрении на сотрясение головного мозга?
1) надо обеспечить пострадавшему абсолютный покой;
2) на голову пострадавшему наложить тёплую грелку; 3) на голову пострадавшему положить холод;
4) вызвать врача.

62. Что в себя включает подготовка к эвакуации?
1) сбор документов, денег и ценных вещей
2) сбор однодневного запаса продуктов и воды
3) упаковка теле- и аудиоаппаратуры для их дальнейшего перемещения на пункт эвакуации
4) ничего. Необходимо просто сидеть в доме и слушать сообщения местных органов управления

АНО СПО "СКМК"

63. Загрязнение местности и находящихся в ней объектов радиоактивными веществами называется

1) дозой радиации
2) радиоактивным загрязнением
3) радиоактивным облаком 4) радиоактивным облучением

64. После получения сообщения через средства оповещения о возможной радиационной опасности, населению рекомендуется

1) защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты
2) сесть на землю и подумать, что делать дальше
3) укрыться в помещении или защитном сооружении
4) бежать домой, доедая по пути все имеющиеся продукты питания

65. Основной способ оповещения населения - это

1) передача сообщения по местной радиотрансляционной сети, радиовещательной станции или телевидению
2) передача сообщения посредством СМС оповещения
3) криками "А-а-а-а-а..."
4) передача сообщения почтовым голубем

66. Что такое радиоактивность?

1) Это способность некоторых веществ испускать вредные излучения 2) Это явление самопроизвольного превращения одних атомных ядер в другие, сопровождаемое испусканием частиц и электромагнитного излучения 3) Это явление, позволяющее использовать ядерную энергию в мирных целях

67. Что такое радиационноопасный объект?

1) Это любой объект, содержащий радиоактивные вещества
2) Это объект, подвергшийся радиоактивному загрязнению
3) Это объект, на котором используют, хранят, перерабатывают или транспортируют радиоактивные вещества

68. Что такое радиационная авария?

1) Это выброс радиоактивных веществ в окружающую среду
2) Это нарушение деятельности какого-либо РОО
3) Это авария на радиационноопасном объекте, которая приводит к выбросу или выходу радиоактивных продуктов или появлению ионизирующих

АНО СПО "СКМК"

излучений в количествах, превышающих установленные нормы для данного объекта

69. Что из перечисленного не является РОО?

1) Места утилизации кораблей ВМФ
2) Предприятия нефтедобывающей промышленности
3) Предприятия по добыче урана 4) Исследовательские ядерные реакторы

70.В зоне радиоактивного заражения человек облучается и у него может возникнуть:

1) отравление;
2) поражение опорно-двигательного аппарата;
3) лучевая болезнь;
4) головная боль

Темы рефератов, сообщений:

“История Российской Армии”.
“Виды противогазов”.
Виды индивидуальных и коллективных средств защиты”
“Действия населения при террористической угрозе” “Терроризм – угроза для общества”.
“Радиационно опасные объекты”
“Химическое оружие”
“Поражающие факторы ядерного оружия”

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Классификация современных видов вооружения.
2. Терроризм. Виды террора. Борьба с терроризмом в современном обществе.
3. Химическое оружие. Классификация и токсикологические характеристики отравляющих веществ.
4. Зоны заражения и очаги поражения.
5. СДЯВ, действие на организм.
6. Радиационноопасные объекты (РОО). Основные опасности на РОО.
7. Классификация аварий и этапы развития аварий на РОО.
8. Внешнее и внутреннее облучение, понятие, опасность для человека.

АНО СПО "СКМК"

9. Категории последствия при лучевых поражениях.
10. Защитные сооружения, их назначение.
11. СИЗ, классификация.
12. Основные положения и правила пользования противогазом ГП-5.
13. Классификация ЧС мирного времени.
14. Классификация ЧС техногенного происхождения.
15. Средства и способы защиты населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах.
16. Оказание первой помощи в ЧС.
17. Очаг биологического поражения, характеристика.
18. Очаг ядерного поражения: понятие, характеристика.
19. Поражающие факторы ядерного оружия. Принципы защиты населения. Действие на организм.
20. Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».
21. Понятие о чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций.
22. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера.
23. Классификация аварийно-опасных химических веществ.
24. Краткая характеристика аварий, с выбросом аварийно-опасных химических веществ.
25. Мероприятия по защите населения при авариях с выбросом аварийноопасных химических веществ.
26. Средства коллективной защиты: виды, краткая характеристика.
27. Средства химического контроля. Понятие о химической разведке.
28. Понятие об ионизирующих излучениях. Источники ионизирующих излучений.
29. Аварии на радиационно-опасных объектах: виды, характеристика поражающих факторов.
30. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера.
31. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе.
32. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.
33. Основы сердечно-легочной реанимации.
34. Медицинские средства индивидуальной защиты.
35. Первая помощь при травматических повреждениях.
36. Первая помощь при ранениях.
37. Первая помощь при кровотечениях.
38. Первая помощь при термических поражениях.

АНО СПО "СКМК"

39.Первая помощь при отравлениях.
40.Первая помощь при поражении молнией и электрическим током.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.04 Физическая культура

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Основы формирования физической культуры личности

Тестовые задания:

1. Физическая культура — это

а) отдельные стороны двигательных способностей человека;

б) восстановление здоровья средствами физической реабилитации;

в) часть общечеловеческой культуры, совокупность материальных и духовных ценностей издаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования двигательных качеств;

г) педагогический процесс, направленных на обучение двигательным действиям и воспитание физических качеств.

2. Спорт — это

а) педагогический процесс направленный на всестороннее гармоничное развитие личности;

б) составная часть физической культуры исторически сложившейся в форме соревновательной деятельности и специально практики подготовки человека к соревнованиям;

в) один из обязательных компонентов здорового образа жизни;

г) специализированный вид физического воспитания, который осуществляется в соответствии с требованиями и особенностями определенной профессии.

3. Физическое воспитание — это

а) составная часть физической культуры исторически сложившейся в форме соревновательной деятельности и специально практики подготовки человека к соревнованиям;

б) процесс физического образование и воспитания, выражающий высокую степень физической подготовленности к жизни, труду и защите Родины;

в) часть общечеловеческой культуры, совокупность материальных и духовных ценностей издаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования двигательных качеств;

АНО СПО "СКМК"

г) педагогически организованный процесс развития физических качеств, обучения двигательным действиям и формирования специальных знаний.

4. Физическое воспитание включает в себя
   а) подготовка спортсменов к высшим достижениям;
   б) процесс формирования двигательных умений и навыков;
   в) воспитание физических качеств;
   г) процесс передачи специальных физкультурных знаний.
5. Физическое воспитание направленно на
   а) укрепление здоровья;
   б) формирование социально активного человека;
   в) дисадаптацию организма;
   г) повышение работоспособности.
6. Отличительной особенностью спорта по отношению к другим формам физической культуры является
   а) развитие интеллекта;
   б) соревновательная деятельность;
   в) развитие морфологических характеристик;
   г) функциональные нагрузки.
7. Физическая подготовка — это
   а) процесс воспитания физических качеств и овладения жизненно важными движениями;
   б) отдельные стороны двигательных возможностей человека;
   в) комплекс морфо-функциональных свойств организма;
   г) процесс соревновательной деятельности.
8. Занятия оздоровительной физической культурой направленны на:
   а) оздоровление организма;
   б) достижение максимально высокого результата;
   в) повышение работоспособности организма;
   г) всесторонне физическое развитие.
9. Грамотно организованные занятия физическими упражнениями
   а) вызывают деформацию скелета;
   б) укрепляют позвоночник;
   в) способствуют расширению грудной клетки;
   г) способствуют замедлению старения костей.
10. В результате физических тренировок происходит
   а) повышение прочности сухожилий;

АНО СПО "СКМК"

б) возрастание площади поверхности прикрепления мышечных волокон к костям;

в) увеличению объема мышечных волокон;

г) увеличению количества сухожилий.

11. Под воздействием физических тренировок

а) увеличивается подвижность грудной клетки;

б) уменьшает дыхательный объем;

в) увеличивается активность выделительной функции;

г) возрастает жизненная емкость легких.

12) Занятия физической культурой влияют на опорно-двигательный аппарат в виде

а) повышения эластичности связок;

б) увеличения массивности костей;

в) уменьшения количества мышечных клеток;

г) увеличения мышечной массы.

13) В концепцию здоровья входит здоровье

а) психическое;

б) тактическое;

в) социальное;

г) соматическое (физическое).

14) К признакам здоровья относятся

а) отсутствие дефектов развития;

б) отсутствие резервных возможностей организма;

в) устойчивость к действию повреждающих факторов;

г) отсутствие заболеваний.

15) Мотивами соблюдения здорового образа жизни могут быть

а) самосохранение;

б) карьера;

в) подчинение правилам культуры и быта;

г) получение удовлетворения от табакокурения.

16) К составляющим здорового образа жизни относятся

а) выбор профессии;

б) рациональное питание;

в) выполнение требования гигиены и закаливания;

г) оптимальную двигательную активность;

д) отказ от вредных привычек;

е) культура сексуального поведения;

ж) организацию рационального режима труда и отдыха.

АНО СПО "СКМК"

17) При организации режима труда и отдыха необходимо учитывать
а) физические качества;
б) биологические ритмы;
в) чередование физической и умственной работы;
г) часы повышенной индивидуальной работоспособности.
18) Двигательная активность человека — это сочетание разнообразных двигательных действий, выполняемых в
а) организованных занятиях;
б) период сна;
в) самостоятельных занятиях;
г) повседневной жизни.
19) Среди форм самостоятельных занятий физическими упражнениями выделяют
а) упражнения в течении учебного дня;
б) утреннюю гигиеническую гимнастику;
в) самостоятельные тренировки;
г) групповые занятия с тренером.
20) Оптимальный режим двигательной активности студентов для достижения оздоровительного эффекта составляет часов в неделю а) 1;
б) 2-3;
в) 6-8;
г) 12-14.
21) В комплекс средств физического воспитания входят
а) технические средства;
б) физиологические упражнения;
в) оздоровительные силы природы;
г) тренажеры.
22) Эффект физических упражнений определяется его содержанием, под которым понимается совокупность следующих процессов, происходящих в организме человека при выполнении данного упражнениям
а) физиологических;
б) социологических;
в) психологических;
г) экологических.
23) Техника физических упражнений — это
а) способ применения двигательных действий;
б) отдельные стороны двигательных способностей человека;
в) сбалансированная динамика физической нагрузки;

АНО СПО "СКМК"

г) способы выполнения двигательных действий, с помощью которых эффективно решается двигательная задача.

24) Методы физического воспитания — это

а) морфофункциональные способности спортсмена;

б) способы применения физических упражнений;

в) способности выполнения максимальных усилий;

г) техники выполнения максимальных усилий.

25) Сила — это способность человека

а) противостоять утомлению;

б) преодолевать внешнее сопротивление;

в) выполнять движения с большой амплитудой;

г) управлять своими движениями.

26) Выносливость — это способность организма

а) выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени;

б) адаптироваться к физическим нагрузкам;

в) длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

г) быстро разучивать новые движения.

27) Гибкость — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

28) Быстрота — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

АНО СПО "СКМК"

29) Ловкость — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

30) Принципы физического воспитания — это

а) отдельный стороны двигательных возможностей человека;

б) руководящие положения, раскрывающие логику решения задач и обозначающие главные правила их реализации;

в) способы использования физических упражнений;

г) морфологические характеристики спортсменов.

31) К средствам физического воспитания относятся

а) тренажерные устройства;

б) физические упражнения;

в) круговая тренировка;

г) идеомоторные упражнения.

32) Формы самостоятельных занятий

а) упражнения в течении учебного дня;

б) утренняя гигиеническая гимнастика;

в) разминка;

г) самостоятельные тренировочные занятия.

33) В лечебной физической культуре для профилактики и лечения заболеваний и повреждений применяются следующие основные средства

а) физические упражнения;

б) естественные факторы природы;

в) массаж;

г) рефлексотерапия.

34) Для профилактики заболеваний в лечебной физической культуре применяют основные средства

а) идеомоторные упражнения;

б) лечебный массаж;

в) двигательный режим;

физиотерапия.

АНО СПО "СКИМК"

35) Подбор физических упражнений и определение их продолжительности в лечебной физической культуре осуществляется с учетом

а) принципа постепенности;

б) места жительства больного ;

в) особенностей личности больного;

г) особенности течения болезни.

36) Продолжительность физических упражнений в лечебной физической культуре зависит от

а) пожеланий больного;

б) сложности упражнений;

в) индивидуальной реакции организма больного на нагрузку;

г) числа упражнений в комплексе.

37) Физические упражнения, которые противопоказаны при сердечно-сосудистых заболеваниях

а) упражнения с напряжением;

б) плавание;

в) ходьба;

г) скоростно-силовые упражнения.

38) Физические упражнения, требующие ограничений при заболеваниях опорнодвигательного аппарата

а) упражнения для мышц спины;

б) прыжковые упражнения;

в) упражнения для мышц брюшного пресса;

г) беговые упражнения.

39) Физические упражнения которые противопоказаны при заболеваниях глаз
(миопии)

а) дозированная ходьба;

б) упражнения с отягощениями;

в) настольный теннис;

г) прыжковые, беговые упражнения.

40) К внешним признакам утомления относятся

а) изменение характера занимающегося;

б) изменение окраски кожи;

в) потливость;

г) изменение показателей дыхания.

Ответы к тестовым заданиям

АНО СПО "СКМК"

1) в 13) а,в,г 27) в 2) б 14) а,в,г 28) г
3) г 15) а,б,в 29) а
4) б,в,г 16) б,в,г,д,е,ж 30) б
5) а,б,г 17) б,в,г 31) б,г
6) б 18) а,в,г 32) а,б,г
7) а 19) а,б,в 33) а,б,в
8) а,в,г 20) в 34) а,б,в
9) б,в,г 21) а,в,г 35) а,в,г
10)а,б,в 22) а,в 36) б,в,г
11)а,в,г 23) г 37) а,г
12)а,б,г 24) б 38) б,г
25) б 39) г
26) в 40) б,в,г

Темы рефератов:

«Принципы здорового образа жизни»,

«Меры безопасности на занятиях физической культуры и спортом. Гигиенические требования и нормы»,

«Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры».

Легкая атлетика

Теоретические сведения:

Краткие сведения о развитии легкой атлетики в России и ее место в учебном процессе. Техника безопасности и предупреждение травматизма при занятиях различными видами легкой атлетикой.

Тестовые задания:

1. Формы занятий по легкой атлетике можно условно разделить на:

а) главные и второстепенные

б) основные и эпизодические +

в) учебные и неучебные

2. По характеру соревнования в легкой атлетике подразделяются на:

а) отборочные и квалификационные

б) первенства и чемпионаты

в) личные, командные и лично-командные +

АНО СПО "СКМК"

3. Основу классификации видов спорта в легкой атлетике составляют:
а) бег, прыжки, метания, марафонские дистанции
б) беговые виды, прыжковые, метания и многоборья
в) ходьба, бег, прыжки, метания и многоборья +

4. Начиная с 1924 г., для постановки шеста в прыжках в высоту использовали: а) металлические упоры
б) специальный ящик +
в) земляные ямки

5. Впервые результат в 17 м в тройном прыжке преодолел:
а) Бимон в 1970 г.
б) Тадзима в 1936 г.
в) Шмидт в 1960 г. +

6. Первый официально зарегистрированный в 1864 г. результат по прыжкам в высоту равнялся … см: а) 167 +
б) 169
в) 171

7. Отталкивание в прыжках с шестом, в отличие от других прыжков, выполняется … движений(ями) рук: а) стопорными
б) маховыми
в) без маховых +

8. Изменения в технике движений зависят, в том числе и от:
а) погодных условий
б) психологических особенностей спортсмена +
в) условий проведения соревнований

9. Какой вид спорта называют «королевой спорта»:
а) легкую атлетику +
б) гимнастику
в) тяжелую атлетику

10. Кросс – это:
а) бег с барьерами
б) бег по пересеченной местности +
в) бег с ускорением

АНО СПО "СКМК"

11. К видам легкой атлетики не относятся:
а) прыжки через гимнастического коня +
б) прыжки с шестом
в) спортивная ходьба

12. Какие беговые дистанции не входят в программу Олимпийских игр: а) 400 м, 800 м
б) 200 м, 100 м
в) 500 м, 1000 м +

13. Какая из дистанций является спринтерской:
а) 100 м +
б) 800 м
в) 500 м

14. Чем измеряется длина разбега:
а) рулеткой
б) ступнями +
в) беговым шагом

15. Стипль-чез – это вид бега, который проводится:
а) в естественных условиях
б) на беговой дорожке стадиона с однотипными барьерами
в) на беговой дорожке стадиона с барьерами и ямой с водой +

16. В каком году возникла легкая атлетика в России:
а) в 1896
б) в 1888 +
в) в 1912

17. Какова ширина беговой дорожки на стадионе:
а) 100 см
б) 105 см
в) 125 см +

18. Результат в прыжках в длину на 80-90% зависит от:
а) быстрого выноса маховой ноги
б) максимальной скорости разбега и отталкивания +
в) способа прыжка

АНО СПО "СКМК"

19. Результат в прыжках в высоту на 70-80% зависит от:
а) координации движений прыгуна +
б) направления движения маховой ноги и вертикальной скорости прыгуна в) способа прыжка

20. Наиболее эффективным упражнением для развития выносливости служит:
а) бег на короткие дистанции
б) бег на длинные дистанции +
в) бег на средние дистанции

21. При самостоятельных занятиях легкой атлетикой наиболее эффективным является контроль за физической нагрузкой: а) по частоте дыхания
б) по самочувствию
в) по частоте сердечных сокращений +

22. Отсутствие разминки перед соревнованиями (или перед основной нагрузкой в тренировке) чаще всего приводит к:
а) улучшению спортивного результата
б) травмам +
в) экономии сил

23. Бег на длинные дистанции (на стадионе) включает столько метров:
а) 3000; 5000; 10000 +
б) 1500; 5000; 10000
в) 5000; 10000; 42000

24. Бег с препятствиями у мужчин включает дистанции на столько метров:
а) 2000; 3000 +
б) 3000; 5000
в) 5000; 10000

25. Основные факторы, определяющие результативность прыжков:
а) оптимальная работа всех звеньев тела
б) начальная скорость вылета ОЦМ прыгуна и угол вылета +
в) начальная скорость разбега и сила отталкивания

Темы рефератов, докладов:
«Легкая атлетика в системе физического воспитания»,

АНО СПО "СКИМК"

«Легкая атлетика: история, виды, техника бега»,
«Организация соревнований по эстафетному бегу (круговая, встречная, линейная, комбинированная, эстафета «Веселые старты»),
«Основы техники безопасности и профилактики травматизма при организации и проведении спортивно-массовых и индивидуальных форм занятий физической культурой и спортом»,
«Информационные технологии в спортивной тренировке и оздоровительной физической культуре»,
«Информационные технологии в мониторинге физического развития и здоровья различных категорий занимающихся».

Практическая часть:
Бег. Техника бега на короткие дистанции:
Старт: стартовый станок и колодки, расположение стартовых колодок, положение бегуна по командам: «на старт», «внимание» и при отталкивании от передней колодки после команды «марш».
Стартовый разгон: стартовый разбег, первые шаги, положение тела.
Бег по дистанции: положение туловища, работа рук и ног.
Финиширование: финишный бросок.
Отличия техники бега на различных дистанциях. Особенности техники бега по виражу на стадионе.

Бег на средние и длинные дистанции. Техника бега на средние и длинные дистанции:
Старт и стартовый разгон: техника высокого старта, стартовый разбег, первые шаги, положение тела.
Бег по дистанции: положение туловища, работа рук и
ног. Бег по твердому и мягкому грунту.
Финиширование: финишный бросок или спурт.
Особенности техники бега на сверхдлинные дистанции.
Особенности пробегания виражей.

Кроссовая подготовка. Техника бега: старт, стартовое ускорение; бег на различных участках, бег на пересеченной местности, финиширование.

Прыжки в длину. Техника выполнения прыжка в длину с разбега:
Разбег: начало разбега, набор скорости разбега, подготовка к отталкиванию.
Отталкивание: постановка ноги на место отталкивания, фаза амортизации.

АНО СПО "СКМК"

Полет: взлет, полетная фаза, положение тела.
Приземление: подготовка к приземлению.
Техника прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги».
Техника прыжка в высоту способами: «прогнувшись», «перешагивание», «ножницы», Фазы прыжков.

Техника выполнения метания гранаты.
Держание снаряда: держание гранаты, способы держания.
Разбег: предварительный разбег, отведения гранаты, заключительная часть разбега.
Финальное усилие: работа туловища, рук, ног, отрыв снаряда, вылет снаряда. Торможение: сохранение равновесия, перескок, работа туловища, рук, ног.

Техника эстафетного бега. Способы передачи эстафетной палочки, эстафетный бег.

Сдача контрольных нормативов
Методика выполнения техники бега на короткие, средние и длинные дистанции, методику: - метания гранаты;
- применение техники бега на короткие, средние и длинные дистанции, метания гранаты.

Сдача контрольных тестов по легкой атлетике:
- 30, 60,100,200, 400, 800, 1000, 2000(девушки), 3000 (юноши) метров.
- прыжки в длину
- прыжок в длину с разбега,
- прыжок в высоту
- метание гранаты 500 гр. (девушки); 700 (юноши)

Вид упражнения	**Пол**	**Год обучения и оценка**								
		I год обучения			**II год обучения**			**III год обучения**		
		«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»
Бег 60 метров (сек.)	Ю	9,0	9,4	9,8	8,8	9,0	9,4	8,4	8,8	9,2
	Д	11,0	11,4	11,8	10,8	11,0	11,4	10,4	10,8	11,2
Бег 100 м. (сек.)	Ю	14,2	14,8	15,4	14,0	14,5	15,2	13,8	14,2	15,0
	Д	16,5	17,5	18,0	16,2	17,0	17,6	16,1	17,0	17,4
Бег 400 м. (мин. сек.)	Ю	1,10	1,14	1,20	1,08	1,12	1,18	1,07	1,10	1,16
Бег 1000 м., 500 м. (мин. сек.)	Ю	3,40	3,50	4,10	3,30	3,40	4,05	3,25	3,40	400
	Д	2,00	2,10	2,30	1,55	2,05	2,20	1,50	2,00	2,10

АНО СПО "СКМК"

Бег 3000 м. 2000 м. (мин. сек.)	Ю	13,5	14,3	15,0	13,30	13,5	14,3	13,00	13,3	14,0
	Д	11,20	12,0	12,5	11,1	12,5	12,30	11,00	11,40	12,20
Прыжок в длину с места (м. см.)	Ю	2,30	2,20	2,0	2,40	2,20	2,10	2,50	2,30	2,20
	Д	1,75	1,65	1,55	1,85	1,75	1,60	1,90	1,80	1,70
Прыжок в длину с разбега «согнув ноги» (м. см.)	Ю	4,30	4,0	3,80	4,50	4,30	4,0	4,60	4,20	3,60
	Д	3,40	3,20	3,0	3,60	3,40	3,20	3,80	3,60	3,40
Прыжок в высоту (м. см.)	Ю	1,26	1,20	1,15	1,35	1,30	1,26	1,40	1,35	1,30
	Д	1,05	1,0	90	1,15	1,10	1,05	1,20	1,15	1,10
Метание гранаты 700г., 500 г. (м. см.)	Ю	29	25	23	32	28	25	36	31	27
	Д	18	13	11	21	18	15	23	23	20

Гимнастика

Теоретические сведения:

Краткие сведения о развитии гимнастики в России и ее место в учебном процессе.

Обучение технике выполнения акробатических упражнений

Строевые упражнения. Обучения перестроениям на месте и в движении.

Тестовые задания:

1. Какое физическое качество развивает гимнастика:

а) выносливость

б) гибкость +

в) скорость

2. Что такое акробатическая комбинация:

а) последовательное выполнение акробатических упражнений +

б) сочетание изученных акробатических элементов в любой очередности

в) сочетание изученных акробатических элементов в определенной очередности

3. Что нельзя делать при спуске с каната:

а) прыгать с высоты +

б) спускаться аккуратно

в) соскальзывать руками +

4. Какое тестовое упражнение помогает определить уровень гибкости человека:

а) наклон вперед из положения стоя

б) наклон вперед из положения сидя +

АНО СПО «СКМК»

в) сгибание и разгибание рук в упоре лежа

5. Какое тестовое упражнение помогает определить уровень силы человека:
а) сгибание и разгибание рук в упоре лежа +
б) сгибание и разгибание рук стоя
в) прыжки через скакалку за 1 минуту

6. Классификация видов гимнастики.
А) Оздоровительные, образовательно-развивающие, спортивные+
Б) Механические, развивающие, химические
В) Культурные, эстетические
Г) Урочные, тренировочные

7. Способность человека запечатлевать, сохранять, воспроизводить наибольшее количество движений и способов их исполнения, усвоенных в прошлом, характеризуется как:
а) память на движения +
б) кинестетическое движение
в) условный рефлекс

8. В СССР массовые гимнастические выступления стали проводиться с:
а) 40-х годов
б) 30-х годов
в) первых лет советской власти +

9. Задачи, решаемые в подготовительной части урока, условно объединяются в три большие группы: физиологические:
а) образовательные и воспитательные +
б) оздоровительные и воспитательные
в) оздоровительные и образовательные

10. Верны ли утверждения:
1) При выполнении упражнений на кольцах все точки тела движутся по дугам окружностей
2) При выполнении упражнений на кольцах все точки тела описывают сложные кривые, приближающиеся к параболам а) только 1
б) только 2 +
в) оба верны

АНО СПО "СКМК"

11. Несмотря на ожесточенные сражения на фронтах в Москве были проведены Всесоюзные соревнования по спортивной гимнастике в: а) 1944

б) 1942

в) 1943 +

12. Гимнастические упражнения, музыкальное сопровождение занятий, естественные силы природы, гигиенические процедуры, слова педагога, оказывающие психорегулирующее воздействие, – это … гимнастики: а) орудия

б) средства +

в) производство

13. Для развития мышечной силы используются: 1) упражнения с преодолением веса собственного тела; 2) подтягивание в висе, сгибание и разгибание рук в упоре; 3) лазание по канату, шесту, лестнице; 4) прыжки в длину, в высоту, в глубину с последующим отскоком и др.:

а) 1, 2, 3

б) 2, 3, 4

в) 1, 2, 3, 4 +

14. Ведущим отечественным ученым, который внес большой вклад в развитие гимнастики, является: а) Герасимов

б) Лесгафт +

в) Горский

15. Детские спортивные школы (ДСШ, ДСО): «Юный динамовец», «Юный спартаковец», в которых гимнастике отводилась ведущая роль, были созданы в … гг.:

а) 1934-1935 +

б) 1924-1925

в) 1936-1937

16. Основной период тренировочного процесса соответствует фазе … спортивной формы:

а) снижения

б) стабилизации +

в) приобретения

АНО СПО "СКМК"

17. Процесс сознательного и активного превращения систематизированных научных данных и практического опыта преподавания гимнастики в личное достояние – это … знаний обучаемыми: а) прохождение
б) штудирование
в) усвоение +

18. К упражнению в равновесии на месте относятся:
а) все разновидности ходьбы
б) все виды стоек +
в) все разновидности бега

19. К упражнению в равновесии на месте относятся:
а) преодоление препятствий
б) все разновидности бега
в) повороты, наклоны+

20. При лазании по канату с остановками существуют три способа завязывания:
а) петлей, узлом и восьмеркой
б) стоя, петлей и восьмеркой +
в) стоя, сидя и восьмеркой

21. Средствами гимнастики являются:
а) гимнастические упражнения, музыкальное сопровождение занятий, естественные силы природы, гигиенические процедуры, слова педагога, оказывающие психорегулирующее воздействие, и др. +
б) тренировочный процесс уделяющее внимание преподавателя
в) формы контроля за процессом занятий гимнастики

22. Атлетическая гимнастика:
а) прекрасное средство развития ловкости
б) прекрасное средство и метод развития умственной работоспособности
в) прекрасное средство и метод развития мышечной силы, силовой выносливости и воли, функциональных возможностей организма +

23. Гимнастическая терминология:
а) система терминов для краткого и точного обозначения используемых в гимнастике понятий, предметов и упражнений, а также правила

АНО СПО "СКМК"

образования и применения терминов, установленных сокращений и формы записи упражнений + б) система терминов для использования правил образования и применения терминов, установленных сокращений и формы записи упражнений
в) форма рассказа для краткого и точного обозначения используемых в гимнастике понятий, предметов и упражнений

24. Какие требования предъявляются к гимнастическим терминам:
а) признательность, отрицательность
б) краткость, точность, доступность +
в) формированность, развитие, совершенствование

25. Расшифруйте смешанную запись и.п.
А) индивидуальный предприниматель
Б) идеальный прыгун
В) исходное положение+
Г) индекс Пинье

Темы рефератов, докладов:
«Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений, направленных на устранение различных заболеваний».
«Варианты комплексов физических упражнений для повышения работоспособности в будущей профессии».

Практическая часть:
Методика обучения строевым и общеразвивающим упражнениям:
- основные понятия о строе, строевые приемы;
- выполнение команды, строевые построения и перестроения, передвижения, размыкание и смыкание, общеразвивающие упражнения вдвоем, на гимнастической стенке и скамейке, с гимнастическими палками, набивными мячами, скакалками.

Классификация общеразвивающих упражнений, основные задачи, решаемые с помощью ОРУ, положение рук, ног, туловища и движения ими, обучение ОРУ, способы проведения ОРУ, строевые упражнения.

Прикладные упражнения:
Характеристика и основные задачи прикладных упражнений. Классификация прикладных упражнений. Методика проведения прикладных упражнений. Упражнения, входящие в группу прикладных

АНО СПО "СКМК"

упражнений; выполнение прикладных упражнений, лазание по канату в два и три приема.

Прикладные упражнения: ходьба и бег, упражнения в равновесии, упражнения в лазании: в два и три приема, с грузом или партнером; упражнения в перелазании и в преодолении препятствий, упражнение в метание и ловле, упражнение в поднимании переноске груза, простые прыжки.

Акробатические упражнения.

Методика обучения акробатических упражнений

- выполнение акробатических упражнений в объеме программы, отработка и совершенствование акробатической связки.

Группировки, перекаты, кувырок вперед, кувырок в сторону, стойка на лопатках, стойка на лопатках согнув ноги, из стойки на лопатках согнув ноги перекатом вперед упор присев, кувырок назад, кувырок назад и перекатом назад стойка на лопатках, из стойки ноги врозь наклон назад «мост» с помощью, стойка на голове согнув ноги, длинный кувырок, стойка на голове, из упора присев силой стойка на голове, с трех шагов разбега кувырок вперед прыжком, стойка на руках махом одной и толчком другой, переворот в сторону, кувырок назад через стойку на руках с помощью.

Упражнения на гимнастических снарядах.

Методика выполнения на гимнастических снарядах, характеристика и назначение упражнений на снарядах:

- выполнение упражнений на гимнастических снарядах, переход от умений отдельных упражнений в связке, композиций и тренированность до автоматизма.

Опорные прыжки:

1. Прыжок ноги врозь через козла в ширину.
2. Прыжок «согнув ноги».
3. Упражнение на перекладине (низкая):
4. Подъем переворотом махом одной и толчком другой.
5. Оборот вперед в упоре ноги врозь правой (левой).
6. Соскок махом вперед и махом назад.
7. Перекаты

Сдача контрольных тестов по гимнастике.

АНО СПО "СКМК"

Методика обучения ОРУ и строевым упражнениям, прикладным упражнениям, акробатических упражнений и на гимнастических снарядах;
- применение техники строевых и ОРУ, прикладных упражнений, акробатических упражнений и упражнений на гимнастических снарядах.

Сдача контрольных тестов по гимнастике:
- ОРУ
- прикладные упражнения
- акробатические упражнения
- упражнения на гимнастических снарядах (опорные прыжки, упражнения на перекладине).

Контрольные тесты ОРУ:
1. И.п. О.с.
1. Встать на носки, руки вперед.
2. И.П.
3. Правую назад на носок, руки вверх-наружу.
4. И.п.
5-8. То же, что 1-4, но другой ногой.
2. И.о. О.с.
1. Полуприсед, руки вперед согнуть, пальцы в кулаках.
2. И.п.
3. Присед, руки в стороны согнуть, пальцы в кулаках.
4. И.п.
3 И.п. Руки в стороны
1. Правую согнуть вперед с захватом, колено прижать к груди 2. Правую вперед, руки в стороны.
3. То же, что 1.
4. И.п.
5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги.
4. И.п. Руки перед грудью
1. Правую назад на носок, руки в стороны.
2. Мах правой вперед, руки вперед и хлопок под ногой.
3. Правую назад на носок, руки в стороны.
4. И.п.
5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги.
5. *И.п. Руки за голову*
1. Мах правой в сторону, руки в стороны.
2. И.п.

АНО СПО "СКМК"

3-4. То же, но другой ногой и в другую сторону.
6. И.п. Стойка ноги врозь руки на пояс.
1-3. Три пружинящих приседа.
4. И.П.
7. И.П. Стойка ноги врозь, руки на пояс.
1. Наклон вперед-влево, пальцами коснуться левого носка.
2. Наклон вперед, ладонями достать пол.
3. Наклон вперед-вправо, пальцами коснуться правого носка.
4. И.П.
5-8. То же, что 1-4, но в другую сторону.
8. И.п. Руки на пояс
1. Правую в сторону на носок, левую руку вверх и наклон вправо.
2. И.п.
3-4. То же, что 1-2, но в другую сторону и с другой руки.
9. И.п. Стойка ноги врозь, руки за голову
1. Наклон прогнувшись, руки в стороны ладонями вперед.
2. И.П.
3. Наклон назад, руки в стороны, ладонями вперед.
4. И.п.
10. И.п. Руки на пояс
1. Упор присев
2. Упор стоя 3. Упор присев 4. И.п.
11. И.п. Упор присев 1. Правую назад на носок.
2. Упор лежа.
3. Упор присев на правой.
4. И.П.
5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги. *12. И.П. Упор на коленях* 1-3. Три маха правой назад.
4. И.п.
5-8. То же, что 1-4, но другой йогой
13. И.П. Сед ноги врозь, руки за голову 1. Наклон влево, локтем коснуться пола.
2. И.п.

АНО СПО "СКМК"

3-4. То же, что 1-2, но вправо.
5. Наклон вперед,
руки вверх. 6-7.
Наклоны пружиня, 8.
И.п.
14. И.п. Лежа на спине, руки вверх ладонями вперед
1. Группировка правой.
2. И.п.
3-4. То же, что 1-2, но левой.
15. И.п. Руки в стороны.
1. Прыжком стойка ноги врозь, руки вниз и хлопок о бедра.
2. Прыжком И.П.
3. Прыжком стойка ноги врозь, дугами наружу руки вверх и хлопок над головой.
4. Прыжком И.П.
16. И.п. ОС.
1-2. Руки через стороны вверх, вдох.
3-4. Руки через стороны вниз выдох.

Контрольные акробатические упражнения
Комбинация для совершенствования и контрольного урока для мальчиков 1.С 2-3 шагов разбега кувырок вперед прыжком в упор присев — 2,0 балла.
2. Силой стойка на голове и руках согнув ноги — 4,0 балла.
3. Опускаясь в упор присев, кувырок назад и прыжок вверх, прогибаясь с поворотом кругом — 2,0 балла.
4. Полуприсед, руки назад и длинный кувырок вперед и прыжок вверх прогибаясь ноги врозь и о.с. — 2,0 балла.

Комбинация для совершенствования и контрольного урока для девочек 1. Шагом левой равновесие — 3,0 балла.
2. Выпад правой, руки в стороны - 1,0 балл.
3. Кувырок вперед толчком одной в сед и наклон вперед — 2,0 балла.
1. Кувырок назад в упор присев — 2,0 балла. 2. Прыжок вверх с поворотом кругом — 2,0 балла.

Контрольные упражнения на гимнастических снарядах (мальчики)

АНО СПО "СКМК"

Акробатика. Из о.с. - "старт пловца" и длинный кувырок вперед в упор присев - силой (группируясь) стойка на голове и руках - держать - группируясь упор присев - перекатом назад стойка на лопатках - держать - перекатом вперед упор присев - встать, руки вверх ладонями вперед-переворот в сторону с места и приставляя ногу о.с.

Прыжок. Козел в длину (высота 125 см).

Прыжок согнув ноги, мостик не ближе 1 м.

Перекладина (низкая). С прыжка (или с разбега) вис углом подъем правой - перехват в хват снизу и оборот вперед - поворот налево с перемахом левой в упор

-соскок махом назад с поворотом налево.

Контрольные упражнения на гимнастических снарядах (девочки)

Прыжок. Козел в ширину (высота 115 см). Прыжок согнув ноги.

Акробатика. Из о.с. упор присев и перекатом назад стойка на лопатках - держать - кувырок назад в упор на одно колено - махом одной упор присев - кувырок вперед и прыжок вверх с поворотом на 180º.

Вид упражнения	**Пол**	**Год обучения и оценка**								
		I год обучения			**II год обучения**			**III год обучения**		
		«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»
Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой (раз)	Д	30	25	20	40	30	25	45	35	30
Подтягивание на высокой перекладине (раз)	Ю	11	9	7	13	11	9	15	13	11
Сгибание и разгибание рук в упоре лежа (раз)	Ю	30	25	20	40	35	30	50	45	40
	Д	10	8	6	13	11	9	15	13	11
Приседание на одной ноге без опоры	Ю	10/10	8/8	6/6	12/12	10/10	8/8	14/14	12/12	10/10
В висе поднимание прямых ног до касания перекладины	Д	8/8	6/6	5/5	10/10	8/8	6/6	12/12	10/10	8/8
	Ю	8	6	4	10	8	6	12	10	8

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

(дифференцированному зачету)

1. Значение физической культуры и спорта в жизни человека.
2. История развития физической культуры как дисциплины.
3. История зарождения олимпийского движения в Древней Греции.

АНО СПО "СКИМК"

4. Физическая культура и ее влияния на решение социальных проблем.
5. Влияние физических упражнений на полноценное развитие организма человека.
6. Процесс организации здорового образа жизни.
7. Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений направленных на устранение различных заболеваний.
8. Физическая культура как средство борьбы от переутомления и низко работоспособности.
9. Основные методы коррекции фигуры с помощью физических упражнений.
10. Основные системы оздоровительной физической культуры.
11. Меры предосторожности во время занятий физической культуры.
12. Восточные единоборства: особенности и влияния на развития организма.
13. Основные методы саморегулирования психических и физических заболеваний.
14. Профилактика возникновения профессиональных заболеваний.
15. Взаимосвязь физического и духовного развития личности.
16. Адаптация к физическим упражнениям на разных возрастных этапах.
17. Виды бега и их влияния на здоровье человека.
18. Развитие выносливости во время занятия спортом.
19. Использование различных форм физической культуры в режиме учебного труда учащихся.
20. Основные компоненты физической культуры
21. Наркотики и их влияние на развитие полноценно личности.
22. Физическая культура и спорт – как средства сохранения и укрепления здоровья учащихся, их физического и спортивного совершенствования.
23. Изменение состояния организма обучающегося под влиянием различных режимов и условий обучения.
24. Методика оценки быстроты и гибкости.
25. Особенности правовой базы в отношении спорта и физической культуры в России.
26. Утренняя гигиеническая гимнастика и ее значение.
27. Бег как средство укрепления здоровья.
28. Значение физической культуры в развитии личности.
29. Мой любимый вид спорта и его значение для моего развития.
30. Физическая культура в моей семье.
31. Адаптивная физическая культура и ее роль в жизни человека.
32. Допинги в спорте и в жизни, их роль.

АНО СПО "СКИМК"

33. Место физической культуры в общей культуре человека.
34. История развития физической культуры в России: перестройка физического воспитания.
35. Культура здоровья как одна из составляющих образованности.
36. Пути и условия совершенствования личной физической культуры.
37. Организация проведения физкультурно-оздоровительной работы в режиме учебного дня.
38. Влияние на здоровье солнечного света, свежего воздуха, чистой воды, естественного питания, физических упражнений, отдыха, осанки, гигиены, закаливания и т.д. (на выбор).
39. Роль физической культуры и спорта в духовном воспитании личности.
40. Характеристика основных компонентов здорового образа жизни.
41. Средства физической культуры в повышении функциональных возможностей организма.
42. Современные популярные оздоровительные системы физических упражнений.
43. Цели, задачи и средства общей физической подготовки.
44. Самоконтроль в процессе физического воспитания.
45. Физическая культура в профилактике сердечнососудистых заболеваний.
46. Физическая культура в профилактике опорно-двигательного аппарата.
47. Средства и методы воспитания физических качеств.
48. Легкая атлетика в системе физического воспитания (техника ходьбы, бега, прыжков, метаний).
49. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры.
50. Требования к технике безопасности на занятиях физическими упражнениями разной направленности (в условиях спортивного зала и спортивных площадок). 51. Здоровье человека, его ценность и значимость для профессионала. Взаимосвязь общей культуры обучающихся и их образа жизни. Современное состояние здоровья молодежи.
52. Гигиенические средства оздоровления и управления работоспособностью: закаливание, личная гигиена, гидропроцедуры, бани, массаж.
53. Профилактика профессиональных заболеваний средствами и методами физического воспитания.
54. Организация занятий физическими упражнениями различной направленности. Основные признаки утомления.

АНО СПО "СКИМК"

55. Контроль (тестирование) уровня совершенствования профессионально важных психофизиологических качеств.

56. Психофизиологическая характеристика будущей производственной деятельности и учебного труда обучающихся СПО. Динамика работоспособности обучающихся в учебном году и факторы, ее определяющие.

57. Профилактика профессиональных заболеваний средствами и методами физического воспитания.

58. Закрепление и совершенствование техники изучаемых двигательных действий по легкой атлетике, гимнастике.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.05 Основы бережливого производства

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля

1. Понятие "Бережливое производство".
2. Цели и задачи бережливого производства.
3. Принципы бережливости и их применение в здравоохранении.
4. История возникновения философии бережливости.
5. Термин "Кайдзен": определение, цели и задачи.
6. Понятие «потери» в философии бережливости.
7. Классификация потерь.
8. Методы выявления и анализа потерь.
9. Цели и задачи метода бережливого производства «5С» 10. Шаги реализации метода бережливого производства «5С».
11. Система организации и рационализации рабочих мест 5С в медицинском кабинете.
12. Анализ качества медицинской помощи (уровни, принципы)
13. Причины снижения качества медицинской помощи
14. Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения.
15. Конфликты в системе врач – больной.
16. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине.
17. Стороны и предмет конфликта в медицине.
18. Предпосылки для взаимоотношений врача и пациента.
19. Теоретические основы взаимоотношений врача и пациента с позицийпсихоанализа.
20. Основные фазы общения врача и пациента.
21. Профессионально значимые качества врача.
22. Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность.
23. Модели взаимоотношений врача и пациента.
24. Какие есть стили разрешения конфликта? Расскажите об их особенностях.
25. Назовите меры профилактики конфликтов между врачом и пациентом.**Тестовые задания**

1.Кто считается основателем концепции бережливого производства?

1) Джим Вумек

АНО СПО "СКМК"

2) Тоити Оно
3) Таити Ката

2. Как называется производственная концепция, разрабатываемая в СССР в 20-30 гг. XX века и имеющая общие корни с концепцией бережливого производства?
1) научная организация труда
2) новая экономическая политика
3) научный коммунизм

3. К принципам бережливого производства в здравоохранении не относится:
1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь
2) сокращение сотрудников медицинской организации
3) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг

4. Какой инструмент применяется для определения потерь и действий, не добавляющих ценность?
1) диаграмма Исикавы
2) картирование потока создания ценности
3) диаграмма Парето

5. Какое из перечисленных действий добавляет ценность продукту:
1) проверка качества
2) переналадка оборудования
3) обработка

6. Внутренний заказчик - это
1) отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки
2) цех или участок, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки
3) цех, участок или отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки
4) предприятие, получающее определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на своем этапе обработки

7. При картировании потока ценности применяются
1) сбор сведений о перемещениях работника

АНО СПО "СКМК"

2) фиксирование планировки производственных помещений
3) методы календарного планирования
4) сбор сведений о необходимых технологических операциях
5) сбор сведений о движении материалов и информации, обеспечивающих производство продукции

8. Объективными критериями для ранжирования продуктов при выборе потока создания ценности являются
1) низкая прибыльность продаж по продукту
2) сравнительные характеристики соотношения прибыльности и
себестоимости по продуктовой линейке предприятия
3) большая длительность цикла
4) высокая себестоимость продукта 5) высокий объем запасов по продукту

9. Основная цель стандартизации работы
1) повышение эффективности за счет минимизации потерь в каждой операции
2) сокращение численности персонала
3) нормирование труда 4) стабилизация процессов

10. Проблема, которую решает система 5S
1) выравнивание производства по видам и объему продукции
2) информация о необходимости производить нужные детали
3) дезорганизация рабочего места
4) высвечивает потери и проблемы в работе оператора
5) выявление дефектов

11. Стандартные операционные карты – это
1) документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия
2) документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать
3) документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности

12. Если при сортировке выявляется предмет, частоту использования которого определить трудно, то
1) его надо ликвидировать

АНО СПО "СКМК"

2) его надо расположить в непосредственной близости от рабочей зоны
3) его надо убрать на значительное удаление от рабочей зоны
4) его надо пометить специальным ярлыком и если он не был востребован в течение смены, переместить из рабочей зоны на отведённое для хранения место

13. Карта потока создания ценности
1) взаимосвязь действий по изготовлению изделия
2) метод наблюдения, осуществляемый для изучения затрат времени
3) достаточно простая и наглядная графическая схема

14. Если время цикла значительно меньше, чем время такта, то
1) оператор не успевает делать свою работу
2) оператор недозагружен
3) это нормальный режим работы
4) большие колебания

15. На основании чего происходит выделение действий, добавляющих ценность
1) по изменению себестоимости при продвижении от сырья до готового изделия
2) по влиянию на изменение степени готовности изделия
3) по влиянию на одобрение заказчиком готовой продукции
4) в зависимости от соответствия действующим стандартам по качеству

16. Выравнивание (Хейдзунка) - это
1) выравнивание загрузки операторов на всех рабочих местах в сборочной линии
2) равномерное производство каждого вида продукции в зависимости от объемов и сроков на выполнение заказа
3) выравнивание объема запасов на начало и конец месяца
4) спрямление технологических потоков

17. Действия наладчика по SMED делятся на
1) внешние и внутренние
2) подготовительные, во время переналадки, после переналадки, контрольные
3) внешние, внутренние, контроль работы

АНО СПО "СКМК"

18. Какие задачи нужно решить при внедрении системы КАНБАН

1) какие детали возить, в каком количестве, размеры тары, тележек и рабочих столов

2) размеры тары, тележек и рабочих столов 3) какие детали возить, в каком количестве

19. Выберете этапы внедрения системы Канбан

1) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе

2) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе, внедрение тянущей системы

3) стандартизированная работа на рабочих местах, стандартизированная работа на складе, внедрение тянущей системы

20. В группу показателей улучшения развертывания трм не входит

1) снижение себестоимости

2) повышение производительности

3) сокращение объемов незавершенного производства

4) повышение мастерства операторов 5) повышение инициативы персонала

21. ТРМ - всеобщее обслуживание оборудования это

1) обслуживание оборудования механиком, сотрудником БИХ и энергетиком

2) обслуживание, обеспечивающее его наивысшую эффективность в течение всего жизненного цикла с участием всего персонала

3) обслуживание оборудования всей производственной бригадой, в которой состоит оператор, работающий на этом оборудовании

22. Проблема рассматривается

1) на участке

2) в кабинете

3) в месте возникновения

23. Основная задача 5S

1) организация рабочего места с целью повышения эффективности и управляемости рабочей зоны

2) организация обслуживания оборудования

3) улучшение качества выпускаемой продукции

4) технический термин, используемый в автомобилестроении

АНО СПО "СКМК"

23. Что подразумевается под стандартизацией в 5S

1) метод, с помощью которого Вы сможете визуально контролировать соблюдение 5С

2) выполнение технологического процесса в соответствии с ГОСТом

3) соблюдение распорядка дня

4) создание стандартов на рабочих местах по первым трем этапам

24. На рабочем месте располагаются стандарты

1) визуальные стандарты

2) стандарты по безопасности

3) стандарты по уборке

4) рабочие стандарты 5) все вышеперечисленное

25. В системе бережливого производства «Защита от ошибок» это

1) пока-ёкэ

2) кайдзен 3) обея

4) дзидока

5) хансей

26. В бережливом производстве Канбан помогает

1) отслеживать затраты времени персонала

2) поддерживать время цикла

3) поддерживать время такта

4) взаимодействовать по вопросам производства

5) все ответы неверны

27. Цикл PDCA (ДЕМИНГА) определяет

1) методологию непрерывного совершенствования

2) шаги по применению статистических методов контроля

3) этапы контроля качества продукции

4) все ответы неверны

28. Канбан - это 1)

система карточек

2) излишние

запасы

3) сотрудник 4)

грузовой транспорт

АНО СПО "СКМК"

25. Андон - это
1) цели и методы их достижения
2) тип средств визуального управления
3) проблемы
4) последовательность работ

26.Этап конфликта, характеризующийся возникновением и развитием особых конфликтных отношений между субъектами:
1) предконфликтная ситуация
2) инцидент
3) развитие конфликта
4) кульминация конфликта
5) разрешение конфликта

27. Этап конфликта, характеризующийся осознанием конфликтной ситуации хотя бы одним из участников конфликта:
1) развитие конфликта
2) кульминация конфликта
3) предконфликтная ситуация
4) инцидент
5) разрешение конфликта

28. Этап конфликта, при котором участники (один или несколько) переходят к активным действиям, направленным на нанесение ущерба "противнику":
1) кульминация конфликта
2) развитие конфликта
3) предконфликтная ситуация
4) инцидент
5) разрешение конфликта

29. Этап, при котором, конфликт достигает такого накала, что сторонам становится очевидно, что продолжать его больше невозможно:
1) развитие конфликта
2) кульминация конфликта
3) предконфликтная ситуация
4) инцидент
5) разрешение конфликта

АНО СПО "СКМК"

30. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов, или субъектов взаимодействия:

1) инцидент
2) конфликт
3) ситуация
4) обида
5) оскорбление

31. С целью анализа основных причин в структуре смертности населения в районе обслуживания городской поликлиники удобно использовать:

1) Линейную диаграмму
2) Диаграмму Парето
3) Круговую диаграмму
4) Диаграмму Исикавы
5) Столбчатую диаграмму

32. Принцип Парето при анализе структуры смертности заключается в том, что:

1) 50% причин определяют 40% случаев смерти
2) 7% причин определяют 95% случаев смерти
3) 20% причин определяют 80% случаев смерти
4) 50% причин определяют 40% случаев смерти

33. Укажите виды анкетирования пациентов (несколько вариантов ответа):

1) Синергетическое
2) Активное
3) Аддитивное
4) Пассивное

34. Оценка качества медицинской помощи включает (несколько вариантов ответа):

1) Систематический подход
2) Процессуальный подход
3) Структурный подход
4) Административный подход
5) Результативный подход

35. Укажите уровни оценки качества результата оказания медицинской помощи (несколько вариантов ответа):

АНО СПО "СКМК"

1) Пациент
2) Врач
3) Медицинское учреждение
4) Население
5) Регистратура

36. Для населения качество результата оказания медицинской помощи определяется (несколько вариантов ответа):
1) Летальностью
2) Уровнем заболеваемости
3) Медико-демографическими показателями
4) Частотой послеоперационных осложнений
5) Уровнем инвалидности

Кейс-задачи

Задача 1.

К врачу на прием приходит пациент. Он очень волнуется и не может понятно объяснить, что случилось, сформулировать жалобы. Возникает конфликт.

1. Ваши действия в данной ситуации (действия врача).
2. Перечислите, какие невербальные средства общения говорят о волнении и неуверенности пациента?
3. Что такое смысловой барьер при общении? 4. Дайте определение компромиссу, как пути выхода из конфликта.

Задача 2.

В коллективах структурных подразделений крупного лечебнопрофилактического учреждения в результате сложных условий работы нарастает психологическая напряженность. Она сопровождается ухудшением исполнительской дисциплины сотрудников, снижением количественных и качественных показателей работы отделений.

В связи с недостатками в работе персонала увеличилось число обоснованных и необоснованных жалоб от пациентов и их родственников. Несколько сотрудников уволились по собственному желанию. Все это повлекло за собой формирование конфликтов ситуаций, направленной против администрации медицинского учреждения. Стремясь не допустить дальнейшее развитие конфликта, она принимает меры для смягчения создавшейся ситуации.

1. Какие действия может принять администрация для разрешения, возникшего в медицинском учреждении организационного конфликта?

АНО СПО "СКМК"

2. Обоснуйте целесообразность использования того или иного способа урегулирования данного конфликта (достоинства и недостатки).

Задача 3.

Вы - заведующий отделением. В отделении напряжённая обстановка, большой поток пациентов, по различным обстоятельствам на настоящий момент работают не все врачи отделения (1 врач – на курсах повышения квалификации, 1 – в декрете). Выезжая в командировку, Вы случайно встречаете своего врача подчиненную, которая уже полторы недели находится на больничном, при этом Вы видите её в полном здравии. Она кого-то с нетерпением встречает в аэропорту.

Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта 3. Как бы Вы поступили в этом случае? Объясните свои действия?

Задача 4

Главный врач больницы принял в одно из отделений руководимой больницы на работу врача без согласования с заведующим отделением. Вскоре проявилась неспособность принятого работника квалифицированно выполнять свои обязанности. Заведующий отделением служебной запиской доложил о сложившейся ситуации главному врачу … Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта 3. Как Вы бы поступили на месте главного врача? Объясните свои действия?

Темы рефератов, сообщений 1.

Ретроспективный анализ бережливого производства.

2. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
3. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
4. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.

АНО СПО "СКМК"

5. Система «Упорядоточения /5S».
6. Система менеджмента качества.
7. Система «Точно-вовремя -JIT».
8. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM
9. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
10. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
11. Бережливая внутрипроизводственная логистика.
12. Стратегия и цели развития компании.
13. История возникновения систем бережливого производства.
14. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
15. Создание базовых условий для реализации модели бережливого производства.
16. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
17. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
18. Система «Упорядоточения /5S».
19. Система менеджмента качества.
20. Система «Точно-вовремя -JIT».
21. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM.
22. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
23. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
24. Управление текущим производственным процессом на участке.
25. Управление персоналом участка.
26. 15 Бережливая внутрипроизводственная логистика.
27. Личная эффективность труда менеджера.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Внедрение принципов бережливого производства в здравоохранении.
2. Метод управления потоком создания ценности.
3. Картирование: Карта потока создания ценности.
4. Каково назначение диаграммы «спагетти»?
5. Сущность метода вытягивания.

АНО СПО "СКМК"

6. Назовите преимущества создания потока единичных изделий.
7. Назовите преимущества U-образного размещения оборудования.
8. Системы 5S: цели, задачи, этапы.
9. Инструменты визуального управления.
10. Определение понятия «Система всеобщего производительного обслуживания оборудования» (TPM).
11. Условия, необходимые для внедрения системы TPM.
12. Принцип самостоятельного обслуживания оборудования
13. Метод пять вопросов «5Why».
14. Определение термина «система быстрой переналадки (SMED)».
15. Определение понятия системы «Канбан».
16. Виды функции карточек канбан.
17. Суть метода супермаркета
18. Назовите этапы внедрения системы «Канбан».
19. Назовите инструменты метода «Дзидока».
20. В чем заключается сущность системы «Пока-ёкэ»?
21. Определение терминов «стандартизация» и «стандарт» в бережливом производстве.
22. Что называется, стандартной операционной процедурой?
23. Этапы совершенствования стандартов.
24. Дайте определение термина «стандартизированная работа».
25. Назовите основные показатели стандартизированной работы.
26. Назовите этапы внедрения стандартизированной работы.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.06 Основы финансовой грамотности

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Примерные вопросы для устного контроля

1. Назовите основные источники доходов домохозяйств.
2. Перечислите основные категории расходов. Какие группы товаров и услуг входят в состав потребительских расходов.
3. Что такое сбережения? Отличие сбережений от инвестиций.
4. Преимущества и недостатки хранения денежных средств на банковских депозитах.
5. Почему инвестиции необходимо рассматривать как долгосрочные вложения свободных средств?
6. Что является объектом купли-продажи на финансовом рынке?
7. Перечислите преимущества и недостатки самостоятельного управления инвестициями на рынке ценных бумаг.
8. Управляющая компания осуществляет управление инвестициями в интересах владельца. Означает ли это, что управляющая компания гарантирует инвестору высокую доходность?
9. Почему услуга индивидуального доверительного управления не подходит для массового инвестора?
10. Существует ли зависимость между суммой инвестиций и их эффективностью?
11. Почему коллективные инвестиции считаются наиболее удобной формой для массового инвестора?
12. Основные виды страхования.
13. Добровольное и обязательное страхование.
14. Кредитные риски.
15. Для чего люди придумали страхование?
16. Как страхование позволяет сохранить деньги?
17. .. Что такое обязательное страхование?
18. Чем гарантированы обещания страховщиков заплатить при наступлении страхового случая?
19. По каким признакам ты будешь выбирать страховщика?
20. Будешь ли ты доверять страховщику?
21. Какие риски в будущей самостоятельной жизни ты собираешься застраховать?
22. Как меняются риски в течение жизни человека?
23. Как страхование защищает от рисков?
24. Расскажи о целях страхования.
25. ЖСК и ЖНК: в чем различия?

АНО СПО "СКМК"

26. Что можно назвать жилым помещением?
27. Что такое пай в ЖНК?
28. Почему сумма паевых взносов члена кооператива превышает стоимость приобретенной для него квартиры?
29. Чем различаются вступительный членский взнос, членский взнос и дополнительный взнос?
30. В какой форме кооператив должен вести учет своих членов?
31. В случае убыточности, и каковы риски пайщиков?
32. Может ли пайщик предъявлять к кооперативу претензии относительно качества предоставленной квартиры?
33. Как получить жилье по договору социального найма, основания для получения?

Примерные тестовые задания

1. Бюджет - это ...:

А) это финансовый план, который обобщает доходы и расходы за определенный период времени;

Б) это план расходов;

В) это детализированный план финансовых доходов.

2. Бюджет семьи складывается из:

А) доходов, сбережений и социальных выплат;

Б) доходов и расходов;

В) доходов, сбережений и расходов.

3. Большую часть семейного бюджета россиян составляют расходы на:

А) культурно-бытовые нужды;

Б) оплату
квартиры; В)
питание; Г)
одежду.

4. Назовите рациональные потребности семьи:

А) потребность в еде;

Б) потребность в алкоголе;

В) потребность в курении;

Г) потребность в жилье;

Д) потребность в одежде.

5. Назовите способы сбережения денежных средств семьи:

АНО СПО "СКМК"

А) деньги, взятые в долг;
Б) приобретение валюты;
В) вклад в банке;
Г) покупка нового платья;
Д) покупка ценных бумаг.

6. Закон Энгеля устанавливает степень благосостояния граждан:
А) по размеру заработной платы;
Б) по доле расходов на питание
семьи; В) по наличию вкладов банках
страны; Г) по числу членов семьи.

7. Верны ли суждения о страховых услугах?
А. Страхование – способ защиты имущества семьи.
Б. Страхование имущества является обязательным для граждан России.

А) верно только А;
Б) верно только Б;
В) верны оба
суждения;
Г) оба суждения неверны.

8. Увеличение доходов семьи, скорее всего, приведет:
А) к увеличению потребления;
Б) к увеличению численности рабочей силы;
В) к уменьшению расходов;
Г) к увеличению потребления.

9. Верны ли суждения о семейных сбережениях?
А. Семейные сбережения помогают приобрести дорогостоящие товары или услуги. **Б.** Семейные сбережения могут обесцениваться.

А) верно только А;
Б) верно только Б;
В) верны оба
суждения; Г) оба
суждения неверны.

10. Часть располагаемого дохода, которая не используется на потребление:
А) номинальный доход;

АНО СПО "СКМК"

Б) реальный доход;
В) заработная
плата; Г)
сбережения.

11. Сумма денег, полученная гражданином в целом за определенный период: А) инфляция;
Б) номинальный
доход; В) реальный
доход; Г) депозит.

12.Какие достоинства есть у накоплений на цель по сравнению с тем, чтобы взять деньги в долг? (можно выбрать несколько вариантов) A. Нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи.
B. Как правило, ничего страшного не случится, если один месяц не делать накоплений.
C. Цель гарантированно будет достигнута. D. Ты никак не зависишь от роста цен на нужную тебе вещь.

13.Какие недостатки есть у накоплений на цель по сравнению с тем, чтобы взять деньги в долг? (можно выбрать несколько вариантов) A. Тебе придется дольше ждать реализации цели.
B. Ты серьезно рискуешь, если пропустишь очередной платеж.
C. Требует самодисциплины.
D. Требует безупречной репутации.

14.Какие достоинства есть у способа взять деньги в долг на покупку по сравнению с тем, чтобы накопить на нее? (можно выбрать несколько вариантов)
A. Ты никак не зависишь от инфляции.
B. Нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи.
C. Как правило, ничего страшного не случится, если пропустить один платеж.
D. Как правило, ты не зависишь от того, прибыльным ли окажется этот проект, куда ты захотел вложить деньги, или нет.

15.Какие недостатки есть у способа взять деньги в долг на покупку по сравнению с тем, чтобы накопить на нее?(можно выбрать несколько вариантов)
A. Ты серьезно рискуешь, если пропустишь очередной платеж.
B. Тебе, как правило, нужна безупречная репутация.

АНО СПО "СКМК"

C. Тебе придется дольше ждать реализации цели.
D. Во многих случаях ты можешь столкнуться со значительной переплатой (отдавать придется больше, чем брал).

16.Какой источник доходов, как правило, играет самую важную роль в российских семьях?
A) Доходы от активов.
B) Доходы от текущей трудовой деятельности.
C) Социальные доходы.

17.В чем преимущества доходов от активов? (можно выбрать несколько вариантов)
A) Они не зависят от твоей способности работать.
B) Они помогают подстраховаться на случай увольнения. C) Они обеспечиваются государством.

18.Как можно сформировать доходы от активов?(можно выбрать несколько вариантов) A) Много работать.
B) Приобретать недвижимость для сдачи в аренду.
C) Инвестировать на фондовом рынке.
D) Можно рассчитывать на пенсию от государства

19. Расходы на активы: A) Расходы на питание.
B) Расходы на отпуск и отдых.
C) Расходы на квартиру, которую семья сдает в аренду.

20. Социальные расходы:(можно выбрать несколько вариантов) A) Расходы на питание.
B) Расходы на штрафы, пени.
C) Расходы на благотворительность.

21. Варианты размещения накоплений носят название: A) Банковские средства.
B) Инвестиционные инструменты. C) Денежные средства.

22.Что в первую очередь необходимо сделать при принятии решения о кредитовании?
A) Обратиться в банк.

АНО СПО "СКМК"

B) Определить целесообразность покупки и свои финансовые возможности. C) Обратиться в микрофинансовую организацию.

23.Если Вы, являясь поручителем, оплатили за заемщика часть платежей по его кредиту:
A) Вы можете требовать возмещения своих затрат с заемщика.
B) Вы можете требовать возмещения своих затрат с банка.
C) Вы не можете требовать возмещения данных затрат ни с кого.

24.Когда может помочь микрозайм?
A) Когда срочно нужна большая сумма денег.
B) Когда нужна большая сумма денег, но Вам отказал банк.
C) Когда нужна небольшая сумма денег на короткий срок.

25.Как можно продлить срок микрозайма? A) Позвонить в компанию.
B) Обратиться в компанию и оплатить проценты за прошедший период. C) Продлить срок нет возможности.

26.В какую компанию лучше обратиться за микрозаймом?
A) В любую
B) Находящуюся в госреестре
C) В крупную

27. Функции денег (можно выбрать несколько вариантов):
A) Мера стоимости
B) Средство обращения
C) Средство платежа
D) Средство накопления

28. Источники поступления денег к человеку (можно выбрать несколько вариантов):
A) Доходы от текущей трудовой деятельности
B) Доходы от активов
C) Доходы социальные

29. Расходы на текущую деятельность (можно выбрать несколько вариантов):
A) Расходы на питание
B) Расходы на отпуск и отдых
C) Расходы на квартиру, которую семья сдает в аренду

АНО СПО "СКМК"

30. Насколько выгодно занять у знакомых 5000 рублей на год и положить эти деньги на счет в банке под 10% годовых (т.е. получить через год в банке 5500 рублей)? A) Выгодно в любом случае.
B) Выгодно, если вернуть знакомым нужно будет те же 5000 рублей без процентов.
C) Не выгодно.

31. Какие достоинства есть у депозита? (можно выбрать несколько вариантов)
A) Гарантированный доход.
B) Возможность многократно приумножить свои сбережения.
C) 100% гарантия сохранности любой суммы даже при банкротстве банка.
D) Возможность иметь регулярный доход, не снимая сбережений.

32. Какие недостатки есть у депозитов? (можно выбрать несколько вариантов)
A) Невысокая доходность.
B) Риск потерять все сбережения.
C) Иногда невозможность изъять всю сумму до окончания срока вклада.
D) Невозможность открыть депозит в какой-то другой валюте, кроме рублей.

33. Какие депозиты наиболее доходны? A) До востребования.
B) С возможностью пополнения.
C) С возможностью частичного снятия.
D) Без возможности снятия и пополнения.

34. Какие депозиты наименее доходны? A) На 1 месяц.
B) На 3 месяца.
C) На 12 месяцев. D) На 2 года.

35. Какую услугу обычно не оказывают банки?
A) Обмен валюты
B) Выдача кредита
C) Страхование собственности
D) Денежный перевод

36. У Ивана Петровича на сберегательном счету в банке лежит 100 тысяч рублей. Процентная ставка составляет 10% в год. Начисление

АНО СПО "СКИК"

процентов происходит по сложной процентной ставке раз в год. Сколько денег будет на счету через два года?

A) 110 тысяч рублей

B) 111 тысяч рублей

C) 120 тысяч рублей

D) 121 тысяч рублей

37. Как называется соглашение, по которому банк обязуется предоставить денежные средства заемщику в размере и на условиях, предусмотренным договором, а заемщик обязуется возвратить полученную сумму и уплатить проценты на нее?

A. Кредитный договор

B. Договор страхования

C. Договор комиссии

38. Что такое финансовый план?

A. Исполнение твоих желаний

B. Это схема, которая отображает твое финансовое положение в определенный период

C. Предположение о том, что может быть в будущем

39. Электронные деньги – это (можно выбрать несколько вариантов):

A. Деньги на банковской карте

B. Яндекс. Деньги

C. WebMoney

40. Финансовая «подушка безопасности» – это:

A. Обязательный резервный фонд наличности на непредвиденный случай

B. Инвестиции в акции

C. Кредитная банковская карта

41.Что из перечисленного входит в человеческий капитал?

А) Кредит

Б) Домашний сейф

В) Умение составлять бюджет

Г) Всё вышеперечисленное

42. Стоимость автомобиля – это:

А) Сумма, за которую вы его когда-то купили

Б) Сумма, за которую его можно продать сейчас

В) Сумма, по которой банк оценит машину, в случае обращения за кредитом

Г) Сумма, за которую можно купить аналогичную новую модель

АНО СПО "СКМК"

43. Какой вид капитала ставит целью формирование дополнительных источников дохода?

А) Инвестиционный

Б) Текущий

В) Резервный

Г) Текущий и Резервный

44. Верны ли следующие суждения?

А) Человеческий капитал можно конвертировать в деньги.

Б) При составлении бюджета сложнее планировать доходы, чем расходы.

1) верно только А
2) верно только Б
3) верны оба суждения 4) оба суждения неверны

45. В чем основная цель резервного капитала?

А) Повседневные траты

Б) Дополнительные источники дохода

В) Защита от риска

Г) Всё выше перечисленное

46. Без сбережений невозможно сформировать резерв для защиты на черный день. А) Верно

Б) Неверно

47. Что из перечисленного является инвестиционным активом?

А) Деньги

Б) Смартфон

В) Собственный бизнес

Г) Всё вышеперечисленное

48. В чем основная цель инвестиционного капитала?

А) Повседневные траты

Б) Защита от рисков

В) Дополнительные источники доходов

Г) Все вышеперечисленное

49. Страховая премия – это:

А) Плата, которую страхователь выплачивает страховщику по договору страхования

Б) Сумма, которую страховщик возвращает страхователю при отсутствии страховых случаев в течение срока действия полиса

АНО СПО "СКМК"

В) Вознаграждение, которое получает страховой брокер от страховой компании

Г) Сумма, которую страховщик выплачивает страхователю при наступлении страхового случая

50. К страхованию ответственности относится:

А) Добровольное медицинское страхование

Б) КАСКО

В) ОСАГО

Г) Всё вышеперечисленное

51. Верны ли следующие суждения?

А) Кредит может выдаваться по ставке 0 % годовых

Б) В случае непогашения кредита в срок банк имеет право начислять штрафные проценты на сумму просроченной задолженности

1) верно только А
2) верно только Б
3) верны оба суждения 4) оба суждения неверны

52. Верны ли следующие суждения?

А) Получатель безналичного перевода денег обязательно должен иметь банковский счет

Б) Во многих странах дорожные чеки используются не только для обналичивания денег, но и для оплаты товаров и услуг

1) верно только А
2) верно только Б
3) верны оба суждения 4) оба суждения неверны

53. Что происходит с содержимым банковской ячейки в случае банкротства банка?

А) Его забирают кредиторы банка

Б) Его забирает Агентство по страхованию вкладов

В) Оно полностью возвращается клиенту банка

Г) Оно возвращается клиенту банка в части, застрахованной Агентством по страхованию вкладов

54. Что невозможно сделать с дебетовой картой?

А) Провести через границу без декларирования на таможне

Б) Снять деньги в банкомате

В) Взять в долг у банка

Г) Оплатить товары и услуги в безналичной форме

АНО СПО "СКМК"

55. Что такое инвестиционный портфель?

А) Допустимый уровень риска при инвестировании

Б) Набор конкретных реальных и финансовых активов

В) Общий подход к формированию своих инвестиций и управлению ими

Г) Прогноз доходности по различным инвестиционным активом

56. Какой из нижеперечисленных активов является самым рискованным?

А) Банковский депозит

Б) Облигации нефтедобывающей компании

В) Акции этой же компании

Г) Портфель акций всех нефтедобывающих компаний в стране

57. Верны ли следующие суждения

А) Чем короче срок инвестирования, тем более рискованной может быть инвестиционная стратегия

Б) Цель инвестирования в том, чтобы найти актив, который является и доходным, и надежным, и ликвидным

1) верно только А

2) верно только Б

3) верны оба суждения

4) оба суждения неверны

58. Какая организация может выплачивать пожизненную пенсию?

А) Пенсионный фонд РФ

Б) Негосударственный пенсионный фонд

В) Страховая компания

Г) Все вышеперечисленные организации

59) В какой пенсионной системе ставка, по которой в стране взимаются пенсионные взносы, влияет на размер пенсии?

А) Только в накопительной

Б) Только в солидарной

В) Как в солидарной, так и в накопительной

Г) Ни в солидарной, ни в накопительной

60. Как лучше инвестировать пенсионные накопления?

А) Отложив момент инвестирования на момент выхода на пенсию

Б) С минимальным риском, чтобы обеспечить надежность инвестиций

В) Поддерживая риск на приемлемом уровне за счет диверсификации

АНО СПО "СКМК"

Г) С максимальным риском, чтобы обеспечить высокий доход

61. Какой из нижеперечисленных видов налога является прямым?
А) Акциз
Б) Земельный налог
В) Налог на добавленную стоимость
Г) Таможенная пошлина

62. Светлана получила от своей компании награду как «Лучший работник года» - путёвку в пансионат. По какой ставке облагается соответствующий доход, полученный Светланой?
А) 0%
Б) 9%
В) 13%
Г) 30%

63. До какой даты нужно подавать налоговую декларацию для указания дохода от продажи имущества? А) 31 декабря текущего года
Б) 30 апреля последующего года
В) 15 июля последующего года
Г) Ограничения по дате отсутствуют

64. Где мошенники могут скопировать данные с банковской карты?
А) В банкомате через скиммер
Б) При оплате через платежный терминал в торговой точке
В) При покупке через Интернет-магазин
Г) Во всех вышеперечисленных ситуациях

65. Что из нижеперечисленного является наиболее вероятным признаком финансовой пирамиды?
А) В прошлые годы финансовая компания сумела заработать для клиентов высокий доход
Б) Компания инвестирует в высокодоходные финансовые инструменты
В) Основатель компании - иностранный гражданин
Г) Компания гарантирует доход выше уровня банковских депозитов

Примерные кейс-задачи

Задача 1

Семья из 4-х человек, в квартире в которой установлены приборы учета воды, в месяц платит за воду 894,54 рублей. Сколько процентов составит экономия семьи, если без приборов учета за это же количество

АНО СПО "СКМК"

воды придется заплатить 1418,96 рублей. Результат округлить до целых. (Ответ:37%)

Задача 2

В семье Григорьевых совокупный доход составляет 50 тыс. р. Расходы на самое необходимое — 30 тыс. р. Иван Григорьев тратит на машину, спорт, одежду и обувь ежемесячно 8,5 тыс. р., а его жена Мария тратит на косметику, спорт, одежду, обувь, театр и др. — 9 тыс. р. На их маленького сына Витю, который ходит в детский сад, уходит 5 тыс. р. Что образуется в результате такого ведения хозяйства? Живёт ли семья по средствам? Каковы последствия такого планирования своих финансов? (Ответ: Чтобы узнать, что получится в результате составления такого бюджета, как у Григорьевых, нужно сначала сложить все расходы: 30 тыс. р. + 8500 р. + 9 тыс. р. + 5 тыс. р. = 52 500 р. Затем нужно из доходов вычесть расходы: 50 тыс. р. – 52 500 р. = = – 2500 р. В семье Григорьевых образовался дефицит, так как расходы превышают доходы на 2500 р. Последствия, скорее всего, будут такие: семье придётся брать у кого-то в долг, так дефицит будет только нарастать и уже через полгода, например, может составить 15 тыс. р., а через год — 30 тыс. р.)

Задача 3

Представьте, что расходы вашей семьи состоят из следующих статей: Коммунальные платежи – 4500 р. Продукты питания – 11 тыс. р. Бытовая химия и предметы личной гигиены – 2500 р. Одежда и обувь – 13 тыс. р. Оплата кредита на покупку бытовой техники – 14 тыс. р. Образование (дополнительные занятия) – 3 тыс. р. Проезд – 3 тыс. р. Откладывание на летний отдых семьи – 6 тыс. р. Лекарства – 3500 р. Оплата телефона и Интернета – 1300 р. Прочие платежи – 3500 р. Какова сумма ваших расходов в месяц? Какой доход должен быть у вашей семьи в месяц, чтобы при этих расхода ещё откладывать 10% суммы доходов?

Задача 4

Клиент открыл счет в банке на некоторую сумму денег. Годовой доход по этому вкладу составляет 11%. Если бы он добавил 800 р., то через год получил бы доход 220 р. Какая сумма была внесена им в банк? (Ответ: 1200 р.)

Задача 5

Получив премию, сотрудник фирмы решил положить ее на счет в банк. Он может открыть счет с годовым доходом 8%. Если бы банк выплачивал 11% годовых, то для получения такого же дохода потребовалось бы на 900 р. меньше. Определите, сколько рублей составляла премия. (Ответ: 3 300 р.)

АНО СПО "СКМК"

Задача 6

Клиент внес в банк 8000 р. Часть этих денег он положил на вклад, по которому начисляется 8% годовых, а остальные – на вклад, по которому начисляется в год 6% годовых. Через год он получил с этих двух вкладов прибыль в 580 р. Сколько рублей он внес на каждый вклад? (Ответ: 5000 р.)

Задача 7

Клиент имел в банке счет, по которому начислялось 6% годовых. После того, как банк предложил новые виды вкладов, он снял с этого счета все деньги и 2000 р. положил на вклад, по которому начислялось 8% годовых\, а остальные – на вклад с 9% годовых. В результате его годовой доход оказался на 130 р. больше, чем по прежнему вкладу. Сколько всего денег он внес на новые вклады? (Ответ: 5000 р.)

Задача 8

Папа решил откладывать деньги на автомобиль и класть их на пополняемый вклад под 10% годовых. Он открыл вклад на 200 000 рублей и решил в начале каждого года пополнять его на столько же. Он выбрала вклад с ежегодной капитализацией процентов. Сколько денег накопит папа через 4 года? (Ответ:1 021 020 рублей.)

Задача 9.

Инкассированная банком денежная выручка кафе «Виктория» (ООО) в сумме 85 000 руб. и ЗАО «Магазин» в сумме 485 000 руб. передана в кассу пересчета.

ЗАДАНИЕ: *1. Изложить порядок организации и оформления инкассации денежной выручки.*

Задача 10.

Коммерческий банк 10.04. выдал наличные деньги:

- АО «Прогресс» для выплаты заработной платы - 140 000руб.; - ООО «Орион» на командировочные цели - 53 000руб.;
- экономисту банка Н.К. Федотовой на командировочные цели - 8 000руб.;
- сотруднику банка заработная плата - 29 000руб.;
- А. И. Белогорцевой ссуду на потребительские цели - 200 000руб.

ЗАДАНИЕ 1. Составить бухгалтерские записи и определить общую сумму денежных средств, выданных из расходной кассы банка.

1. Изложить порядок отражения расходных кассовых операций, оформление выдачи аванса кассиру расходной кассы.

АНО СПО "СКИК"

Задача 11.

Рассчитать размер декретного пособия. Сотрудница организации с 16 марта текущего года уходит в отпуск по беременности и родам (продолжительность отпуска 140 календарных дней). Роды осложненные. За предыдущие 2 года сотруднице была начислена заработная плата в размере 300 000 руб. и 330 000 руб., а также отпускные в сумме 50 000 руб. и больничные в сумме 14 000 руб.

Задача 12

Рассчитать размер трудовой пенсии по старости.

Женщина, 28.02.1958 г.р., имеет следующие данные:

- общий трудовой стаж – 28 лет 8 месяцев 27 дней;
- общий трудовой стаж до 01.01.1991 – 12 лет 8 месяцев 24 дня; - сумма страховых взносов – 600 800 руб. 00 коп.

Примерные темы рефератов, сообщений 1 Понятие и экономическая роль государственного бюджета 2 Федеральный бюджет и его структура.

3 Региональный бюджет и его структура.
4 Местный бюджет и его структура.
5 Процесс формирования государственного бюджета.
6 Источники формирования средств государственного бюджета.
7 Основные направления расходования средств государственного бюджета.
8 Бюджет моей семьи
9 Функции денег в экономической системе.
10 Наличное денежное обращение.
11 Безналичное денежное обращение.
12 Основные этапы развития денег.
13 Понятие и виды инфляции.
14 Функции Центрального банка в экономической системе.
15 Основные виды банковских операций.
16 Финансовый рынок Р.Ф.
17 Основные виды кредитов.
18. Понятие и элементы налогов.
19 Права и обязанности налогоплательщиков.
20 Права и обязанности налоговых органов.
21 Ответственность за нарушение налогового законодательства.
22 Налоговая система РФ.
23 Основные виды налогов РФ.
24 Система государственного пенсионного обеспечения.

АНО СПО "СКМК"

25 Негосударственные пенсионные фонды.
26 Роль и задачи пенсионного фонда РФ.
27 Роль страховых компаний в экономической системе.
28 Система социальной защиты в РФ.
29 Виды социальной защиты.
30 Государственный финансовый контроль.
31 Роль страховых компаний в экономике государства.
32 32 Личный финансовый план
33 33 Виды страхования.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (зачет)

1. Принципы и методы налогообложения.
2. Законодательство о налогах и сборах в Российской Федерации.
3. Элементы налога и их характеристика.
4. Налоги с физических лиц (на доходы, имущественные налоги и рентные): общие положения. Принципы подоходного налогообложения.
5. Налог на доходы физических лиц: плательщики налога, совокупный годовой доход как объект налогообложения.
6. Система налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц, порядок их предоставления.
7. Налоговая база по налогу на доходы физических лиц, порядок ее определения.
8. Ставки налога на доходы физических лиц, порядок их применения. Порядок расчета и уплаты налога налоговыми агентами.
9. Порядок расчета и уплаты налога на доходы физических лиц. Декларация о доходах граждан.
10. Упрощенная система налогообложения: объект налогообложения, налоговая база, налоговый период, ставки, порядок исчисления и уплаты.
11. Единый налог на вмененный доход: виды деятельности, на которые распространяется налог, налогоплательщики и элементы налогообложении
12. Налоговый контроль: сущность, формы и виды. Налоговый механизм и его элементы.
13. Социально-экономическая сущность финансов.
14. Финансовая система РФ и ее звенья. Централизованные и децентрализованные финансы.
15. Современная финансовая политика государства.
16. Бюджетное устройство в РФ.
17. Основные статьи доходной и расходной частей Федерального бюджета.
18. Бюджетное финансирование и его виды.
19. Управление финансами в РФ.

АНО СПО "СКМК"

20. Бюджетный дефицит, причины возникновения, секвестр бюджета.
21. Сущность финансового контроля.
22.Система формирования доходов местного бюджета. Направления использования средств местных бюджетов.
23. Внебюджетные фонды Российской Федерации, их классификации.
24. Финансовое планирование предприятия, принципы и методы.
25. Сущность и функции финансов предприятий.
26. Сущность и функции налогов. Налоговая система.
27. Бюджет домашних хозяйств.
28. Рынок ценных бумаг, его значение, основные понятия.
29. Страховой рынок РФ, объекты и субъекты страхового рынка.
30. Этапы развития мировой валютной системы.
31. Функции денег.
32. Виды денег, их характеристика.
33. Сущность и формы проявления инфляции, ее социально-экономические последствия.
34. Кредитная система РФ. Роль и место Центрального банка России в кредитной системе.
35. Функции кредита. Принципы банковского кредитовании
36. Кредитный рынок, объекты и субъекты кредитного рынка, их роль и место в рыночной экономике.
37. Виды активных и пассивных операции коммерческих банков.
38. Денежно-кредитная политика государства.
39. Процентные ставки за кредит и анализ факторов, влияющих на их уровень
40. Современные финансово-банковские кризисы, причины их возникновения и меры по преодолению.
41. Государственное регулирование кредитно-финансовых институтов.
42. Ценные бумаги, их свойства и виды.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

4.1 Раздел «Организм человека – биологически целостная, саморегулирующая система»

Тема 1.1. Введение в анатомию и физиологию человека

Вопросы для устного ответа 1. Что такое анатомия?

2. Что такое физиология?
3. Какие методы используются при изучении организма человека?
4. Части тела человека.
5. Оси и плоскости.
6. Анатомическая номенклатура.
7. Конституция. Морфологические типы конституции.
8. Понятие об органе и системе органов.
9. Анатомическая терминология, плоскости, оси человека.

Тестовые задания

1.Части тела человека

+1. голова, шея, туловище,
конечности 2. голова, шея,
туловище, спина, конечности
3. голова, верхние конечности,
шея, туловище, спина, нижние
конечности 4. голова, верхние
конечности, живот, спина, нижние
конечности

2.Фронтальная плоскость делит тело человека на части
+1. переднюю и заднюю
2. левую и правую
3. верхнюю и нижнюю
4. нет верного ответа

3.Сагиттальная плоскость делит тело человека на части
1. переднюю и заднюю
+2. левую и правую
3. верхнюю и нижнюю
4. нет верного ответа

4.Горизонтальная плоскость делит тело человека на части
1. переднюю и
заднюю 2. левую и
правую
+3. верхнюю и нижнюю
4. нет верного ответа

5.Срединная плоскость делит тело человека
1. на левую и правую части
2. на переднюю и заднюю половины
+ 3. на левую и правую половины
4. на верхнюю и нижнюю половины

6.Полости тела человека, не сообщающиеся с внешней средой
+1. брюшная
2. барабанная
+3. грудная
4. ротовая

7.Элементарной живой системой, основной структурной единицей организмов, способной
к самообновлению, саморегуляции и самовоспроизведению, является
1. росток
2. семя
+3. клетка
4. зигота

АНО СПО "СКМК"

8.Положения, составляющие основу клеточной теории
+1. все организмы состоят из клеток
2. все клетки возникают из неживой
материи
3. для всех клеток характерно сходство в химическом составе и обмене веществ
4. все перечисленное верно

9.В состав любой клетки входят химические вещества
+1. органические и неорганические
2. синтетические
3. биохимические
4. макро и микроэлементы

10.Органические соединения, являющиеся источником энергии, выполняющие каталитические, транспортные, строительные, двигательные и защитные функции, - это +1. белки
2. жиры
3. нуклеиновые кислоты
4. углеводы

Подготовка реферативных сообщений «Выдающиеся ученые – анатомы», «Анатомическая номенклатура».

Разноуровневые задания
Зарисовка частей тела человека, плоскостей и осей движения, условных линий для определения положения органов

2.Раздел «Общие вопросы анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата»

Тема 2.1. Общая анатомия и физиология скелета

Вопросы для устного ответа

1. Что относится к опорно-двигательному аппарату?
2. Что такое скелет?
3. Какие функции выполняет скелет?
4. Какие костные вещества входят в состав каждой кости?
5. Чем сверху покрыта кость?
6. Как подразделяются кости?
7. Какие отделы имеет трубчатая кость?
8. Какие функции выполняет позвоночник?
9. Как называются изгибы позвоночника?
10. Что находится в позвоночном канале?
11. Какие отделы позвоночника известны?
12. Какие отростки имеет позвонок?
13. Как подразделяются ребра?
14. Какие части имеет ребро?

АНО СПО "СКМК"

Тестовые задания

1. Количество позвонков в позвоночном столбе:

1. 29-30
2. 25-26
3. +33-34
4. 35-36

2. Латинское название позвонка:

1. Costa
2. +Vertebra
3. Sternum
4. Scapula

3. Ребра и грудина – это:

1. Длинные трубчатые кости
2. Короткие трубчатые кости
3. Короткие губчатые кости
4. +Длинные губчатые кости

4. Истинные ребра:

1. +Сочленяются с грудиной
2. Сочленяются с хрящом вышележащего ребра
3. Заканчиваются свободно в мышцах живота
4. Соединяются с позвоночником

5. **Лордоз – это изгиб позвоночника, направленный выпуклостью:**

1. +Вперед
2. Назад
3. В сторону
4. Вниз

6. Кифоз – это изгиб позвоночника, направленный выпуклостью:

1. Вперед
2. +Назад
3. В сторону
4. Вверх

7. Изгиб позвоночника в сторону называется:

1. Лордоз
2. Кифоз
3. +Сколиоз
4. Синхондроз

8. Красный костный мозг располагается:

1. В полостях трубчатых костей
2. +В губчатых ячейках губчатых костей

АНО СПО "СКМК"

3. По краям плоских костей
4. В пазухах костей

9. Борозда – место прилегания межреберных сосудов и нерва, располагается на:
1. Наружной поверхности по его нижнему краю
2. +Внутренней поверхности по его нижнему краю
3. Наружной поверхности по его верхнему краю
4. Внутренней поверхности по его верхнему краю

10. Реберную дугу образуют следующие ребра:
1. Истинные
2. +Ложные
3. Колеблющие
4. Все ребра

Разноуровневые задания
Составление таблицы соединений позвонков. Зарисовка форм грудной клетки.

Подготовка реферативных сообщений "Физиологические и патологические изгибы позвоночника", "Апертуры грудной клетки"

Тема 2.2. Анатомия костей верхних и нижних конечностей

Вопросы для устного ответа
1. Какие кости образуют плечевой пояс?
2. Какие отделы имеет свободная верхняя конечность?
3. Какое строение имеет плечевая кость? Локтевая кость? Лучевая кость?
4. Какое строение имеет кисть?
5. Какое строение имеет тазовая кость?
6. Какие кости образуют таз?
7. Какое строение имеет бедренная кость? Большеберцовая кость? Малоберцовая кость?
8. Какое строение имеет стопа?

Тестовые задания
1. Характеристика лучевой кости:
1. Образует предплечье, расположена медиально
2. Образует голень, расположена медиально
3. +Образует предплечье, расположена латерально
4. Образует голень, расположена латерально

2. Количество костей кисти составляет:
1. 19
2. 25
3. 24
4. +27

3. Характеристика малоберцовой кости:

АНО СПО "СКМК"

1. Образует предплечье, расположена медиально
2. Образует голень, расположена медиально
3. Образует предплечье, расположена латерально
4. +Образует голень, расположена латерально

4. Скелет предплюсна состоит из:
1. Пяти костей
2. Шести костей 3. +Семи костей Восьми костей

5. Скелет кисти образован костями:
1. Предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. Пястья, фалангами пальцев
3. Запястья, пястья
4. +Запястья, пястья, фалангами пальцев

6. Скелет стопы образован костями:
1. +Предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. Пястья, фалангами пальцев
3. Запястья, пястья
4. Запястья, пястья, фалангами пальцев

7. К костям пояса верхней конечности относится.
1. +Лопатка
2. Верхние рёбра
3. Плечевая кость
4. Грудина

8. В состав скелета пояса нижних конечностей относится:
1. Надколенник
2. +Седалищная кость
3. Бедренная кость
4. Поясничные позвонки

9. Медиальная лодыжка образована на:
1. +Большеберцовой кости
2. Малоберцовой кости
3. Лучевой кости
4. Пяточной кости

10. Гороховидная кость запястья расположена:
1. +Медиально в проксимальном ряду
2. Медиально в дистальном ряду
3. Латерально в проксимальном ряду
4. Латерально в дистальном ряду

Разноуровневые задания

Составление таблицы описания суставов верхних конечностей.

АНО СПО "СКМК"

Схематическое изображение мест переломов конечностей. Описание связочного аппарата соединений костей конечностей.

Тема 2.3. Анатомия черепа: кости мозгового и лицевого отдела черепа

Вопросы для устного ответа

1. Что такое череп?
2. Какие кости относятся к мозговому черепу?
3. Какие кости относятся к лицевому черепу?
4. Какие соединения костей черепа известны?
5. Строение костей черепа: затылочная, лобная и теменная.
6. Общая анатомия и развитие черепа.

Тестовые задания

1. К воздухоносной кости относится

1. Сошник
2. Небная кость
3. +Лобная кость
4. Затылочная кость

2. К костям лицевого черепа относится:

1. Лобная кость
2. +Небная кость
3. Клиновидная кость
4. Решетчатая кость

3. Передняя черепная ямка образована:

1. Височными костями
2. Клиновидной и затылочной костями
3. Клиновидной и височными костями
4. +Лобной и клиновидной костями

4. Скат образуют:

1. Лобная и решетчатая кости.
2. Височная и скуловая кости.
3. + Затылочная и клиновидная кости.
4. Верхняя челюсть и скуловая кости.

5. Глабелла находится:

1. На затылочной кости
2. На теменной кости
3. На скуловой кости
4. +На лобной кости

6. Скат образуют:

1. Лобная и решетчатая кости.
2. Височная и скуловая кости.

АНО СПО "СКМК"

3. +Затылочная и клиновидная кости.
4. Верхняя челюсть и скуловая кости.

7. В основании малых крыльев клиновидной кости проходит:
1. Круглое отверстие
2. Овальное отверстие
3. Остистое отверстие
4. +Зрительный канал

8. В височной кости отсутствует отросток:
1. +Лобный
2. Скуловой
3. Шиловидный
4. Сосцевидный**.**

9. Клыковая ямка и подглазничное отверстие находятся на поверхности тела верхней челюсти: 1. Носовой
2. +Передней
3. Глазничной
4. Подвисочной

10. В лобной кости отсутствует:
1. Чешуя
2. +Тело
3. Глазничная часть
4. Носовая часть.

Разноуровневые задания
Составление таблицы соединения костей черепа

Подготовка реферативного сообщения " Возрастные особенности черепа"

Тема 2.4. Анатомия и физиология черепа новорожденного

Вопросы для устного ответа
1. Чем отличается череп новорожденного от черепа взрослого?
2. Строение черепа в боковой проекции: глазница, носовая полость.
3. Соединение костей.

Тестовые задания
1. Роднички бывают:
1. Лобный, затылочный, височный, теменной.
2. Теменной, клиновидный, скуловой, височный
3. Височный, затылочный, сосцевидный, околоушной
4. +Лобный, клиновидный, затылочный, сосцевидный

2. Затылочно-подбородочный размер черепа новорожденного:

АНО СПО "СКМК"

1. 11.5 см.
2. 12 см
3. +13 см.
4. 34 см.

3. Роднички черепа полностью зарастают к:
1. 1-му месяцу жизни
2. 6-му месяцу жизни
3. 12-му месяцу жизни
4. +2-му – 3-му году жизни

4. Передний (лобный) родничок имеет размер:
1. +4 х 5 см
2. 1.5 х 2 см
3. 1.5 х 1.5 см
4. 3 х 3 см

5. **Соотношение мозгового отдела черепа новорожденного по отношению к лицевому:**
1. 3:1
2. 4:1
3. 7:1
4. +8:1

6. В первом году жизни, на своде черепа новорожденного хорошо развит шов:
1. Сагиттальный
2. Венечный
3. Ламбдовидный
4. +Не имеет швов

7. Затылочно-лобный размер черепа новорожденного
1. 9.5 см
2. +8 см
3. 11.5 см
4. 13 см

8. Расстояние между буграми теменных костей черепа новорожденного:
1. +9.5 см
2. 8 см
3. 11.5 см
4. 13 см

9. По отношению к другим анатомическим образованиям черепа новорожденного хорошо развиты:
1. Костный состав носовой полости
2. +Глазницы
3. Альвеолярные дуги челюстей

АНО СПО "СКМК"

4. Слуховой проход

10. Швы черепа новорожденного зарастают:
1. Сразу после рождения
2. При рождении череп имеет швы
3. +К 3-5 году жизни
4. К первому году жизни

Подготовка реферативного сообщения "Особенности черепа новорожденного"

Разноуровневые задания
Зарисовка родничков черепа новорожденного

Тема 2.5. Артрология. Виды соединения костей

Вопросы для устного ответа

1. Как кости соединяются между собой?
2. Какое строение имеет сустав?
3. Вспомогательный аппарат суставов.
4. Классификация суставов.
5. Скелет пояса верхних конечностей.

Тестовые задания

1. Характеристика синостоза:
1. +Костное сращение костной тканью
2. Большая прочность и малая подвижность
3. Обладает амортизационным свойством
4. Высокая упругость

2. Непрерывные соединение костей с помощью хряща - это:
1. Синдесмозы
2. Синостозы
3. Гемиартрозы
4. +Синхондрозы

3. Сустав, характеризующийся наличием между сочленяющимися поверхностями суставного диска (мениска), который делит полость сустава на два этажа, -это сустав: 1. Простой
2. Сложный
3. Комбинированный
4. +Комплексный

4. Два анатомически изолированных сустава, действующие совместно, составляют сустав: 1. Простой
2. Сложный
3. +Комбинированный
4. Комплексный

АНО СПО "СКМК"

5. Венечный шов черепа соединяет:
1. +Лобную кость с двумя теменными
2. Пара теменных костей с затылочной костью
3. Сагиттальные края теменных костей
4. Теменные кости с височными костями

6. Одноосный сустав:
1. Эллипсовидный сустав
2. Цилиндрический сустав
3. +Седловидный сустав
4. Шаровидный сустав

7. Двуосный сустав:
1. Эллипсовидный сустав
2. +Цилиндрический сустав
3. Блоковидный сустав
4. Плоский сустав

8. В образовании голеностопного сустава участвует:
1. Пяточная кость
2. +Таранная кость
3. Кости пальцев стопы
4. Плюсневые кости

9. Сустав Лисфранка – это объединение:
1. +Предплюсна-плюсневых суставов
2. Запястно-пястных суставов
3. Таранно-пяточно-ладьевидных суставов
4. Лучезапястный сустав

10. По всей длине позвоночного столба тела позвонков и межпозвоночные диски укреплены:
1. +Передней и задней продольными связками
2. Желтыми связками
3. Надостистыми связками
4. Шейной связкой

Разноуровневые задания
Заполнить таблицу «Классификация суставов». Составить схему строения сустава. Составление таблицы «Классификация соединения костей»

Подготовка реферативного сообщения «Кости черепа и их соединения».

Тема 2.6. Анатомия и физиология женского таза. Размеры таза

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа

1. Соединение костей таза.
2. Способы измерения размеров таза.
3. Строение пояса костей нижних конечностей и таза.

Тестовые задания

1. Истинная конъюгата:

1. От мыса крестца до верхнего края лобкового симфиза
2. От мыса крестца до нижнего края лобкового симфиза
3. +От мыса крестца до наиболее выступающей назад части лобкового симфиза
4. Наиболее отдаленные точки пограничной линии

2. Угол соединения нижних ветвей лобковых костей (подлобковый угол):

1. Больше у мужчин, чем у женщин.
2. Одинаков у мужчин и женщин.
3. Равен 10-15 градусам.
4. +Больше у женщин, чем у мужчин.

3. Вход в малый таз образован:

1. +Верхней апертурой таза
2. Нижней апертурой таза
3. Запирательным отверстием
4. Вертлужной впадиной

4. Размер истинной конъюгаты равен:

1. +10.5-11 см
2. 11.5 см
3. 12.5 см
4. 13 см

5. **Пограничная линия таза ограничивает:**

1. +Малый таз от большого
2. Большой таз от нижнего этажа брюшной полости
3. Крестец от подвздошных костей
4. Тазовые кости между собой

6. Крылья подвздошных костей у женщин:

1. +Более развернуты чем у мужчин
2. Схожи с мужскими
3. Уже чем у мужчин
4. Анатомически расположены выше чем у мужчин

7. Диагональная конъюгата – это расстояние:

1. От мыса крестца до верхнего края лобкового симфиза
2. +От мыса крестца до нижнего края лобкового симфиза
3. От мыса крестца до наиболее выступающей назад части лобкового симфиза
4. Наиболее отдаленные точки пограничной линии

АНО СПО "СКМК"

8. Межвертельная дистанция у женщин составляет:

1. 30-32 см
2. 25-27 см
3. +28-29см
4. 24-26 см

9. Форма входа в малый таз у женщин:

1. Округлая
2. Овальная
3. +«Карточное сердце»
4. Квадратная

10. Нижняя апертура таза ограничивает:

1. Вход в малый таз
2. +Выход из малого таза
3. Составляет стенки запирательного отверстия
4. Ограничивает вертлужную впадину

Разноуровневые задания

Зарисовка таза и его размеров

Подготовка реферативного сообщения "Половые различия таза"

Тема 2.7. Миология: мышцы и фасции головы и шеи

Вопросы для устного ответа

1. Какое строение имеет скелетная мышца.
2. Что относится к вспомогательному аппарату скелетных мышц?
3. Как подразделяются скелетные мышцы?
4. Какие жевательные мышцы известны?
5. Какие функции выполняют мимические мышцы?
6. Какие мышцы относятся к поверхностным мышцам шеи?

Тестовые задания

1. Части круговой мышцы глаза:

1. Вековая, крыльная, надчерепная
2. Вековая, слезная, круговая
3. +Глазничная, вековая, слезная
4. Круговая, гордецов, лобная

2. Мышцы поднимающая нижнюю челюсть:

1. Латеральная крыловидная мышца
2. +Жевательная мышца
3. Щечная мышца
4. Подбородочная мышца

АНО СПО "СКМК"

3. К надподъязычной мышце относится пара мышц:
1. +Щитоподъязычная
2. Лопаточно-подъязычная
3. Щило-подъязычная
4. Грудино-щитовидная

4. Височная мышца прикрепляется в нижней челюсти к:
1. +Наружной поверхности угла
2. Внутренней поверхности угла
3. Венечному отростку
4. Мыщелковому отростку.

5. **К группе надподъязычных мышц не относится мышца:**
1. Двубрюшная
2. +Щитоподъязычная
3. Шилоподъязычная
4. Челюстно-подъязычная

6. Мышца, способная наклонять и запрокидывать голову:
1. Дельтовидная.
2. Трапециевидная.
3. +Грудинно-ключично-сосцевидная.
4. Лестничная мышца

7. К поверхностным мышцам шеи относится мышца:
1. Передняя лестничная
2. Средняя лестничная
3. +Грудино-ключично-сосцевидная
4. Задняя лестничная.

8. К жевательным мышцам относится:
1. Мышца гордецов
2. Височно теменная мышца
3. +Медиальная крыловиднная мышца
4. Мышца смеха

9. Сухожильный шлем расположен
1. В толще круговой мышцы рта
2. +Между лобной и затылочной брюшками
3. В начале височно-теменной мышцы
4. Под кожей передней части шеи

10. К медиальной группе глубоких мышц шеи относится:
1. Задняя лестничная мышца
2. +Длинная мышца головы
3. Средняя лестничная мышца
4. Медиальная крыловидная мышца

АНО СПО "СКМК"

Разноуровневые задания
Зарисовка особенностей строения и функции мимических и жевательных мышц.

Подготовка реферативного сообщения " Влияние физических упражнений на развитие мышц", " Профилактика мышечного утомления"

Тема 2.8. Миология: мышцы и фасции туловища

Вопросы для устного ответа

1. Какие мышцы живота известны?
2. Каковы функции мышц живота?
3. Какие основные мышцы спины известны?
4. Какие мышцы груди являются поверхностными?
5. Как устроена диафрагма?

Тестовые задания

1. В верхней части спины наиболее поверхностно располагается мышца:
1. +Трапециевидная
2. Широчайшая
3. Верхняя задняя зубчатая
4. Поднимающая лопатку

2. Широчайшая мышца спины прикрепляется:
1. Ости лопатки
2. Акромиону
3. Гребню малого бугорка плечевой кости
4. +Гребню большого бугорка плечевой кости

3. Мышца, поднимающая лопатку, прикрепляется к:
1. Верхнему углу лопатки
2. +Латеральному углу лопатки
3. Нижнему углу лопатки
4. Ости лопатки

4. Большая грудная мышца прикрепляется к:

1. Гребню малого бугорка плечевой кости
2. +Гребню большого бугорка плечевой кости
3. Клювовидному отростку лопатки
4. Латеральному краю лопатки

5. **В диафрагме отсутствует часть:**
1 +Позвоночная
2 Грудинная
3 Реберная
4 Поясничная

АНО СПО "СКМК"

6. К мышцам живота не относится мышца:
1. +Подвздошно-поясничная
2. Квадратная мышца поясницы
3. Наружная и внутренняя косые
4. Поперечная и прямая

7. Границы среднего треугольника груди:
1. +Соответствуют очертаниям границ малой грудной мышцы
2. Между ключицей и верхним краем малой грудной мышцы
3. Ограничен нижними краями большой и малой грудных мышц
4. Нижним краем малой грудной мышцы и передней зубчатой мышцв

8. Ромбовидные мышцы начинаются от остистых отростков позвонков:
1. 1-5 шейных
2. +двух нижних шейных и четырех верхних грудных
3. 5-8 грудных
4. 9-12 грудных

Разноуровневые задания Рассмотрение слабых мест передней брюшной стенки. Составление таблиц и схем по теме.

Тема 2.9. Миология: мышцы и фасции верхней и нижней конечности

Вопросы для устного ответа
1. Какие мышцы плечевого пояса известны?
2. Как подразделятся мышцы свободной верхней конечности?
3. Какие мышцы бедра известны?
4. Какая мышца на голени состоит из икроножной и камбаловидной мышц?

Тестовые задания

1. В группе мышц плечевого пояса не относится мышца:
1. +Плечевая
2. Дельтовидная
3. Надостная
4. Подостная

2. К передней группе мышц плеча не относится мышца:
1. Двуглавая
2. Клювовидно-плечевая
3. +Локтевая
4. Плечевая

3. В состав задней группы мышц бедра не входит мышца:
1. Двуглавая
2. +Тонкая

АНО СПО "СКМК"

3. Полусухожильная
4. Полуперепончатая

4. В задней группе мышц голени наиболее поверхностно располагается мышца
1. +Трехглавая мышца голени
2. Задняя большеберцовая
3. Подколенная
4. Длинный сгибатель пальцев.

5. Квадратный пронатор расположен
1. +На передней поверхности предплечья
2. На задней поверхности предплечья
3. На передней поверхности бедра
4. На задней поверхности бедра

6. Плечевая мышца прикрепляется к:
1. +Бугристости локтевой кости
2. Бугристости лучевой кости
3. Плечевой кости
4. Венечному отростку локтевой кости

7. Портняжная мышца расположена:
1. +На передней поверхности бедра
2. На задней поверхности бедра
3. На передней поверхности голени
4. На задней поверхности голени

8. Ахиллово сухожилие образуют мышцы:
1. Четырехглавая мышца бедра
2. +Камбаловидная и икроножная мышцы голени
3. Задняя большеберцовая мышца
4. Подошвенная мышца

9. К передней группе мышц предплечья не входит:
1. Длинный сгибатель большого пальца
2. Круглый пронатор
3. Локтевой сгибатель запястья
4. +Локтевой разгибатель запястья

10. К тенорам относят:
1. +Мышцы возвышения большого пальца
2. Мышцы возвышения мизинца
3. Червеобразные мышцы
4. Подошвенные мышцы

Глубокая мышца треглаво

АНО СПО "СКМК"

Разноуровневые задания
Зарисовать топографические образования верхней конечности

Тема 2.10. Мышечные каналы. Этажи живота

Вопросы для устного ответа
1. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости
2. Полость живота, границы живота, отделы.
3. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости.
4. Изучение каналов, синусов и карманов нижнего этажа брюшной полости

Тестовые задания

1. Верхняя граница пахового канала образована:
1. Апоневрозом наружной косой мышцы живота
2. Поперечной фасцией
3. +Нижними краями внутренней косой и поперечной мышц живота
4. Паховой связкой

2. Содержимое мышечной лакуны
1. +Подвздошно-поясничная мышца
2. Бедренная вена и артерия
3. Квадратная мышца поясницы
4. Лакунарная связка

3. Влагалище прямой мышцы живота образована:
1. +Апоневрозами трех широких мышц живота
2. Белой линией живота
3. Паховой связкой
4. Пирамидальной мышцей

4. В паховом канале не содержится:
1. Семенной канатик
2. Круглая связка матки
3. +Подвздошно-паховый нерв
4. Бедренный нерв

5. **Бедренный треугольник (Скарпа) расположен:**
1. Между краями двуглавой и полуперепончатой мышц бедра и икроножной мышцы
2. +Между портняжной и длинной приводящей мышцами
3. В подколенной ямке
4. На задней поверхности бедра

6. В подколенной ямке содержится:
1. Подкожная вена
2. Бедренный нерв
3. +Большеберцовый и общий малоберцовый нерв
4. Срединный нерв

АНО СПО "СКМК"

7. Груберов канал начинается:
1. +Из нижнего угла подколенной ямки
2. Из вершины треугольника Скарпа
3. Из верхнего угла подколенной ямки
4. Из сосудистой лакуны

8. Границы среднего этажа брюшной полости:
1. Диафрагма и брыжейка поперечной ободочной кишки
2. +Брыжейка поперечной ободочной кишки и вход в малый таз
3. Вход в малый таз и дно малого таза
4. Диафрагма и вход в малый таз

9. В верхнем этаже живота не расположена:
1. Печень
2. Желудок
3. +Селезенка
4. Тонкий кишечник

10. В нижнем этаже живота расположено:
1. Дуоденальное углубление
2. Межсигмовидное углубление
3. Позадикишечное углубление
4. +Пузырно-маточное углубление

Разноуровневые задания
Зарисовка этажей живота

Подготовка реферативного сообщения "Практическое положение каналов, синусов и карманов в медицине"

Раздел 3. «Анатомия и физиология дыхательной системы»
Тема 3.1. Анатомия и физиология дыхательной системы

Вопросы для устного ответа
1. Какое значение имеет дыхание?
2. Какие этапы дыхания известны?
3. Какое строение и функции имеет полость носа?
4. Какое строение и функции имеет гортань?
5. Какое строение и функции имеет трахея?
6. Какое строение и функции имеют главные бронхи?
7. Какое строение и функции имеют легкие?
8. Какое строение и функции имеет плевра?
9. Как осуществляется вдох? 10. Где расположен дыхательный центр?

Тестовые задания
1. Обонятельной областью полости носа является слизистая носового хода:

АНО СПО "СКМК"

1. +Верхнего
2. Среднего
3. Нижнего
4. Всей поверхности полости носа.

2. Гортань располагается у взрослых людей на уровне позвонков:
1. 2-4 шейных
2. +4-6 шейных
3. 7 шейного-1,2 грудных
4. 3-5 грудных

3. К непарным хрящам гортани относится хрящ:
1. Черпаловидный
2. Рожковидный
3. Клиновидный
4. +Перстневидный

4. Трахея состоит их хрящевым гиалиновых полуколец в количестве:
1. 11-15
2. +16-20
3. 21-25
4. 26-30

5. **Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков:**
1. 7 шейного-1 грудного
2. 2-3 грудного
3. +4-5 грудного
4. 6-7 грудного

6. Ворота легких располагаются на поверхности
1. Позвоночной
2. +Медиальной
3. Диафрагмальной
4. Реберной

7. Структурно-функциональными единицами легкого являются:
1. Доли
2. Дольки
3. +Ацинусы
4. Сегменты

8. Сурфактант легочных альвеол препятствует:
1. Перерастяжению альвеол
2. Понижению поверхностного натяжения альвеол
3. +Слипанию альвеол при выдохе
4. Разрыв альвеол

АНО СПО "СКМК"

9. В норме вдох осуществляется в основном за счет сокращения мышц:

1. Внутренних межреберных
2. +Наружных межреберных и диафрагмы
3. Мышц живота
4. Плечевого пояса и шеи

10. На каждом легком не выделяют поверхности:

1. Реберной
2. Медиальной
3. Диафрагмальной
4. +Латеральной

Разноуровневые задания

Подготовка презентации «Функциональные системы, поддерживающие газовые константы организма на оптимальном уровне». Зарисовка деления бронхов внутри легкого.

Раздел 4. «Анатомия и физиология пищеварительной системы»

Тема 4.1. Анатомия и физиология пищеварительной системы

Вопросы для устного ответа

1. Что такое пищеварение?
2. Что такое механическая и химическая обработка пищи?
3. Какое строение имеет полость рта?
4. Какие слюнные железы известны?
6. Какие ферменты входят в состав слюны?
7. Какие отделы имеет глотка?
8. Какое строение пищевода?
9. Какие отделы имеет желудок?
10. Что входит в состав желудочного сока?
11. Каково строение и основные функции печени?
12. Где расположена поджелудочная железа?
13. Какие ферменты входят в состав поджелудочного сока?
14. Какое строение имеет тонкая кишка?
15. Какое строение имеет толстая кишка?
16. Какие процессы проходят в кишечнике?
17. Что такое брюшина?

Тестовые задания

1. При глотании вход в гортань закрывается

1. +Надгортанником
2. Корнем языка
3. Мягким небом
4. Небными дужками

2. Желудок в своем строении не имеет

1. Дна

АНО СПО "СКИМК"

2. Кардиального отдела
3. Пилорического отдела
4. +Верхушки

3. Область проекции сигмовидной кишки на брюшную стенку
1. Пупочная
2. Эпигастральная
3. +Левая паховая
4. Правая паховая

4. Тонкому кишечнику присущи
1. +Перистальтические движения и маятникообразные движения
2. Масс-сокращения
3. Ритмическая сегментация
4. Тонические движения

5. Ферменты сока поджелудочной железы:
1. Пепсин
2. +Трипсиноген
3. Химозин
4. Пепсиноген

6. Желчь попадает в 12-перстную кишку по
1. Печеночному желчному протоку
2. +Общему желчному протоку
3. Пузырному желчному протоку
4. Все утверждения не верны

7. Панкреатический сок попадает непосредственно
1. В тощую кишку
2. +В 12-перстную кишку через фатеров сосок
3. В пилорический отдел желудка через собственный проток
4. В подвздошную кишку

8. К пищеварительным железам человека не относится;
1. Поджелудочная железа
2. Печень
3. +Вилочковая железа
4. Околоушная слюнная железа

9. Не является составной частью зуба:
1. Коронка
2. +Головка
3. Шейка
4. Корень

10. Пищевод не имеет сужения:

АНО СПО "СКМК"

1. +У его начала
2. На уровне раздвоения трахеи
3. При прохождении через диафрагму
4. Ниже диафрагмы

11. В состав тонкого кишечника не входит:
1. +Слепая кишка
2. Двенадцатиперстная кишка
3. Тощая кишка
4. Подвздошная кишка

12. Основной структурно-функциональной единицей печение является:
1. Доля
2. Сегмент
3. Долька
4. +Гепатоцит

13. В состав толстого кишечника не входит кишка:
1. Ободочная
2. Слепая
3. +Подвздошная
4. Прямая

14. Червеобразный отросток- аппендикс отходит от кишки:
1. Восходящей ободочной
2. +Слепой
3. Сигмовидной
4. Прямой

15. В поджелудочной железе отсутствует следующая часть:
1. Головка
2. +Шейка
3. Тело
4. Хвост

Разноуровневые задания
Составление словаря терминов
Составление таблицы «Состав слюны», «Состав желудочного сока»

Раздел 5.2 Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы»
Тема 5.1. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы

Вопросы для устного ответа
1. Что такое артерии?
2. Что такое вены?
3. Что такое капилляры?
4. Где начинается и заканчивается большой круг кровообращения? Малый?

АНО СПО "СКМК"

5. Какие сосуды начинают и заканчивают большой круг кровообращения? Малый?
6. Где находится сердце?
7. Какие отделы и камеры имеет сердце?
8. Какие фазы сердечной деятельности известны?
9. Какие отделы имеет аорта?
10. Какие сосуды отходят от дуги аорты?
11. Что кровоснабжают ветви внутренней сонной артерии?
12. Что кровоснабжают ветви грудной аорты?
13. Какие артерии кровоснабжают верхние конечности?
14. Какие артерии кровоснабжают нижние конечности?
15. Откуда собирает кровь верхняя полая вена?
16. Откуда собирается кровь в воротную вену? 17. Как подразделяются вены верхних и нижних конечностей?

Тестовые задания 1. Большой круг кровообращения начинается

1. Легочным стволом
2.+ Аортой
3. Полыми венами
4. Легочными венами

2. Малый круг кровообращения начинается

1.+ Легочным стволом
2. Аортой
3. Полыми венами
4. Легочными венами

3. Двухстворчатый клапан расположен

1. В правом предсердно-желудочковом отверстии
2.+ В левом предсердно-желудочковом отверстии
3. В устье аорты
4. В устье легочной вены

4. Полулунные клапаны расположены

1. В правом предсердно-желудочковом отверстии
2. В левом предсердно-желудочковом отверстии
3. +В устье аорты и легочного ствола
4. Все перечисленное верно

5.Большой круг кровообращения заканчивается

1. Легочным стволом
2. Легочными венами
3. Аортой
4.+ Полыми венами

6. Малый круг кровообращения заканчивается

1. Легочным стволом

АНО СПО "СКМК"

2. +Легочными венами
3. Аортой
4. Полыми венами

7. Трехстворчатый клапан сердца расположен
1. +В правом предсердно-желудочковом отверстии
2. В устье легочного ствола
3. В левом предсердно-желудочковом отверстии
4. В устье легочной вены

8. Головной мозг кровоснабжают артерии
1. +Внутренние сонные
2. Наружные сонные
3. Подключичные
4. Лицевые

9. Средний слой стенки сердца называется
1. Эндокард
2.+ Миокард
3. Перикард
4. Эпикард

10. Внутренний слой стенки сердца называется
1.+ Эндокард
2. Миокард
3. Перикард
4. Эпикард

11. Наружный слой стенки сердца называется
1. Эндокард
2. Миокард
3.+ Эпикард
4. Миометрий

12. Печеночная артерия является ветвью
1. Верхней брыжеечной артерии
2. Нижней брыжеечной артерии
3. +Чревного ствола
4. Внутренней подвздошной артерии

13. Верхушка сердца проецируется:
1.+ В 5 межреберье слева
2. В 5 межреберье справа
3. В 4 межреберье слева
4. В 4 межреберье слева

14. К проводящей системе сердца не относятся:

АНО СПО "СКМК"

1.+ Парасимпатический и симпатический нервы
2. Синусный узел
3. Предсердно-желудочковый узел
4. Пучок гисса

15. Коронарные артерии отходят от:
1. Левого предсердияя
2. Левого желудочка
3. +Устья аорты
4. Легочной артерии

Разноуровневые задания
Подготовка презентаций «Изучение процесса кровообращения», «Места прижатия артерий для остановки кровотечения»

Подготовка реферативного сообщения "Влияние физических упражнений на сердечнососудистую систему"

Раздел 6. «Анатомо-физиологические аспекты нервной системы организма»

Тема 6.1. Анатомия и физиология центральной нервной системы

Вопросы для устного ответа
1. Строение спинного мозга.
2. Проводящие пути спинного мозга.
3. Нервные центры спинного мозга.
4. Функции спинного мозга: рефлекторная и проводниковая.
5. Рефлекторные дуги рефлексов спинного мозга.
6. Головной мозг, расположение, отделы.
7. Продолговатый мозг, строение, функции, основные центры.
8. Мозжечок, расположение, внешнее и внутреннее строение, функции. 9. Промежуточный мозг, структуры его образующие.

Тестовые задания
1. Нижняя граница спинного мозга соответствует уровню поясничного позвонка:
1. Первого-второго
2. Третьего-четвертого
3. Четвертого-пятого
4. Пятого-первого крестцового.

2. Спинной мозг содержит сегментов:
1. 34
2. 33
3. 32
4. +31

3. Передние корешки спинного мозга являются:

АНО СПО "СКМК"

1. +Двигательными
2. Чувствительными
3. Ни теми, ни другими
4. Смешанными

4. Масса головного мозга у взрослого человека колеблется от:
1. 700-до 1600 г
2. 1100 до 2000 г
3. +1500 до 2400 г
4. 1900 до 2800 г

5. **В сером веществе продолговатого мозга находятся ядра черепных нервов**
1. 1-2 пар
2. 3-4 пар
3. 5-8 пар
4. +9-12 пар

6. **К образованьям среднего мозга не относятся:**
1. Ножки мозга
2. Крыша (пластинка четверохолмия)
3. +Коленчатые тела
4. Красные ядра и черное вещество

7. В мозжечке не выделяют в виде отдельной части:
1. Правое полушарие
2. Левое полушарие
3. +Мозолистое тело
4. Червь мозжечка

8. В состав каждого полушария большого мозга не входит:
1. Кора (плат)
2. Белое вещество
3. Серое вещество (базальные ядра)
4. +Красные ядра и черное вещество

9. Зрительная зона коры находится в:
1. Височной доле
2. +Затылочной доле
3. Лобной доле
4. Лимбической системе

10. В головном и спинном мозге отсутствует оболочка:
1. +Адвентициальная
2. Твердая
3. Паутинная
4. Мягкая

АНО СПО "СКМК"

Разноуровневые задания

Подготовка презентаций «Описание основных нервных сплетений передних ветвей спинномозговых нервов», «Зоны иннервации сплетений передних ветвей спинномозговых нервов», «Схемы рефлекторных дуг».

Тема 6.2. Анатомия и физиология периферической нервной системы

Вопросы для устного ответа

1. Функциональные виды черепных нервов.
2. Классификация черепных нервов по функции.
3. Сплетения передних ветвей спинномозговых нервов.
4. Области иннервации и функции вегетативной нервной системы.
5. Центральные и периферические отделы вегетативной нервной системы.
6. Отличия вегетативной нервной системы от соматической, симпатической от парасимпатической.

Тестовые задания

1. Самой крупной ветвью шейного сплетения является нерв:

1. Большой ушной
2. Надлопаточный
3. +Диафрагмальный
4. Мышечные ветви

2. Плечевое сплетение образовано передними ветвями нервов:

1. 1-5 шейных
2. 2-6 шейных
3. 3-7 шейных
4. +4-7 шейных и 1 грудного

3. Иннервирует локтевой сгибатель запястья, мышцы возвышения малого пальца, все межкостные мышцы, кожу ладонной и тыльной поверхности 1,5 и 2,5 пальцев, начиная с мизинца, нерв:

1. Мышечно-кожный
2. Лучевой
3. +Локтевой
4. Срединный

4. Самым крупным нервом в теле человека является нерв крестцового сплетения:

1. Бедренный
2. +Седалищный
3. Запирательный
4. Половой

5. **I, II, VIII пары черепных нервов по составу волокон и функции являются:**

1. +Чувствительными
2. Двигательными
3. Смешанными

АНО СПО "СКМК"

4. Содержащими парасимпатические волокна

6. Тройничный нерв не образует следующую ветвь:
1. Глазной нерв
2. +Ушной нерв
3. Верхнечелюстной нерв
4. Нижнечелюстной нерв

7. Парасимпатическая иннервация органов грудной и брюшной полостей осуществляется ветвями пары черепных нервов:
1. Языкоглоточного
2. +Блуждающего
3. Добавочного
4. Лицевого

8. Нейроны симпатической системы располагаются в основном в отделах мозга:
1. Среднем
2. Продолговатом
3. +Грудном и поясничном
4. Крестцовом

9. Симпатическая система обеспечивает:
1. Состояние покоя
2. Анаболизм
3. +Деятельное состояние
4. Сохранение энергии

10. Парасимпатическая система обеспечивает:
1. Катаболизм
2. Деятельное состояние
3. Быстрый расход энергии
4. +Состояние покоя, анаболизм, сохранение энергии

Разноуровневые задания

Составление сравнительной таблицы функциональных зон коры правого и левого полушарий конечного мозга, 12 пар черепных нервов по тексту учебника, вегетативной и соматической нервных систем. Зарисовка схем вегетативных рефлексов, зон иннервации черепных нервов

Раздел 7. «Общие вопросы анатомии и физиологии мочеполовой системы человека»

Тема 7.1. Анатомия и физиология мочевыделительной, мужской и женской половой систем

Вопросы для устного ответа

1. Какие органы относятся к мочевыделительной системе?
2. Значение образования мочи.

АНО СПО "СКМК"

3. Какое строение имеют почки?
4. Какие стадии образования мочи известны?
5. Какое строение и функции имеют мочеточники?
6. Какое строение и функции имеет мочевой пузырь?
7. Какое строение имеет мочеиспускательный канал женщины? Мужчины?
8. Как подразделяются половые органы?
9. Какие половые органы относятся в внутренним у женщины? У мужчины?
10. Что такое овуляция? 11. Где образуются сперматозоиды?

Тестовые задания

1.Оболочками почки не являются

1. фиброзная капсула
2. почечная фасция
3. жировая капсула
4.+ корковая капсула

2.Выделение большого количества мочи носит название

1. гипостенурия
2. +полиурия
3. олигурия
4. изостенурия

3.К мочевыводящим структурам не относится

1. малые чашечки
2. лоханки
3. мочеточники
4. +клубочки

4.Выделение малого количества мочи носит название

1. анурия
2. изостенурия
3. +олигурия
4. гиперстенурия

5.Верхняя граница почек расположена на уровне

1. 11-12 ребра
2. 2-3 поясничного позвонка
3. верхней границы таза
4. +10 – 11 ребра

6.Какое образование не выходит из ворот почки

1. почечная вена
2. мочеточник
3. лимфатические сосуды
4.+ почечная артерия

АНО СПО "СКМК"

7.Структурно-функциональная единица почек
1. клубочек
2. +нефрон
3. чашечка
4. лоханка

8.В состав первичной мочи не входят:
1. белки
2. глюкоза
3. аминокислоты
4.+ соли

9.В состав вторичной мочи входят
1. белки
2. глюкоза
3. аминокислоты
4. +соли

10. Сперматозоиды образуются в канальцах яичка:
1. Извитых семенных
2. Выносящих
3. Сети яичка
4. +Прямых семенных.

Разноуровневые задания
Зарисовка строения мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, ово- и сперматогенеза

Подготовка реферативного сообщения «Половые отличия мочеиспускательного канала»,
«Критерии оценки процесса репродукции».

Раздел 8. «Анатомо-физиологические аспекты саморегуляции функций организма»

Тема 8.1. Анатомия и физиология эндокринной системы

Вопросы для устного ответа
1. Какие функции выполняет щитовидная железа?
2. Строение надпочечников
3. Функции и виды гормонов коры надпочечников
4. Гормоны поджелудочной железы (инсулин и глюкагон), структуры их вырабатывающие, физиологические эффекты.
5. Гормон вилочковой железы, его действие.
6. Гормоны половых желез.

Тестовые задания
1. Наиболее важной «центральной» эндокринной железой является:

АНО СПО "СКМК"

1. Надпочечник
2. +Гипофиз
3. Эпифиз
4. Щитовидная железа

2. Смешанной эндокринной железой является:
1. Надпочечник
2. Гипофиз
3. Эпифиз
4. +Поджелудочная железа

3. Тропным гормоном гипофиза является:
1. Визопрессин
2. Окситоцин
3. АКТГ
4. +Интермедин

4. При гипофункции передней доли гипофиза (недостатке саматотрапина) в детстве наблюдается:
1. Кретинизм
2. +Карликовость
3. Гигантизм
4. Микседема

5. Стимулирует сокращение беременной матки во время родов и изгнание плода гормон: 1. Фоллитропин
2. Лютропин
3. +Окситоцин
4. Экстрадиол

6. При гипофункции паращитовидных желез наблюдается:
1. Повышение содержания кальция крови
2. +Тетания
3. Отложение кальция в костной ткани
4. Отложение кальция в необычных для него местах

7. Железа, вырабатывающая гормоны, которые влияют на создание иммунитета:
1. Гипофиз
2. Эпифиз
3. Щитовидная железа
4. +Тимус

8. Клубочковая зона надпочечника вырабатывает:
1. +Минералкортикоиды
2. Глюкокортикоиды
3. Половые гормоны
4. Катехоламины

АНО СПО "СКМК"

9. Гормоны андрогены, эстрогены, прогестерон являются представителями:
1. Глюкокортикоиды
2. +Половых гормонов
3. Минералкортикоидов
4. Катехоламинов

10. Влияет на молочную железу, способствует разрастанию ее ткани и продукции, молока, гормон: 1. Лютропин
2. Фоллитропин
3. +Пролактин
4. Визопрессин

Разноуровневые задания
Составление сравнительной таблицы желез внутренней секреции

Подготовка реферативного сообщения «Сахарный диабет», «Эндемический зоб», «Несахарный диабет», «Базедова болезнь», «Гигантизм и карликовость», «Аддисонова болезнь»

Тема 8.2. Анатомия и физиология лимфатической, иммунной и кроветворной систем

Вопросы для устного ответа

1. Какие функции выполняет лимфатическая система?
2. Что такое лимфа?
3. Что такое регионарные лимфатические узлы?
4. Строение и функции селезенки.
5. Связь лимфатической системы с иммунной системой.
6. Центральные и периферические иммунные органы.
7. Клеточный и гуморальный иммунитет.
8. Виды иммунитета.

Тестовые задания
1. Лимфатических сосудов не имеет
1. - +селезенка
2. - вилочковая железа
3. - лимфатический узел
4. – миндалина

2. В состав лимфы входят
1. - эритроциты
2. - +лимфоциты и лейкоциты
3. - тромбоциты
4. - все перечисленное

АНО СПО "СКМК"

3. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:
1. - +получения антител через плаценту от матери
2. - введения бактериофага
3. - введения сыворотки
4. - перенесенного заболевания

4. К специфическим факторам защиты относят:
1. фагоцитоз
2. интерферон
3. антигены
4. +антитела

5. **К центральным органам иммунной системы относят:**
1. лимфатические узлы
2. кровь
3. селезенку
4.+ вилочковую железу

6. К периферическим органам иммунной системы относят:
1.+ селезенку
2. вилочковую железу
3. костный мозг
4. все перечисленное

7. Реакцией гиперчувствительности замедленного типа является:
1. анафилаксия
2.+ инфекционная аллергия
3. отек Квинке
4. крапивница

Разноуровневые задания
Составление сравнительной характеристики венозной и лимфатической систем. Зарисовка схемы расположения регионарных лимфоузлов

Подготовка реферативного сообщения
«Функциональная анатомия лимфатической системы»

Раздел 9. «Анатомо-физиологические особенности сенсорных систем организма»

Тема 9.1. Анатомия и физиология органа зрения, слуха и кожи

Вопросы для устного ответа
1. Строение кожи, производные кожи: волосы, ногти; функции кожи.
2. Зрительная сенсорная система, ее вспомогательный аппарат.
3. Слуховая сенсорная система.
4. Вкусовая сенсорная система

АНО СПО "СКМК"

5. Обонятельная сенсорная система

Тестовые задания

1. К оболочкам глазного яблока не относится оболочка:

1. +Адвентициальная
2. Фиброзная
3. Сосудистая
4. Сетчатка

2. Аппаратом дневного и цветового зрения глаза являются:

1. Палочки
2. Колбочки
3. Ганглиозные клетки
4. Биполярные клетки

3. Двигательный аппарат глазного яблока включает произвольных мышц:

1. Пять
2. +Шесть
3. Семь
4. Восемь

4. Улитка входит в состав уха:

1. Наружного
2. Среднего
3. +Внутреннего
4. Среднего и наружного

5. **Евстахиева (слуховая) труба входит в состав:**

1. Наружного уха
2. +Среднего уха
3. Внутреннего уха
4. Носоглотки

6. Спиральный (кортиев) орган находится в:

1. +Улитковом протоке
2. Лестнице преддверия
3. Барабанной лестнице
4. Барабанной полости

7. Из клеток эпидермиса способны к размножению только клетки слоя:

1. Базального
2. Зернистого
3. Блестящего
4. +Рогового

8. Меланоциты расположены:

1. +В базальном слое

АНО СПО "СКМК"

2. В Зернистом слое
3. В Блестящем слое
4. В роговом слое

9. Потовые, сальные железы, корни волос расположены в основном слое кожи:
1. Сосочковом
2. Сетчатом
3. Эпидермисе
4. +Подкожной основе

10. Кровеносные сосуды, служащие для питания эпидермиса, расположенные в слое кожи: 1. Сетчатом
2. Сосочковом
3. +Ростковом
4. Зернистом

Разноуровневые задания
Зарисовать схему строения вкусовой луковицы, строение и функции кожи, прохождения звука.
Составление сравнительной таблицы анализаторов, проприоцептивных рефлексов человека (коленного, ахиллово, подошвенного, локтевых).

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Основные методы изучения анатомии человека.
2. Оси и плоскости в анатомии человека, типы конституции человека.
3. Позвоночный столб, физиологические и патологические изгибы позвоночника.
4. Строение позвонков. Особенности 1 шейного позвонка.
5. Соединения позвоночного столба. Возрастные особенности межпозвоночных дисков.
6. Грудная клетка, строение. Нормальные формы грудной клетки.
7. Соединения ребер. Патологические формы грудной клетки.
8. Кости и соединения плечевого пояса. Плечевой сустав.
9. Кости плеча и предплечья. Локтевой сустав.
10. Кости кисти. Лучезапястный сустав.
11. Тазовая кость, возрастные особенности. Таз в целом. Размеры таза.
12. Строение костей бедра и голени. Точки окостенения бедренной кости. Тазобедренный сустав.
13. Коленный сустав. Связки.
14. Кости стопы. Голеностопный сустав.
15. Своды стопы. Шопаров и Лисфранков суставы.
16. Воздухоносные кости черепа. Строение клиновидной кости.
17. Строение крыши черепа. Швы. Возрастные особенности швов черепа.

АНО СПО "СКМК"

18. Внутреннее основание черепа, черепные ямки, границы.
19. Носовая полость, носовые ходы, сообщение с пазухами.
20. Височная кость, части, строение барабанной полости.
21. Верхние и нижние челюсти. Мелкие кости лицевого черепа.
22. Крыловидно-небная ямка, стенки и отверстия, их содержимое.
23. Череп новорожденного. Роднички. Размеры головки новорожденного.
24. Классификация соединения костей. Виды непрерывных соединений.
25. Суставы. Обязательные и вспомогательные элементы сустава. Классификация суставов по строению.
26. Виды движений в суставах. Классификация суставов по осям вращения и форме.
27. Мышцы спины. Функции.
28. Мышцы груди. Треугольники груди.
29. Диафрагма, строение, функция, иннервация.
30. Мышцы живота, функции.
31. Влагалище прямой мышцы живота.
32. Паховый канал, стенки, содержимое.
33. Сосудистая и мышечная лакуны.
34. Мышцы плечевого пояса. Функции.
35. Трехстороннее и четырехстороннее отверстия и их содержимое.
36. Мышцы плеча, функции, борозды.
37. Плечемышечный канал, его содержимое.
38. Мышцы предплечья, функции.
39. Мышцы кисти (тенар и гипотенар), функции.
40. Мышцы бедра, функции.
41. Треугольник Скарпа, бедренный канал.
42. Гунтеров канал, стенки, отверстия, содержимое.
43. Мышцы голени, функции.
44. Подколенная ямка, стенки, содержимое. Груберов канал.
45. Мышцы шеи, классификация.
46. Треугольники шеи, границы.
47. Классификация мышц головы.
48. Жевательные мышцы, функции.
49. Мимические мышцы, функции.
50. Ротовая полость, стенки. Язык.
51. Мышцы мягкого нёба. Слюнные железы.
52. Глотка, части, мышцы глотки.
53. Зубы: молочные, постоянные, формула и сроки прорезывания зубов.
54. Пищевод, части, строение.
55. Желудок, части, связки.
56. Тонкая кишка, части, строение стенки, отношение к брюшине. Формы 12-перстной кишки.
57. Толстая кишка, строение, отделы, отношение к брюшине.
58. Слепая кишка, топография. Варианты расположения червеобразного отростка.
59. Прямая кишка, части.
60. Печень, строение, функции, связки.
61. Желчный пузырь, желчные протоки (внутри и вне органные). Общий желчный проток.

АНО СПО "СКМК"

62. Поджелудочная железа, части, топография, функции.
63. Углубление в полости малого таза (мужского и женского). Связь полости таза с этажами брюшной полости.
64. Гортань, строение. Хрящи гортани.
65. Мышцы гортани.
66. Трахея и бронхи, строение. Бронхолегочный сегмент.
67. Легкие, строение.
68. Плевра. Части, синусы плевры.
69. Средостение, отделы, границы. Органы переднего и заднего средостения.
70. Почки, строение. Почечная лоханка и чашки варианты и формы.
71. Строение нефрона, функции. Чудесная артериальная сеть.
72. Мочеточники, части сужения.
73. Мочевой пузырь, части, строение стенки, отношение к брюшине.
74. Мочеиспускательный канал, сфинктеры. Части и сужения мужской уретры.
75. Строение яичка. Семявыносящий проток. Семенной канатик.
76. Матка, маточные трубы, части, строение стенки.
77. Яичник, поверхности, края, связки, строение паренхимы, функции.
78. Щитовидная железа, строение, топография.
79. Гипофиз и эпифиз. Гормоны.
80. Надпочечники, строение, гормоны.
81. Сердце, строение стенки.
82. Границы сердца. Клапаны сердца. Перикард.
83. Проводящая система сердца, кровоснабжение.
84. Физиология сердца
85. Экг и его нормы
86. Аорта, части, ветви, дуги аорты.
87. Плечеголовной ствол, общая и наружная сонные артерии, и их ветви.
88. Внутренняя сонная артерия, топография, ветви. Виллизиев круг.
89. Грудная и брюшная части аорты, топография, ветви.
90. Подключичная артерия. Подмышечная артерия. Топография, ветви.

91. Плечевая, лучевая и локтевая артерии. Ладонные дуги.
92. Общая подвздошная артерия и ее ветви.
93. Бедренная артерия, её ветви.
94. Передняя и задняя большеберцовые артерии, ветви.
95. Формирование верхней полой вены. Непарная вена.
96. Внутренняя яремная вена, формирование внутри- и внечерепных притоков.
97. Формирование нижней полой вены, притоки.
98. Система воротной вены, формирование, притоки.
99. Кровообращение плода.
100. Спиной мозг. Характеристика сегментов спинного мозга. Строение белого и серого вещества спинного мозга.
101. Оболочки спинного мозга.
102. Ствол мозга. Составные части, характеристика.

АНО СПО "СКМК"

103. Средний мозг. Строение, характеристика.
104. Строение и функции мозжечка.
105. Промежуточный мозг, отделы.
106. Борозды и извилины, локализация, функции в коре.
107. Основные элементы периферической нервной системы.
108. ЧМН: чувствительные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
109. ЧМН: двигательные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
110. ЧМН: смешанные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
111. Орган зрения. Строение.
112. Вспомогательные органы глаза.
113. Слезный аппарат и его пути.
114. Проводящие пути зрительного анализатора. 115. Кровоснабжение органа зрения.
116. Наружное ухо и звукопроведение
117. Среднее ухо и его строение 118. Внутреннее ухо и звуковосприятие 119. Орган обоняния.
120. Орган вкуса.
121. Кожа и ее функции.
122. Слои кожи, характеристика.
123. Лимфатическая система и его строение
124. Кроветворная система и его значение
125. Компоненты крови и их значение
126. Групповая принадлежность крови и схема переливания
127. Иммунная система и его
128. Костный мозг и его значение

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.02 Основы патологии

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Тема: «Введение в патологию. Основы общей патологии. Содержание и задачи предмета». Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности. **Тестовые задания 1. Здоровье — это:**

а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
в) состояние полного физического и психического благополучия;
г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. **Патологическая реакция — это:**
   а) разновидность болезней;
   б) кратковременная необычная реакция организма на какое- либо воздействие;
   в) необычный результат лабораторного анализа;
   г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешне воздействие.
3. **Один и тот же патологический процесс:**
   а) вызывается только одной причиной;
   б) бывает только при одной болезни;
   в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
   г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.
4. **Этиология — это:**
   а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
   б) учение о механизмах развития болезней;
   в) исход болезни;
   г) причина и механизм патологического процесса.
5. **Профилактика в медицине направлена:**
   а) на выявление причин заболеваний;
   б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
   в) улучшение условий труда и отдыха;
   г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.
6. **Патогенез — это:**
   а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
   б) то же самое, что и патологический процесс;
   в) заболевание определенного вида;
   г) причина болезни.
7. **К исходам болезни относится:**

   а) выздоровление;
   б) прогрессирование болезни;
   в) регресс болезни;
   г) инвалидность.
8. **Клиническая смерть — это:**
   а) смерть в лечебном учреждении;
   б) смерть от заболевания;
   в) состояние, которое может быть обратимым;
   г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.
9. **Рецидив болезни — это:**
   а) обострение хронического процесса;

АНО СПО "СКМК"

б) повторное возникновение одной и той же болезни;

в) одна из форм болезни;

г) стадия болезни.

10. Патологическое состояние:

а) является особым видом заболевания;

б) является начальным периодом болезни;

в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;

г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

11. Причины болезни могут быть:

а) внешними и внутренними;

б) постоянными и временными;

в) легкими и тяжелыми;

г) острыми и хроническими.

12. При неполном выздоровлении:

а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;

б) возникает рецидив болезни;

в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;

г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функций.

13. Острое заболевание обычно протекает:

а) 1—2 дня;

б) 5—14 дней;

в) 30—40 дней;

г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

АНО СПО "СКМК"

2. Тема: «Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия»

Вопросы для устного ответа

1. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития.
2. Классификация дистрофий.
3. Дистрофии или внутриклеточные накопления: белковые дистрофии, жировые дистрофии, углеводные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, жировые стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии.
4. Нарушения минерального обмена.
5. Апоптоз и некроз.
6. Нарушения кислотно-основного состояния.

Тестовые задания

1. **Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:**

   а) дистрофией;

   б) трансформацией;

   в) альтерацией.

2. **Дистрофии по локализации:**

   а) белковые;

   б) стромально-сосудистые;

   в) жировые.

3. **Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:**

   а) декомпозиция. **б) инфильтрация**. в) трансформация. г) транссудация.

4. **«Тигровое сердце» - результат развития:**

   а) ожирения сердца:

   б) жировой дистрофии миокарда:

   в) некроза сердечной мышцы.

5. **К гемоглобиновым пигментам относят:**

   а) меланин;

   б) билирубин;

   в) липофусцин.

6. **Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:**

   а) гиперфункции щитовидной железы;

   б) гиперфункции паращитовидной железы;

   в) гипоксии;

   г) избытке витамина D.

АНО СПО "СКМК"

7. Жировая паренхиматозная дистрофия микроскопически проявляется:

а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;

б) появлением жира в цитоплазме клеток;

в) отложением жира на стенках сосудов.

8. Макроскопически ожирение сердца проявляется:

а) скоплением жира под эпикардом;

б) скоплением жира под эндокардом;

в) прорастанием жира в строму миокарда.

9. К повреждению относятся:

А) Некроз

Б) Регенерация

В) Гипертрофия

Г) Атрофия

10. Форма некроза:

А) Атрофия

Б) Гангрена

В) Метаплазия

Г) Гипертрофия.

11. Процесс, сопровождающийся накоплением в цитоплазме гепатоцитов зерен белковой природы:

А) Паренхиматозный диспротеиноз

Б) Мезенхимальный диспротеиноз

В) Паренхиматозный липидоз

Г) Мезенхимальный липидоз

12.Некроз как результат нарушения кровообращения в тканях называется:

А) Секвестрация

Б) Пролежни

В) Инфаркт

Г) Гангрена

13.Механизм развития углеводных дистрофий:

А) Нарушение обмена сложных белков

АНО СПО "СКМК"

Б) Нарушение обмена глюкопротеидов и мукополисахаридов

В) Нарушение обмена нейтрального жира

Г) Нарушение обмена холестерина

14. Патологический процесс, при котором орган увеличивается в размере и имеет сальный цвет на разрезе:

А) Зернистая дистрофия

Б) Жировая дистрофия

В) Гидропическая дистрофия

Г) Амилоидоз

15.Мезенхимальная жировая дистрофия характеризуется:

А) появлением капель жира в цитоплазме;

Б) избыточным накоплением нейтрального жира в депо;

В) патологическим уменьшением количества нейтрального жира в депо;

Г) появлением жира там, где его нет в норме.

16.Хромопротеиды - это

А) эндогенные красящие вещества;

Б) соединения хрома;

В) продукты обмена жиров;

Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

17.Конкременты -

А) камни, образующиеся в организме;

Б) плотные каловые массы;

В) кристаллы солей;

Г) участки обызвествления в тканях.

18.Для нарушения углеводного обмена характерна:

А) диспротеинемия

Б) гипергликемия

В) гипокетонемия

Г) ацидоз

Реферат

АНО СПО "СКМК"

Подготовить реферативное сообщение «Причины и механизмы образования камней. Методы диагностики и лечения»

Презентация
Подготовка презентации по теме «Повреждение. Дистрофии».

Тема 3: «Приспособительные и компенсаторные процессы организма»

Вопросы для устного ответа 1. Что такое приспособление?
2. Что такое регенерация?
3. Что такое метаплазия?
4. Какие ткани хорошо регенерируют?
5. Назовите виды гипертрофии

Тестовые задания

1. Оценка нормального функционирования организма определяет постоянство внутренней среды организма. Подберите название этому процессу:

a. адаптация;
b. компенсация;
c. **гомеостаз;**
d. гемостаз.

2. Выберите неправильное определение процесса:

a. регенерация - восстановление структур взамен погибших;
b. **метаплазия - замещение соединительной тканью очага некроза, тромба;**
c. гипертрофия - увеличение объема клеток, ткани, органа;
d. гиперплазия - увеличение числа структурных элементов тканей, клеток.

4. Заживление царапин после бритья - пример:

a. полной репаративной регенерации;
b. неполной репаративной регенерации;
c. физиологической регенерации.

5. На какой из стадий обычно развивается гипертрофия:

a. стадия закрепления;
b. стадия декомпенсации;
c. стадия становления.

6. При гиперплазии происходит:

АНО СПО "СКМК"

a. увеличение объема составных элементов клетки (увеличение размеров клетки за счет увеличения количества митохондрий, протофибрилл и др.);
b. **увеличение количества клеток.**

7. Регенерация соединительной тканью - это:

a. **организация;**
b. созревание;

8.Вид регенерации:

a. физиологическая
b. аллергическая
c. компенсаторная
d. викарная

9.Вид гипертрофии:

a. физиологическая
b. аллергическая
c. **компенсаторная**
d. репаративная

10.Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

a. гипертрофией
b. **организацией**
c. регенерацией
d. метаплазией

11.Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия:

a. нервная
b. мышечная и соединительная
c. **эпителиальная, соединительная**
d. нервная и эпителиальная

Реферат

Подготовка реферативных сообщений «Роль гипертрофии в патологии» «Наследственные и хромосомные болезни».

Тема 4: «Нарушения кровообращения и лимфообращения»

Вопросы для устного ответа

1. Отделы кровообращения
2. Формы недостаточности кровообращения

АНО СПО "СКМК"

3. Формы нарушения периферического кровообращения
4. Причины артериальной гиперемии
5. Виды артериальной гиперемии
6. Признаки артериальной гиперемии

Тестовые задания

1. Определение венозного полнокровия:
а) уменьшение притока крови;
б) **уменьшение оттока крови;**
в) остановка кровотока.

2. Виды венозного полнокровия:
а) сердечное;
б) местное;
в) сосудистое;

3. Определение стаза:
а) уменьшение оттока крови;
б) замедление кровотока;
в) **остановка кровотока.**

4. Причины кровотечения:
а) порок развития сосудов;
б) **разъедание стенки сосудов;**
в) гиалиноз стенки сосудов;
г) повышение проницаемости стенки сосудов.

5. Определение кровоизлияния:
а) истечение крови из сосудов;
б**) скопление крови в ткани;**
в) свертывание крови.

6. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена веществ между кровью и клеткой: а) центральное кровообращение;
б) **микроциркуляторное кровообращение;**
в) периферическое кровообращение.

7. Неблагоприятные последствия ишемии:
а) кровоизлияние;
б**) инфаркт;**
в) газовая гангрена.

8. Тромбоэмболия возникает при:
а) **отрыве тромба или его части;**
б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.;
в) попадании воздуха в сосуды.

АНО СПО "СКМК"

9 **Признаками венозного полнокровия являются:**
а) бледность тканей;
б) **отек, синюшная окраска;**
в) понижение температуры;
г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

9. Гиперемия — это
А) увеличение кровенаполнения ткани;
Б) **покраснение ткани;**
В) воспаление ткани;
Г) уменьшение кровенаполнения ткани.

10. Инфарктом называется
А) только заболевание сердечной мышцы;
Б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
В) **некроз участка органа как исход ишемии;**
Г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

11. Эмбол — это
А) сгусток крови;
Б) пузырек воздуха;
В) сгусток фибрина; Г) **любой материальный объект, закупоривший сосуд.**

13.Артериальная гиперемия - это
А) **увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови**
Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови
В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови
Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах
Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

14.При артериальной гиперемии наблюдается
А) цианоз участка ткани
Б) уменьшение тургора тканей
В) понижение температуры участка ткани **Г) покраснение участка ткани**
Д) местное понижение температуры ткани

15. Венозная гиперемия – это:
А) увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови.
Б) увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови.
В) уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови.
Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла. Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

АНО СПО "СКМК"

16. Для венозной гиперемии характерно
А) покраснение ткани
Б) повышение температуры ткани
В) **цианоз и отеки**
Г) уменьшение объема ткани
Д) побледнение ткани

17. Ишемия - это
А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови
Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови В) **уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови**
Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

18. Стаз - это
А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови
Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови
В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови
Г**) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах**
Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

19. Наиболее частой причиной эмболии является
А) пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен
Б**) оторвавшийся тромб**
В) инородное тело
Г) капельки жира
Д) клетки опухоли.

Реферат
Подготовка реферативного сообщения по теме «Виды кровотечений и способы их остановки»
«Первая помощь при кровотечениях».

Тема 5: «Воспаление»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика воспаления, определение понятия, причины и условия возникновения воспаления. Острое воспаление.
2. Общие и местные признаки воспаления.
3. Физиология и морфология острого воспаления.
4. Клинико-анатомические формы острого воспаления.

АНО СПО "СКМК"

5. Выявление форм воспаления: альтернативное, экссудативное, продуктивное, их клинико-морфологическая характеристика.
6. Исходы воспаления и функциональное значение для организма.
7. Изучение специфического воспаления, отличие его от банального.

Тестовые задания 1. Стадии воспаления:
а) альтерация;
б) экссудация;
в) пролиферация;
г) инфильтрация.

2. Повреждение выражается:
а) дистрофией;
б) некрозом;
в) экссудацией.

3. Причинами воспаления являются:
а) травма, радиация, электрический ток;
б) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности;
в) лекарственные вещества, язвы и токсины.

4. Признаки воспаления:
а) покраснение;
б) припухлость;
в) боль;
г) повышение температуры.

5. Сосудистые реакции в зоне воспаления:
а) артериальная гиперемия;
б) венозная гиперемия;
в) регенерация.

6. В зоне воспаления повышается онкотическое давление за счет:
а) катаболических процессов;
б) разрушения белков, которые притягивают воду;
в) образования молочной кислоты.

7. Механическим препятствием для оттока крови из зоны воспаления могут являться: а) тромб;
б) сгущение крови;
в) припухлость;
г) расширение сосудистого русла.

АНО СПО "СКМК"

8. Выберите признаки фибринозного воспаления:
а) наиболее частой причиной является наличие гноеродных микроорганизмов;
б) развивается на слизистых и серозных оболочках;
в) экссудат содержит большое количество фибрина;
г) в экссудате много слизи.

9. Выберите правильные определения:
а) геморрагическое воспаление характеризуется наличием в экссудате большого количества фибрина;
б) в развитии воспаления велико значение сосудистой проницаемости
в) гнойное воспаление в полостях с накоплением в них гноя называют эмпиемой;
г) гнойное воспаление может быть ограниченным (абсцесс) и диффузным (флегмона).

10. Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками А) Геморрагический
Б) **Гнойный**
В) Фибринозный
Г) Серозный
Д) Смешанный

11. Местными проявлениями воспаления являются:
А) лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;
Б**) боль, краснота, жар, нарушение функций органа;**
В) головная боль, нарушение сна, понижение аппетита;
Г) мышечные и суставные боли

12. Латинским названием «покраснение» как местного признака воспаления является
А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

13. Латинским названием «боль» как местного признака воспаления является
А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

14. Латинским названием «жар» как местного признака воспаления является А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor

АНО СПО "СКМК"

Д) funciolaesa

15. Покраснение в очаге воспаления связано с
А) артериальной гиперемией
Б) ишемией
В) повышением обмена веществ

Г) физико-химическими изменениями.
Д) венозной гиперемией

16. Общими проявлениями воспаления являются:
А) боль, краснота, нарушение функции органа
Б) симптомы интоксикации,
В) ускорение СОЭ, лихорадка,
лейкоцитоз Д) припухлость вследствие
отека.

17. Повреждением называется
А) экссудацией
Б) альтерацией
В) некрозом
Г) некробиозом

18. Экссудация возникает вследствие
А) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности
Б) нарушения кровообращения в зоне воспаления
В) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток
Г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его: усиленного распада при воспалении

19. Пролиферация — это
А) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления
Б) выход из депо форменных элементов крови
В) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления
Г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

20. Дифтеритическое воспаление — это
А) воспаление небных миндалин
Б) разновидность продуктивного воспаления
В) вариант фибринозного воспаления
Г) инфекционная болезнь

21. Флегмона — это чаще всего
А) разлитое воспаление клетчаточных пространств
Б) гнойное расплавление мышц
В) ограниченное скопление гноя в тканях

АНО СПО "СКМК"

Г) разновидность альтеративного воспаления

Тема 6: «Нарушения терморегуляции. Лихорадка»

Вопросы для устного ответа

1. Каковы основные механизмы терморегуляции человеческого организма?
2. В чем различия гипертермии и лихорадки?
3. Каково происхождение пирогенов?
4. Каковы основные стадии лихорадки?
5. На какие виды подразделяется лихорадка в зависимости от степени повышения температуры?
6. Каковы основные виды колебаний температуры при лихорадке (типы температурных кривых) и в чем их сущность?

Тестовые задания

1. Основные механизмы теплорегуляции у человека – это

А) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов

Б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка

В) мышечная дрожь и испарение пота

Г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.

2. Лихорадка – это

А) реакция организма на внешние и внутренние раздражители

Б) перегревание организма

В) мышечная дрожь

Г) то же самое, что и озноб

3. Пирогены – это

А) вещества, вызывающие интоксикацию

Б) живые бактерии

В) вирусы

Г) вещества, вызывающие лихорадку.

4. Пирогенные вещества бывают

А) искусственными и естественными

Б) медленно- и быстродействующими

В) экзогенными и эндогенными Г) простыми и сложными.

5. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

А) лизисом

Б) кризисом

АНО СПО "СКМК"

В)
ремиссие
й Г)
падением
.

6. При лихорадке принято выделять
А) одну стадию
Б) две стадии
В) три стадии
Г) четыре стадии.

7. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С
В) 3-5 °С
Г) не имеет определенной закономерности.

8. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой А) не более 1 °С
Б) 1-2 °С
В) 3-5 °С
Г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
А) не более 1 °С
Б) 1-2 °С
В) 3-5 °С
Г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет
А) 4-6 в минуту
Б) 8-10 в минуту
В) 12-14 в минуту
Г) около 20 в минуту.

12. Гипертермия – это
А) то же самое, что и лихорадка
Б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью
В) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции
Г) период подъема температуры при лихорадке

13. К гипертермии относятся показатели температуры:
А) 36,8 °С
Б) 36,0 °С
В) 39.0 °С

АНО СПО "СКМК"

Г) 34,0 °С

14. Тепловой удар - это:
А) острая экзогенная гипертермия
Б) острая форма местной гипертермии
В) гипотермия
Г) лихорадка

Тема 7: «Опухоли»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика опухолей, их эпидемиология и этиология, виды.
2. Строение опухолей.
3. Сущность опухолевого роста.
4. Основные свойства опухолей.
5. Этиология и патогенез опухоли.
6. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
7. Взаимоотношение организма и опухоли

Тестовые задания

1. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:

а) воспалением; б) гипоксией; **в) опухолью.**

2. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:

а) нормальные ткани; **б) опухолевые ткани.**

3. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:

а) метастазированием**; б) рецидивом.**

4. Канцерогены - это факторы, способствующие:

a. **возникновению опухолей;**
b. профилактике возникновения опухолей.

5. Метастазы образуют:

а) злокачественные опухоли; б) доброкачественные опухоли.

6. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

а) фибросаркома; б) липома; в) миома.

7. Каждому виду атипизма подберите соответствующую характеристику.

АНО СПО "СКМК"

C.1. Тканевый.

D.2. Клеточный.

A.3. Биохимический.

E.4. Физиологический.

B.5. Иммунологический.

a. изменение метаболизма опухолевых клеток;
b. появление новых антигенных свойств;
c. нарушение соотношения паренхимы и стромы;
d. разная форма и величина клеток, их ультраструктур, патологический митоз;
e. потеря выполнения клеткой своей нормальной функции.

23

8. Выберите наиболее достоверные проявления злокачественной опухоли:

a. нарушение дифференцировки;
b. полиморфизм (различие) ядер;
c. многочисленные митозы;
d. метастазирование.

9. Для каждой из групп опухолей выберите характерные признаки.

1. Доброкачественные. а) наличие тканевогоатипизма;

2. Злокачественные. б) наличие признаков клеточногоатипизма;

в) инфильтрирующий рост;

г) наличие метастазов.

а	б	в	г
1	2	2	2

10. Выберите виды атипизма опухолей:

a. морфологический;
b. органный;
c. антигенный;
d. биохимический, гистохимический;
e. функциональный.

11. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:

a. воспалением
b. гипоксией
c. опухолью

АНО СПО "СКМК"

12. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:

a. нормальные ткани
b. **опухолевые ткани**

13. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем,

называют: a. метастазированием

b. рецидивом

14. Канцерогенные вещества — это

a. токсины, возникающие в организме при росте опухоли
b. **экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли**

c. противоопухолевые антитела
d. противоопухолевые химиопрепараты

15. Метастазы образуют:

a. **злокачественные опухоли**
b. доброкачественные опухоли

16. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

a. **фибросаркома**
b. липома
c. миома

17. Клеточный атипизм — это

a. появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
b. быстрое размножение клеток
c. **появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей**
d. врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

18. При экспансивном росте опухоль

a. **раздвигает окружающие ткани**
b. прорастает в окружающие ткани
c. растет в просвет полого органа
d. растет в толще стенки полого органа

АНО СПО "СКМК"

19. При инфильтрирующем росте опухоль

a. раздвигает окружающие ткани
b. **прорастает в окружающие ткани**
c. растет в просвет полого органа
d. растет в толще стенки полого органа

20. При экзофитном росте опухоль

a. раздвигает окружающие ткани
b. прорастает в окружающие ткани
c. **растет в просвет полого органа**
d. растет в толще стенки полого органа

21. Метастаз - это

a. повторное появление опухоли на месте удаленной
b. распад опухолевой ткани
c. **появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла**
d. расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса

22. Метастазы чаще всего распространяются

a. с током лимфы
b. с током крови
c. **с током лимфы и крови**
d. при непосредственном контакте с опухолью

23. Для доброкачественных опухолей характерно

a. **отсутствие метастазов**
b. клеточный атипизм
c. наиболее частая локализация в костной ткани
d. выраженное расстройство периферического кровообращения

24. Липома — это

a. злокачественная опухоль из эпителия
b. доброкачественная опухоль из гладких мышц
c. злокачественная опухоль из соединительной ткани
d. **доброкачественная опухоль из жировой ткани**

Реферат
Подготовка рефератов по теме «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»;

АНО СПО "СКМК"

Презентация
Разработка мультимедийной презентации по теме «Опухоли»

Тема 8: «Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома коллапс, обморок»

Вопросы для устного ответа

1. Назовите виды экстремальных состояний
2. Назовите экстремальные факторы
3. К чему приводят действия экстремальных факторов
4. Что такое шок?
5. Что может быть результатом шока?
6. Что такое обморок?
7. Этиология шока?
8. Назовите виды шока
9. Назовите причины комы

Тестовые задания

1. Устойчивость организма к различным патогенным факторам - это:
А)
резистентност
ь; Б)
регенерация; В)
шок.

2. Стресс проявляется в виде:
А) адаптационного синдрома
Б) резкой гипотонией
В) резкой гипертензией
Г) покраснением кожных покровов

3. Эректильная стадия шока характеризуется (2):
А) увеличение активности симпато-адреналовой системы
Б) понижением активности симпато-адреналовой системы
В) массивным кровотечением
Г) увеличение активности гипофизарно-надпочечниковой системы

4. Виды шока (2):
А) анафилактический
Б) цирроз печени
В) травматический
Г) воспаление легких

5. Для эректильной фазы шока характерно:

АНО СПО "СКМК"

А) увеличение активности симпатоадреналовой системы, усиление обмена веществ, повышение АД
Б) бледность кожных покровов
В) падение АД, уменьшение ЧСС
Г) гипервентиляция легких и тахикардия
Д) гиповентиляция легких и брадикардия.

6. Коллапс характеризуется:
А) падением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК
Б) понижением активности симпато-адреналовой системы
В) повышением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК
Г) падением сосудистого тонуса и повышением массы ЦК
7. Для шока любого происхождения характерно:
А) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
Б) падение АД без нарушений микроциркуляции; В) увеличение ЧСС, нормальное АД; Г) дыхательные расстройства.

8. Основное звено в патогенезе комы – А) угнетение ЦНС
Б) уменьшение ОЦК
В) выброс в кровь гормонов коры надпочечников
Г) расстройство кровообращения

Разноуровневые задания
Составление таблицы: «Сравнительная характеристика коматозных состояний»

Реферат
Подготовка реферата на тему: «Диагностика и оказание первой медицинской помощи при разных видах шока»

Тема 9: «Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния. Смерть».

Вопросы для устного ответа
1. Иммуногенная реактивность.
2. Антигены: виды экзогенных и эндогенных антигенов.
3. Физиологическая толерантность.
4. Патологическая толерантность.
5. Характеристика отдельных иммунопатологических процессов.
6. Аллергические реакции: причины аллергии, виды аллергенов.

Тестовые задания
1. Иммунитет бывает:

АНО СПО "СКМК"

а) физиологический и патологический;

б) специфический и неспецифический;

в) усиленный и ослабленный;

г) искусственный и естественный.

2. Система комплемента относится:

а) к специфическому иммунитету;

б) неспецифическому иммунитету;

в) приобретенному иммунитету;

г) не относится к механизмам иммунной защиты.

3. Т-киллеры относятся:

а) к моноцитам;

б) лимфоцитам;

в) макрофагам;

г) фагоцитам.

4. Иммунологическая толерантность:

а) фактор гуморального иммунитета;

б) механизм клеточного иммунитета;

в) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

г) иммунный дефект.

5. Иммунологическая стадия — это:

а) фаза аллергической реакции;

б) фаза нормального иммунного ответа;

в) компонент механизма иммунной защиты;

г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

6. Для патохимической стадии аллергической реакции характерно выделение:

а) адреналина;

б) норадреналина;

в) гистамина;

г) прогестерона.

7. Органы-мишени при аллергической реакции — это:

АНО СПО "СКМК"

а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества;

б) органы, которые поражаются антигенами;

в) органы, поражаемые антителами;

г) все утверждения ложны.

8. Иммунодефицитные состояния бывают:

а) истинные и ложные;

б) первичные и вторичные;

в) полные и неполные;

г) физиологические и патологические.

9. Вирус иммунодефицита человека поражает:

а) лимфатические узлы;

б) эритроциты;

в) лимфоциты;

г) кожу (саркома Капоши).

Реферат

Подготовка реферативных сообщений по теме «Аллергические реакции»;
«Врожденные иммунодефициты, методы диагностики»;
«СПИД: этиология, эпидемиология, группы риска, клиника, профилактика».

Презентация

Разработка мультимедийной презентации на тему: «СПИД - чума XX века»

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

(комплексный экзамен)

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение» (альтерация), связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.

АНО СПО "СКМК"

11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
18. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
19. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
20. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
21. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
22. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
23. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
24. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
25. Общая характеристика воспаления.
26. Основные компоненты воспалительного процесса.
27. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
28. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
29. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
30. Экссудативное воспаление.
31. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
32. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
33. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
34. Роль воспаления в патологии.
35. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
36. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
37. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
38. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
39. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
40. Аутоиммунизация и аутоиммуннык болезни.
41. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.
42. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.
43. Тепловой удар, солнечный удар.
44. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.
45. Лихорадка, причины, стадии, формы.
46. Отличие лихорадки от гипертермии.
47. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.

АНО СПО "СКМК"

48. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.
49. Коллапс, причины, проявления, исходы.
50. Шок, характеристика, виды.
51. Кома, виды коматозных состояний.
52. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.
53. Опухоли, характеристика, факторы риска.
54. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.
55. Этиология и патогенез опухолей.
56. Основные свойства опухолей.
57. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.
58. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.
59. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.
60. Опухоли меланинобразующей ткани.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.03 Генетика человека с основами медицинской генетики

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Генетика человека с основами медицинской генетики – теоретический фундамент современной медицины.

Тема: «Введение. Предмет и задачи генетики. Молекулярные основы наследственности» Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности.

Тестовые задания

1. Генетика это – …
а) **наука о закономерностях наследственности и изменчивости**
б) учение о наследственном здоровье человека и методах его улучшения, о способах влияния на наследственные качества будущих поколений с целью их улучшения
в) Наука о химическом составе живых клеток и организмов и о лежащих в основе их жизнедеятельности процессах

2. Ген – это…
а) **наследственный фактор ,который несет информацию об определенном признаке или функции организма , который является структурной и функциональной единицей наследственности.**
б) концевой участок хромосомы
в) структурная и функциональная единица наследственности живых организмов

3. Гены, унаследованные организмом от родителей, будут являться: а) фенотипом
б) кариотипом
в) **генотипом**

4. Доминирование – это…
а) **проявление у гибридов признака только одного из родителей**
б) проявление у гибридов признака обоих родителей
в) отсутствие проявления какого-либо признака у потомка

5.Чистая линия – это…

АНО СПО "СКМК"

а) группа организмов, не имеющих признаков которые бы полностью передавались потомству
б) группа организмов, имеющих некоторые признаки, которые полностью передаются потомству
в) группа организмов, имеющих признаки которые полностью передаются потомству

6.Аллели – это…
а) разные формы одного и того же гена, расположенные в различных участках хромосом, и определяющие альтернативные варианты развития одного и того же признака
б) разные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках хромосом, и определяющие варианты развития различных признаков
в) разные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках хромосом, определяющие альтернативные варианты развития одного и того же признака

7. Наследование групп крови системы АВ0 у человека это пример:
а) **кодоминирования**
б) неполного доминирования
в) полного доминирования

8. Закон чистоты гамет – это…
а) в каждую гамету попадает лишь 1 аллель из пары аллелей данного гена родителя
б) в каждую гамету попадает целая пара аллелей данного гена родителя
в) в гамету не поступают аллели от родительской особи

9. Движущий отбор – это…
а) форма естественного отбора, действующая при не направленном изменении окружающей среды
б) форма естественного отбора, при которой его действие направлено против особей, имеющих сильные отклонения от нормы, в пользу особей со средней выраженностью признака
в**) форма естественного отбора, действующая при направленном изменении окружающей среды**

10. Движущей силой эволюции, как полагал Дарвин, является: а) **генетика**
б) половой отбор
в) естественный отбор

Реферат
Подготовка реферативных сообщений: «Значение генетики для медицины», «История развития науки – генетики». «Открытие нуклеиновых кислот», «Свойства нуклеиновых кислот».

Разноуровневые задания
Заполнить таблицу «Сравнительная характеристика нуклеиновых кислот»

Раздел 2. Закономерности наследования признаков

Тема 1: «Наследование признаков при моногибридном, дигибридном скрещивании. Взаимодействие между генами»

Вопросы для устного ответа

1. Сущность законов наследования признаков у человека.

АНО СПО "СКМК"

2. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
3. Генотип и фенотип.
4. Взаимодействие аллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование.

Тестовые задания

1.Моногибридным называется…

А) скрещивание двух любых особей

Б**) скрещивание двух особей, скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по одной паре альтернативных признаков**

В) скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по двум парам альтернативных признаков

2.Особь, имеющая две одинаковых аллели одного гена, и не дающая расщепления признака в потомстве, называется

А) **гомозиготной**

Б) гетерозиготной

В) доминантной

Г) дигетерозиготной

3.Основой замечательной работы Г. Менделя является:

А) гибридологический метод

Б) **цитологическое исследование**

В) метод биохимических исследований

Г) метод анатомического анализа

4.Соотношение генотипов гибридов, полученных при моногибридном скрещивании, составляет:

а**) 1 : 2 : 1** в) 2 : 1

б) 3 : 1

г) 1 : 1

5.Совокупность внешних признаков организма:

А) фенотип

Б) генотип

В) геном

Г) генофонд

6.Особь с генотипом Аа

А) гомозиготна по доминатному признаку б) гомозиготна по рецессивному признаку

в) дигетерозиготна

г) **гетерозиготна**

7.Скрещивание особей, отличающихся по двум парам признаков, называется а) моногибридным

б**) дигибридным**

АНО СПО "СКМК"

в) полигибридным
г) анализирующим

8. Согласно закону независимого наследования признаков, расщепление по фенотипу происходит в соотношении
а) 1 : 1
б) 1 : 2 : 1
в**) 3 :1**
г) 9 : 3 : 3 : 1

9.При дигибридном анализирующем скрещивании генотипы родителей соответствуют
а) AABB x BbBb
б) AaBb x aabb
в) AABB x AAbb
г) **Aa x Bb**

10. Цвет кожи у человека наследуется по типу
а) неполного доминирования
б**) полного доминирования**
в) множественного действия гена
г) полимерии

Разноуровневые задачи

1.Черная масть крупного рогатого скота доминирует над рыжей, а белоголовость над сплошной окраской головы.

Какое потомство можно получить от скрещивания гетерозиготного черного быка со сплошной окраской головы с рыжей белоголовой коровой, если последняя гетерозиготна по белоголовости? Гены обоих признаков находятся в разных хромосомах.

1. 50% черные белоголовые, 50% черные со сплошной окраской головы 2. 50% рыжие белоголовые, 50% рыжие со сплошной окраской головы.
3. 25% черные белоголовые, 25% черные со сплошной окраской головы, 25% рыжие белоголовые, 25% рыжие со сплошной окраской головы.
4. 100% черные белоголовые
5. 50% черные белоголовые, 50% рыжие со сплошной окраской головы.

2. Некоторые формы катаракты и глухонемоты у человека передаются как аутосомные рецессивные не сцепленные между собой признаки. Отсутствие резцов и клыков верхней челюсти также может передаваться как рецессивный признак. Какова вероятность рождения детей со всеми тремя аномалиями в семье, где один из родителей страдает катарактой и глухонемотой, но гетерозиготен по третьему признаку, а второй супруг гетерозиготен по катаракте и глухонемоте, но страдает отсутствием резцов и клыков в верхней челюсти?

АНО СПО "СКМК"

1. 01.фев
2. 01.апр
3. 01.авг
4. янв.32
5. янв.64

Тема 2: «Хромосомная теория наследственности. Наследование групп крови по системе АВО»

Вопросы для устного ответа

1. Хромосомная теория Т. Моргана.
2. Сцепленные гены, кроссинговер.
3. Карты хромосом человека.
4. Механизм наследования групп крови системы АВО и резус системы.
5. Причины и механизм возникновения осложнений при гемотрансфузии, связанных с неправильно подобранной донорской кровью.
6. Причины и механизм возникновения резус конфликта матери и плода

Тестовые задания

1.Сцепленные гены — это

а) аллельные гены

б) гены, расположенные в одинаковых локусах гомологичных хромосом

в**) гены, находящиеся в одной хромосоме**

2.Влияние нескольких неаллельных генов на формирование одного признака носит название

а) группа сцепления

б**) полимерия**

в) плейотропия

3.В гаплоидном наборе хромосом яйцеклетки человека

а) содержится одна *Y*-хромосома

б**) содержится одна *X*-хромосома**

в) содержится либо одна *X*-, либо одна *Y*-хромосома

г) содержатся одна *X*— и одна *Y*-хромосома

4.Соматическая клетка мужчины содержит

а) **44 аутосомы, одну *X*— и одну *Y*-хромосому**

б) 44 аутосомы, две *X*-хромосомы

в) 44 аутосомы, две *Y*-хромосомы

г) 46 аутосом

5.Признаки, сцепленные с полом, — это

АНО СПО "СКМК"

а) **признаки, гены которых расположены в *X*— или *Y*-хромосомах**
б) признаки, определяющие все биологические особенности данного пола
в) первичные половые признаки
г) вторичные половые признаки

6.Какие утверждения являются верными?
а) сцепление генов никогда не нарушается
б) гены в хромосоме расположены линейно
в) сцепление генов нарушается в результате оплодотворения
г) один признак может развиваться под действием одного гена
д) один признак может развиваться под действием нескольких генов
е) неаллельные гены могут взаимодействовать между собой
г) все утверждения верны

7.Для первой группы крови характерно наличие:
А) β групповых антител, А и В изоантигенов
Б) групповых антител, А изоантигенов
В**) α и β групповых антител, изоантигены отсутствуют**
Г) А и В изоантигенов, групповые антитела отсутствуют

8.Универсальными донорами являются люди с группой крови:

А) **I**
Б) II
В) III
Г) IV

9.Универсальными реципиентами являются люди с группой крови:
А) I
Б) II
В) III
Г) **IV**

10.У людей, кровь которых резус-положительная:
А) Изоантиген А и В отсутствует
Б) Изоантиген А имеется, изоантиген В отсутствует
В) Изоантиген А отсутствует, изоантиген В имеется
Г) Изоантиген А и В содержится
Д) нет правильного ответа

Разноуровневые задачи

1. У родителей со II группой крови родился сын с I группой крови и гемофилик. Оба родителя не страдают этой болезнью.
Определите вероятность рождения второго ребенка здоровым и возможные группы крови его. Гемофилия наследуется как рецессивный, сцепленный с Х-хромосомой признак.

АНО СПО "СКМК"

1. 25%. II или III
2. 25%. I или III
3. 100%, I
4. 75%. I или II
5. 50%, II

2. Мать со II группой крови имеет ребенка с I группой крови. Установите возможные группы крови отца.

1. IV
2. II
3. I
4. III
5. I, II (IAIO), III (IBIO).

3. У матери I (O), группа крови, у отца - IV (AB). Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?

не могут

1. I
2. IV
3. I и IV
4. могут

Раздел 3. Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии

Тема: «Методы изучения наследственности»

Вопросы для устного ответа

1. Особенности изучения наследственности человека как специфического объекта генетического анализа.
2. Генеалогический метод. Методика составления родословных и их анализ.
3. Близнецовый метод. Роль наследственности и среды в формировании признаков.
4. Биохимический метод. Качественные тесты, позволяющие определять нарушения обмена веществ.
5. Цитогенетический, популяционно-статистический и метод дерматоглифики.

Тестовые задания

1.Какой метод исследования наследственности использовал в своих работах Мендель?

А. **Цитогенетический** Б. Биохимический

В. Гибридологический

АНО СПО "СКМК"

2.В чем заключается суть гибридологического метода изучения наследственности? А. В изучении потомков, полученных при скрещивании специально отобранных пар организмов.
Б. **В изучении потомков, полученных при скрещивании случайных пар организмов**. В. В изучении хромосом объекта при помощи микроскопа.

3.Какими свойствами, полезными для проведения исследования обладает горох?
А. **Он может быть опылен перекрестно**
Б. Он легко выращивается
В. Горошины имеют округлую форму

4.В чем заключается суть цитогенетического метода изучения наследственности?
А. **Изучение хромосом объекта с помощью микроскопа**
Б. Изучение образцов объекта путем скрещивания специально подобранных пар организмов
В. Изучение объекта путем компьютерного

моделирования **5.С помощью генеалогического**

метода нельзя выяснить:

а) закономерности наследования признаков у человека
б) характер изменения хромосом
в) **оба варианта верны**

6.С помощью какого метода было установлено наследование дальтонизма у человека:
а) генеалогического
б) биохимического
в) гибридологического

7.С помощью какого метода выявляется влияние генотипа и среды на развитие ребенка:
а) цитогенетического
б) генеалогического
в) **близнецового**

8.Для определения генотипа особи с доминантным признаком её скрещивают с особью, имеющей:
а) доминантный фенотип
б) доминантный генотип
в) **рецессивный фенотип**

9. Какое заболевание можно обнаружить с помощью генеалогического метода: а**) полидактилию**
б) лактазную недостаточность
в) фенилкетонурию

АНО СПО "СКМК"

10.Какой метод обнаруживает нарушения работы генов, которые отвечают за обмен веществ:
а) дерматоглифический
б**) биохимический**
в) генеалогический

11. Какое заболевание можно выявить с помощью цитогенетического метод:
а) **синдром кошачьего крика**
б) шизофрению
в) альбинизм

12.Как называется метод, сущность которого составляет скрещивание родительских форм, различающихся по ряду признаков, анализ их проявления в ряде поколений: а) **цитогенетическим**
б) биохимическим
в) гибридологическим

Разноуровневые задачи

Составление родословных схем

Раздел 4. Виды изменчивости и виды мутаций у человека. Факторы мутагенеза.

Тема 1: «Виды изменчивости и виды мутаций у человека. Факторы мутагенеза»

Вопросы для устного ответа

1. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
2. Основные виды изменчивости.
3. Причины и сущность мутационной изменчивости.
4. Виды мутаций (генные, хромосомные, геномные). Эндо - и экзомутагены.
5. Мутагенез, его виды. 6. Фенокопии и генокопии.

Тестовые задания

1.Обратимое изменение фенотипа под влиянием условий среды носит название
1) мутация 2**) модификация** 3) норма реакции 4) генотип

2.Пример ненаследственной изменчивости — это
1) сочетание генов при оплодотворении
2) групповая изменчивость
3) **искусственные мутации**
4) перекомбинация генов в результате независимого расхождения хромосом в ходе мейоза

3. Пример наследственной изменчивости — это
1) увеличение массы тела человека при усиленном питании

АНО СПО "СКМК"

2) увеличение урожая при правильном поливе
3) **увеличение числа хромосом в кариотипе**
4) повышение устойчивости организма человека к холоду в результате закаливания

4.Интервал значений, которые может принимать признак, носит название
1) **норма реакции** 2) мутация 3) мутаген 4) рекомбинация

5.Установите соответствие между типами изменчивости и их характерными особенностями.

Тип изменчивости
1) **мутационная изменчивость** 2) модификационная изменчивость

Характерные особенности а) **необратима**
б) **наследуется**
в) **непредсказуема**
г) не передаётся следующему поколению
д) **может быть вызвана изменением числа хромосом**
е) носит приспособительный характер

6.Поворот участка хромосомы на 180° называется…
а) Транслокация б) Дупликация в) Делеция г) **Инверсия**

7. Выпадение четырех нуклеотидов в ДНК – это:

а) **генная мутация;** б) хромосомная мутация; в) геномная мутация.

8. Норма реакции признака:

а) передается по наследству; б) **зависит от окружающей среды**; в) формируется в онтогенезе.

9.Выберите три верных ответа из шести.

.Мутациями являются:

а) позеленение клубней картофеля на свету б) **брахидактилия**

в) **синдром Дауна** г) искревление ствола сосны, растущей в трещине скалы

д) превращение головастика в лягушку е) **возникновение белых глаз у дрозофилы**

10.Полиплоидные организмы возникают в результате:

а) **геномных мутаций**; б) генных мутаций;

АНО СПО "СКМК"

в) модификационной изменчивости; г) комбинативной изменчивости.

Реферат

Подготовка реферативных сообщений: «Антропогенные факторы мутагенеза», «Радиационный мутагенез», «Биологические факторы мутагенеза».

Раздел 5. Наследственность и патология Тема 1: «Хромосомные болезни»

Вопросы для устного ответа

1. Наследственные болезни и их классификация.
2. Хромосомные болезни.
3. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау. Синдромы частичных моносомий.
4. Клиника, цитогенетические варианты. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом **Тестовые задания**

1. Мутации, связанные с изменением структуры и формы самой хромосомы (поворот участка на 180 градусов) это…

А) генные

Б) **хромосомные**

В) геномные

2.Синдром Дауна это…

А) генное заболевание

Б) **хромосомное**

В) геномное

3.Триомия по 21 хромосоме это…

А) Синдром Патау

Б) **Синдром Дауна**

В) ФКН

4.Трисомия 13 хромосомы это…

А) Синдром Клайнфельтера

Б) Полидактилия

В) **Синдром Патау**

5. Кариотип 47, XX,13+ имеется у больного

А) **Синдромом Патау**

Б) Синдромом Эдварса

В) Синдромом Дауна

Д) ФКТ

АНО СПО "СКМК"

6.Кариотип 47,XXY и 48,XXXY имеется у больного
А) Синдромом Шершевского-Тернера
Б) **Синдромом Клайнфельтера**
В) Синдромом Патау

7.Полисомия по Х хромосоме у мужчин это…
А) ФКТ
Б) Дальтонизм
В) Куриная слепота
Г) **Синдром Клайнфельтера**

8.Трисомия по 18 хромосоме это…
А) **Синдром Эдварса**
Б) Анемия
В) Синдром Дауна

9.Моносомия по Х хромосоме это…
А) **Синдром Шершевского-Тернера**
Б) Синдром Дауна
В) Полидактилия

10.Синдром «Кошачьего крика» это…
А**) Утрата фрагмента 5-й хромосомы**
Б) Трисомия по 21 хромосоме
В) Полисомия по Х хромосоме у мужчин

Разноуровневые задачи

1. Потемнение зубов может передаваться двумя рецессивными генами, один из которых расположен в аутосомах, другой - в Х-хромосоме.

Какой будет риск у детей иметь темные зубы, если родители гетерозиготны по аутосомным генам и мама имеет рецессивный ген, расположенный в Х-хромосоме?

1. 25%
2. 100%
3. 75%
4. 0%
5. 50%

Составить таблицу: "Хромосомные болезни" с указанием кариотипа, частоты встречаемости, клинических симптомов хромосомных заболеваний".

Тема 2: «Генные болезни»

Вопросы для устного ответа

АНО СПО "СКМК"

1. Аутосомно-доминантные заболевания.
2. Аутосомно-рецессивные заболевания.
3. Х - сцепленные рецессивные и доминантные заболевания.
4. Причины генных заболеваний.

Тестовые задания

1.Генные мутации это…

А) мутации, связанные с изменением структуры и формы самой хромосомы

Б) **маленькие точечные мутации, связанные с изменением нуклеотидов**

В) мутации, связанные с изменением числа хромосом

2.Галактоземия характеризуется…

А) **Нарушением углеводного обмена**

Б) Нарушением обмена пуриновых азотистых оснований

В) Недостатком фермента в-галактозидазы

3.Серповидно-клеточная анемия характеризуется…

А) Делецией в гене

Б) Дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы

В) **Повышением устойчивости к анемии**

4.Мультифакториальные болезни

А) Наследуются моногенно

Б) **Наследуются полигенно**

В) Всегда связаны с рецессивными мутациями

5. Фенилкетонурия относится к

А) Болезням нарушения углеводного обмена

Б) Болезням нарушения липидного обмена

В) Болезням нарушения аминокислотного обмена

6.Альбинизм характеризуется

А) Нарушением углеводного обмена

Б) Недостатком фермента тирозиназы

В) **Нарушением пигментации отдельных частей кожи**

7. Синдром Марфана это болезнь

А) хромосомная

Б) мультифакториальная

В) **аутосомно-доминантная**

В) аутосомно-рецессивная

8. К симптомам ФКН НЕ относится

А) **диарея**

Б) олигофрения

В) нарушение пигментации

АНО СПО "СКМК"

Г) карликовость

9. Дальтонизм наследуется через

А) хромосому XIII пары

Б) Х-хромосому половой пары

В) хромосому XX-пары

10. Гемофилия наследуется через

А) хромосому XXI пары

Б) хромосому XIII пары

В)Х-хромосому половой пары

Презентация

Подготовка электронной презентации по темам: «Главные черты клинической картины генных болезней»

Тема 3: «Наследственное предрасположение к болезням»

Вопросы для устного ответа

1. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.
2. Моногенные болезни с наследственной предрасположенностью.
3. Полигенные болезни с наследственной предрасположенностью.
4. Виды мультифакториальных признаков.
5. Изолированные врожденные пороки развития.

Тестовые задания

1.На какие 2 группы делят болезни с наследственной предрасположенностью?

А) **моногенные и полигенные**

Б) моногенные и дигенные

В) генные и генормные

2.При цилиакии…

А) в коже отсутствует меланин

Б) нарушается всасывание в кишечнике

В) страдает иммунная система

3.Выберите из списка 2 мультифакториальных заболевания

А) **диабе**т

Б) куриная слепота

В) **шизофрения**

Г) гастрит

4.Болезни с наследственной предрасположенностью это…

А) Заболевания, возникающие при недостаточности витаминов

Б) **Болезни, в патогенезе которых играет роль наследственность**

АНО СПО "СКМК"

В) Болезни, связанные эндокринной системой

5.Выберите то, что относится к врожденным порокам развития

А) шизофрения

Б) рассеянный склероз

В) **вывих бедра**

6.Выберите то, что относится к хроническим заболеваниям неинфекционной этиологии

А) эпилепсия

Б) вывих бедра

В) анэнцефалия

7. Выберите группу возбудителей хронического пиелонефрита

А) стафилококк, стрептококк, энтерококк, кишечная палочка, вирусы

Б) вирусы, бактерии

В) микрококки, вирусы, диплококки

8. Диета с ограничением солей и жидкости необходима при…

А) рассеянном склерозе

Б) хроническом пиелонефрите

В) шизофрении

9. Ингаляционное применение лекарственных средств применяется преимущественно при…

А) эпилепсии

Б) маниакально-депрессивном психозе

В) бронхиальной астме

10. Для какого заболевания характерная фокальность?

А) шизофрении

Б) **эпилепсии**

В) бронхиальной астмы

Презентация

Разработка мультимедийной презентации по теме «Клинико-генеалогические доказательства наследственной предрасположенности», «Врожденные пороки развития»

Тема 4: «Диагностика наследственных болезней»

Вопросы для устного ответа

1. Методы изучения мультифакториальных заболеваний.
2. Принципы клинической диагностики наследственных заболеваний.
3. Лабораторные методы диагностики наследственных болезней: цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические.

Тестовые задания

АНО СПО "СКИМК"

1.Что берется во внимание при диагностировании больного? А) результаты лабораторных тестов и клиническая картина

Б) генетическое обследование и рассказы больного

В) клиническая картина, результаты лабораторных тестов и генетического обследования

2.Что имеет значение при подозрении на хромосомную аномалию?

А) **возраст матери**

Б) состояние окружающей среды

В) предки и их генетические заболевания

3.Что наблюдается при синдроме Эдвардса

А) аменорея

Б) мышечная аплазия рук

В) увеличение печени

4.Что наблюдается при галакто- и фруктоземии?

А**) увеличение печени**

Б) мышечная аплазия рук

В) проблемы с половым развитием

5.Что наблюдается при синдроме Шерешевского-Тернера?

А) запавшая переносица

Б) проблемы с половым развитием

В) аменорея

6. Что наблюдается при хромосомных заболеваниях?

А) проблемы, касающиеся полового развития

Б) аменорея

В) нестабильность давления

7. При диагностике наследственных заболеваний перед назначением лекарств проводится…

А) антропометрия

Б) только измерение давления и температуры

В) только измерение веса и роста

8. По виду возможной терапии генетические заболевания делят на 3 группы…(выберите 3 из 5)

А) нуждающиеся в симптоматическом лечении

Б) неизлечимые

В) легко переносимые

Г) нуждающиеся в этиологическом лечении

Д) нуждающиеся в патогенетическом лечении

АНО СПО "СКМК"

9. Что такое неонатальный скрининг?

А) Исследование на наличие хромосомной болезни

Б) **Исследование на наличие генных аутосомно-рецессивных болезней**

В) Исследование на наличие генных аутосомно-доминантных болезней

10.Какой из методов диагностики наследственных болезней используется для определения хромосомных болезней? А) Цитогенетический.

Б) Биохимический.

В) Дермотоглифический.

Г) Генеалогический

Реферат

Подготовка реферата на тему: «Доклиническая диагностика и профилактическое лечение наследственных болезней».

Тема 5: «Профилактика и лечение наследственных заболеваний»

Вопросы для устного ответа

1. Принципы лечения наследственных болезней.
2. Виды профилактики наследственных болезней.
3. Медико-генетическое консультирование как профилактика наследственных заболеваний.
4. Перспективное и ретроспективное консультирование

Тестовые задания

1.**На что направлена первичная профилактика?**

А) прерывание патологической беременности

Б) **предупреждение рождения больного ребенка**

В) коррекционные манипуляции

2.На что направлен 3 вид профилактики?

А) прерывание патологической беременности

Б) предупреждение В**)**

коррекционные

манипуляции.

3.Отсутствие или избыток продукта определенной биохимической реакции является у человека причиной заболеваний: а**) обмена веществ;**

б) хронических;

в) инфекционных.

4. Сахарный диабет является примером:

а) хромосомных заболеваний;

б) молекулярных заболеваний;

АНО СПО "СКМК"

в) врожденного нарушения обмена веществ;
г) инфекционных заболеваний.

5. Отрицательные последствия (гибель плода) наличия в крови резус-фактора проявляются при вступлении в брак резус-отрицательной женщины и резусположительного мужчины. Это объясняется тем, что: а) организм матери вырабатывает антитела;
б) плод наследует резус-отрицательную кровь;
в) плод выделяет антигены;
г**) плод наследует резус-положительную кровь**.

6.. Основным путем предотвращения наследственных заболеваний является: а) реабилитация;
б) лечение;
в) установление их причин;
г) профилактика.

7. Медико-генетическое консультирование не обеспечивает:
а) прогноз вероятности рождения генетически неполноценного потомства;
б) контроль за ребенком в период его внутриутробного развития;
в) прогноз вероятности рождения второго здорового ребенка, если первый был наследственно болен.

8. Объектом изучения клинической генетики являются:
а) больной человек;
б) **больной и больные родственники;**
в) больной и все члены его семьи, в том числе и

здоровые. **9. Выберите два правильных ответа.**

Какие наследственные болезни поддаются коррекции специальными диетами:

а) нейрофиброматоз;
б) фенилкетонурия;
в) муковисцидоз;
г) галактоземия;
д) умственная отсталость с ломкой Х-хромосомой.

10. Выберите два правильных ответа.
Для проведения цитогенетического анализа используются:
а) мышечные клетки;
б) эритроциты;
в) биоптат хориона;
г) эмбриональная ткань.

Реферат
Подготовка реферативных сообщений «Профилактика наследственных заболеваний», «Виды наследственных патологий».

АНО СПО "СКМК"

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированный зачет)

1. Предмет и задачи генетики человека с основами медицинской генетики, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Принципы лечения наследственных болезней.
3. Виды профилактики наследственных болезней.
4. Медико-генетическое консультирование как профилактика наследственных заболеваний.
5. Перспективное и ретроспективное консультирование
6. Методы изучения мультифакториальных заболеваний.
7. Принципы клинической диагностики наследственных заболеваний.
8. Лабораторные методы диагностики наследственных болезней: цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические.
9. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.
10. Моногенные болезни с наследственной предрасположенностью.
11. Полигенные болезни с наследственной предрасположенностью.
12. Виды мультифакториальных признаков.
13. Изолированные врожденные пороки развития.
14. Аутосомно-доминантные заболевания.
15. Аутосомно-рецессивные заболевания.
16. Х - сцепленные рецессивные и доминантные заболевания.
17. Причины генных заболеваний.
18. Наследственные болезни и их классификация.
19. Хромосомные болезни.
20. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау. Синдромы частичных моносомий.
21. Клиника, цитогенетические варианты. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом
22. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
23. Основные виды изменчивости.
24. Причины и сущность мутационной изменчивости.
25. Виды мутаций (генные, хромосомные, геномные). Эндо - и экзомутагены.
26. Мутагенез, его виды.
27. Фенокопии и генокопии.
28. Особенности изучения наследственности человека как специфического объекта генетического анализа.
29. Генеалогический метод. Методика составления родословных и их анализ.
30. Близнецовый метод. Роль наследственности и среды в формировании признаков.
31. Биохимический метод. Качественные тесты, позволяющие определять нарушения обмена веществ.
32. Цитогенетический, популяционно-статистический и метод дерматоглифики.
33. Сущность законов наследования признаков у человека.
34. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
35. Генотип и фенотип.
36. Взаимодействие аллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование.

АНО СПО "СКМК"

37. Хромосомная теория Т. Моргана.
38. Сцепленные гены, кроссинговер.
39. Карты хромосом человека.
40. Механизм наследования групп крови системы АВО и резус системы.
41. Причины и механизм возникновения осложнений при гемотрансфузии, связанных с неправильно подобранной донорской кровью.
42. Причины и механизм возникновения резус конфликта матери и плода

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.04 Основы латинского языка с медицинской терминологией

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел (тема) «Введение. Краткая история латинского языка.»
Тема 1.1. Фонетика. Латинский алфавит».
Задания для проведения текущего контроля по разделу «Фонетика»

Вопросы для устного ответа:

1. краткая история латинского языка
2. его роль в медицине и общегуманитарное значение
3. общие сведения о медицинской терминологии
4. подсистемы медицинской терминологии
5. латинский алфавит

6. особенности произношения звуков и буквосочетаний
7. правила чтения
8. долгота и краткость слогов
9. правила постановки ударения

Комплект заданий для текущего контроля

Задание 1. Закончите следующие предложения. Прочитайте слова с указанными буквами и буквосочетаниями. 1.Буква **C** читается как **«Ц»** перед гласными …, …, … и дифтонгами …, … .

cito, caput, decoctum, recipe, tinctura, caecum, coelia, misce, costa, cystis

2.Звук **«И»** в исконно латинских словах передается буквой …, в словах греческого происхождения может передаваться и буквой … .

Amygdalus, Myrtillus, hypotonia, Amidopyrinum, butyrum, Myrtillus, Hypericum

3.Буква **S** между гласными читается как … .

В словах plasma, incisura S читается как …, потому что… .

Salvia, fossa, suspensio, Secale, sirupus, sclerosis, gargarisma

4.Буква **L** произносится всегда … .

glandula, ampulla, pilula, maxilla, dolor, cellula, Aloë, musculus

5.Дифтонгами называются… .

Звук **«Э»** передается гласной **e** и дифтонгами …, … .

Звуки **«ау»**, **«эу»** передаются дифтонгами …, … .

Aurum, Crataegus, Eucommia, Foeniculum, oedema, audire, vesicae, coeruleus

6.Диграфами называются… .

Звук **«Ф»** передается буквой **f** и диграфом … . Звуки **«Т»**, **«Р»**, **«Х»** передаются соответственно диграфами …, …, … . bronchus, chronicus, diaphragm, Mentholum, thorax, chirurgus, Morphinum, Althaea, Rheum, Camphora

7.Графически звукосочетание **«ЦИ»** может изображаться буквами **CI** или … перед гласными.

intestinum, operatio, functio, mixtio, solutio, subtilis, curatio

8.Буквосочетание **NGU** перед гласной произносится как … . lingua, angulus, unguentum, sanguis, fungus, Sanguisorba

9.Сочетание **QU** всегда читается … .

Squama, aqua, liquor, Quercus, obliquus, quintus, quadriceps, quis, quinque

10.Для графического изображения звуков **«КС»** служит буква … . Буква **Z**

АНО СПО "СКМК"

как правило встречается в словах ... происхождения и произносится как ... Oxygenium, cortex, Zincum, extractum, exitus, Oryza, eczema, Dibazolum, influenza

<u>Задание 2</u>. Напишите слова, данные в русской транскрипции, полатински и поставьте ударение: торакс, кратэгус, лингва, цэрэбрум, фармаколёгиа, схизандра, аэрозолюм, сквамоза, артикуляцио.

Разноуровневые задания

Выполнение упражнений по образцу:

1.Напишите буквенные обозначения следующих звуков по образцу:

Образец:(э) :1- e; 2 - ae; 3 - oe
(и): 1-; 2-;
(ци): 1 -; 2 -;
(ф): 1 -; 2 -;
(т): 1 - ; 2 -;
(Р): 1 - ; 2 -;

Реферат

Подготовка доклада на тему «История развития латинского языка»

Тема 1.2. Итоговая контрольная работа.

Итоговый контроль знаний по разделу

Задание 1. Вставьте подходящий дифраф

Вариант 1.

1. … orax(торакс)
2. …eum (рэум)
3. dia…ragma (диафрфгма)
4. …izandra (схизандра)
5. …ronicus (хроникус)

Вариант 2.

1. Stro…an…inum (строфантинум)
2. …initis
3. … os…orus (фосфорус)
4. …loroformium (хлороформиум)
5 . …arta (харта)

Задание 2. Вставьте подходящее буквосочетание

Вариант 1.

1.li…a (лингва)
2.u…entum (унгвентум)
3. mix…o (микстио)
4. li…or (ликвор)
5.os…um (остиум)

Вариант 2.

1. solu…o (солюцио)
2. s…ema (схема)
3. … antum (квантум)
4. sa…isorba (сангвисорба)
5. a…a (аква)

Задание 3. Прочитайте и запишите слова в алфавитном порядке:

АНО СПО "СКМК"

Zincum	Mixtura	Incisura
Ampulla	Oculus	Jugum
Valeriana	Pneumonia	Rex
Decoctum	Jodum	Nervus
Liquor	Cito	Tinctura
Extractum	Herba	Urethra
Belladonna	Femina	Kalium
Gutta	Tympanum	
Sirupus	Lac	

Раздел 2. Анатомическая терминология. Тема 2.1. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма.

Вопросы для устного ответа:

1. **имя существительное**
2. **грамматические категории имени существительного**
3. **словарная форма**
4. **склонение имен существительных**
5. **определение основы**
6. **правила определения рода**

Комплект заданий для текущего контроля по теме « Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма слова»

Задание 1.

Зная окончания родительного падежа единственного числа, определите склонение каждого существительного:

clavicula, ae, f. – sanguis, inis, m -
decoctum, i, n – glandula, ae, f- solutio,
onis, f. – genu, us, n - spiritus, us, m.–
homo, inis, m facies, ei, f - caries, ei, f

Задание 2.

Зная склонение, допишите окончание родительного падежа единственного числа:

АНО СПО "СКМК"

Nominativus	Genetivus	Склонение
septum	sept…….	2-е
zygoma	zygomat …..	3-е
clavicula	clavicul ……	1-
e femur	femor……	
3-e manus	man……	
4-e massa	mass ……	
1-e genu	gen……	
4-e tuber	tuber…….	
3-e facies	faci……	
5-e dens	dent……..	
3-е		

Задание 3. Найдите основы следующих существительных от данных словарных форм: tinctura, ae, f., os, oris,n, sirupus, i, m., saccharum, i, n., ductus, us, m, cornu, us, n, scabies, ei, f, articulatio, onis, f, nervus, I, m, magister, tri, m

Разноуровневые задания:

Доклад:

Подготовка доклада по теме «Развитие анатомической терминологии»

Работа со словарем – составление лексического минимума по теме

aorta, ae, f – аорта	fractura, ae,f - перелом
arteria, ae, f - артерия	scapula, ae, f - лопатка
costa, ae, f – ребро	vertebra, ae, f – позвонок
fibula, ae, f – малоберцовая кость	incisura, ae, f - вырезка
fossa, ae, f – ямка	sutura, ae, f – шов

Тема 2.2. Имена существительные и прилагательные 1 склонения.

Вопросы для устного ответа:

1. определение склонения

2. существительные и прилагательные 1 склонения

3. падежные окончания

Задание для текущего контроля

Согласуйте существительные и прилагательные 1 склонения и поставьте их в Gen. Sing. и в Gen. Plir.по образцу:

Rosa: ruber, bra, brum – Rosa rubra – Rosae rubrae – Rosarum rubrarum

АНО СПО "СКМК"

Vena: dexter, tra, trum

Pasta: spissus, a, um

Massa: amarus, a, um

Herba: siccus, a, um

Sutura: internus, a, um

Gutta: malus, a, um

Тема 2.3. Согласованное и несогласованное определение

Вопросы для устного ответа:

1. **определение склонения**
2. **существительные 1 и 2 склонения**
3. **несогласованное определение**
4. **латинизированные греческие существительные на - on**

Задания для текущего контроля по теме «Согласованное и несогласованное определение»

Задание 1. Переведите без словаря:

1. Infusum Sennae compositum
2. Extractum siccum, spissum, fluidum
3. Acidum concentratum, dilutum
4. Aqua Menthae piperitae
5. Solutio isotonica, spirituosa
6. Tinctura Rhei amara

Таблица - «Алгоритм согласования прилагательных с существительными»

1. **Определить порядок слов**
2. **Указать словарную форму существительного (вспомнить или посмотреть в словаре)**
3. **Определить род существительного**
4. **Указать словарную форму прилагательного**
5. **Выбрать из словарной формы прилагательного форму, соответствующую роду определяемого слова**
6. **Написать определяемое существительное и приписать к нему выбранную форму прилагательного, т.е. вывести термин в N.S.**
7. **Определить склонение каждого термина**
8. **Поставить термин в искомой форме в соответствующем падеже, числе с учетом склонения и рода имени существительного и прилагательного.**

Задание 2. Согласуйте существительные с прилагательными:

musculus, i, m: rectus, a um

decoctum,i, n: purus, a,um

fossa, ae, f: profundus, a, um

oculus, i, m: dexter, tra, trum

АНО СПО "СКМК"

aorta, ae, f : thoracicus, f, um **morbus, i, m: cyronicus, a, um**

Тема 2.4. Исключения по 1 склонению (на -е) имен существительных

Вопросы для устного ответа:

1. Слова исключения 1 склонения

Задание : Переведите на русский язык и запомните следующие существительные греческого происхождения на -е :

Aloe, es, f ; Hippophae, es, f; Kalanchoe, es ,f; chole, es, f; Hierochloe, es, f

Тема 2.5. Контрольная работа. Итоговый контроль лексического минимума.

Вопросы для устного ответа:

1. итоговый контроль знаний по разделу

Итоговая контрольная работа по лексическому минимуму

Вариант 1

Переведите термины на латинский язык, записав их в словарной форме и образуйте родительный падеж множественного числа

1)ключица - 2)малоберцовая кость - 3)лопатка - 4)железа - 5)миндалина - 6)уретра, мочеиспускательный канал- 7)язык - 8)молочная железа -	9)мышца - 10)кишка - 11)пищевод - 12)большой головной мозг - 13)желудок, желудочек - 14)миокард (мышца сердца) - 15)бронх -

Вариант 2

Переведите термины на латинский язык, записав их в словарной форме и

Образуйте родительный падеж множественного числа

АНО СПО "СКМК"

1)нерв - 2)брюшина - 3)матка - 4)двенадцатиперстная кишка - 5)плечевая кость - 6)глаз - 7)лимфоцит - 8)вена -	9)позвонок - 10)пузырь - 11)нос - 12)трахея (дыхательное горло) - 13)большеберцовая кость - 14)ребро - 15)верхняя челюсть -

Тема 2.6. Существительные и прилагательные 2 склонения

Вопросы для устного ответа:

1. **грамматические категории прилагательных: род, число, падеж**
2. **две группы прилагательных**
3. **словарная форма**
4. **прилагательные первой и второй группы**
5. **согласованное определение**
6. **сравнительная и превосходная степень прилагательных и их употребление в анатомической терминологии**

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Определите группу и склонение прилагательных по заданным образцам:

Склонение 2 группа 1

1. **spissum**
2. **destillata**
3. **purus**
4. **pectorale**
5. **simplex**
6. **maximus**
7. **optima**
8. **longissimum**

Задание 2. Согласуйте существительные 1 и 2 склонений с прилагательными 2 группы

Vertebra – cervicalis, e; musculus – triceps, cipitis; vena – centralis, e; nervus – facialis, e; corpus – brevis, e

АНО СПО "СКМК"

Тема 2.7. Исключения по 2 склонению на (-on). Выполнение упражнений по 2 склонению.

Вопросы для устного ответа:

1. слова-исключения 2 склонения на (-on)

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Переведите на русский язык и запомните следующие существительные 2 склонения греческого происхождения :

Colon, i, n; encephalon, i, n; skeleton, i, n; amnion, i, n; ganglion,

i, n Задание 2. Переведите на латинский язык кишки бронхи

разрыв мышц болезни нервов дно пузыря мышцы спины

Задание 3. Переведите на русский

язык morbi oesophagi catarrhus siccus

fractura digitorum angulus oculi corpus

humeri ligamentum nuchae

Разноуровневые задания:

Составление таблицы по теме «Алгоритм согласования прилагательных с существительными».

9. **Определить порядок слов**
10. **Указать словарную форму существительного (вспомнить или посмотреть в словаре)**
11. **Определить род существительного**
12. **Указать словарную форму прилагательного**
13. **Выбрать из словарной формы прилагательного форму, соответствующую роду определяемого слова**
14. **Написать определяемое существительное и приписать к нему выбранную форму прилагательного, т.е. вывести термин в N.S.**
15. **Определить склонение каждого термина**
16. **Поставить термин в искомой форме в соответствующем падеже, числе с учетом склонения и рода имени существительного и прилагательного.**

Тема 2.8. Итоговая контрольная работа по 2 склонению.

Вопросы для устного ответа

1. итоговый контроль знаний по разделу

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Определите существительные 2 склонения среднего рода и образуйте от них родительный падеж единственного числа (genetivus singularis):

Acidum, I decoctum, i

АНО СПО "СКМК"

Fructus, I	**fractura, ae**
Scabies, ei	**ligamentum, i**
Vaselinum, I	**morbus, i**
Dens, dentis	**curatio, onis**

Задание 2. Определить существительные 2 склонения мужского рода и образовать от них родительный падеж множественного числа (genetivus pluralis):

Dosis, is	**sirupus, i**
Oculus, I	**puer, i**
Infusum, I	**aqua, ae**
Rabies, ei	**angulus, i**
Folium,I	**musculus, i**

Раздел 3. Фармацевтическая терминология. Тема 3.1. Глагол. Грамматические категории глагола: лицо, число, время, наклонение, залог. Основа глагола.

Вопросы для устного ответа:

1. **глагол**
2. **грамматические категории: лицо,число, время, наклонение, залог**
3. **словарная форма**
4. **основа глагола**
5. **краткие сведения о рецептуре**
6. **структура рецепта**

Задания для текущего контроля:

Задание1. Дайте словарные формы следующих глаголов:

solvere, servare, coquere, terere, scire, addere, habere, miscere, dare, finire

Задание 2. Определите основы глаголов по форме инфинитива:

Praescribere, agitare, finire, videre, infundere, signare, miscere, sentire, agglutinare, extendere, docere, audire

Разноуровневые задания:

Доклад.

Подготовка доклада по теме «Развитие фармацевтической терминологии» Работа со словарем:

а) найдите в словаре переводы следующих глаголов и определите их основы:

АНО СПО "СКМК"

Обозначать, простукивать, читать, разделять, учиться, заканчивать, ви-деть, знать, варить, повторять

б) recipere, audire, sterilisare, tegere, implere, infundere, auscultare, invenire, habere, laborare

Контрольные вопросы о рецепте:

1. **Что такое рецепт?**
2. **Из скольки частей состоит рецепт?**
3. **Какие части рецепта пишутся на латинском языке?**
4. **В какой части обозначаются лекарственные средства, их количество?**
5. **Что такое Rp.?**
6. **Что такое лекарственная форма?**
7. **В какой части врач указывает, каким фармацевтическим операциям надо подвергнуть лекартсвенные вещества?**
8. **К кому обращается врач в 8 части рецепта?**

Тема 3.2. Четыре спряжения глаголов.

Вопросы для устного ответа:

1. **четыре спряжения глаголов**
2. **значение повелительного и сослагательного наклонений в стандартных рецептурных формулировках**

Задания для текущего контроля

Задание1. Определите спряжения следующих глаголов по словарной форме:

Agito, are; vivo, ere; punio, ere; palpo, are; doceo, ere; audio, ere; divido, ere; recipo, ere; signo, ere; scio, ere

Задание2. Вставьте пропущенные гласные в неопределенной форме:

1. **d –re**
2. **ven –re**
3. **sign –re**
4. **labor – re**
5. **recip - re**
6. **misc - re**
7. **leg - re**
8. **sterilis - re**
9. **doc - re**
10. **sc – re**

Задание 3. Выучите следующие рецептурные выражения:

АНО СПО "СКМК"

Повелительное наклонение:

1. **Recipe! (Rp) - возьми**
2. **Misce! - смешай**
   Da! - выдай
   Signa! - обозначь
   (M.D.S.)
3. **Da tales doses (d.t.d.)! – выдай такие дозы…**
4. **Sterilisa! - простерилизуй**

Сослагательное наклонение:

1. **Misceatur - пусть будет смешано**
2. **Detur – пусть будет выдано**
3. **Signetur – пусть будет обозначено**
4. **Dentur tales doses – пусть выдут такие дозы**
5. **Sterilisetur – пусть будет простерилизовано**
6. **Misce, ut fiat pilula – Смешай, пусть получится пилюля**
7. **Misce, ut fiant pilulae - Смешай, пусть получатся пилюли**

Тема 3.3. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. **понятие о повелительном наклонении глаголов**
2. **правила образования единственного и множественного числа повелительного наклонения Задания для текущего контроля:**

Задание 1.

Образуйте формы повелительного наклонения единственного и множественного числа следующих глаголов, переведите на русский язык:

Образец:

Инфинитив единственное число множественное число addere adde addite добавлять добавь добавьте

АНО СПО "СКМК"

vertere –вертеть; solver - растворять; infundere – наливать; recipere – брать;

dare – давать, miscere – смешивать; signare – обозначать; laborare – работать;

finire – заканчивать, vivere – жить

Тема 3.4. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. **понятие о сослагательном наклонении глаголов**
2. **правила образования единственного и множественного числа сослагательного наклонения**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Переведите на русский язык следующие выражения:

1.Misceatur, dentur, signetur. 2. Repetantur dis. 3. Misce, ut fiant tabulettae.
4. Misce, fiat unguentum. 5. Da tales doses numero 8.

Задание 2. Переведите на латинский язык следующие выражения:

1.Пусть будут выданы такие дозы числом 10. 2. Смешать! Выдать!Обозначить!

3. Пусть будут профильтрованы! 4. Пусть он добвит! 5.Пусть будет повторено!

Разноуровневые задания

1. **составление тематических кроссвордов**
2. **выполнение упражнений по образцу:**

Образуйте формы сослагательного наклонения единственного и множественного числа следующих глаголов, переведите на русский язык:

Образец:

Инфинитив	**единственное число**	**множественное число**
addere	**genus activum – addat - пусть он добавит**	**genus activum – addant пусть они добавят**
	genus passivum – adda-	**genus passivum – addantur**

АНО СПО "СКМК"

-

tur – пусть будет добав- пусть будут добавлены лено

vertere –вертеть; solver - растворять; infundere – наливать; recipere – брать; dare – давать, miscere – смешивать; signare – обозначать; labora-

re – работать; finire – заканчивать; vivere -жить

Тема 3.5. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках. Краткие сведения о рецепте.

Вопросы для устного ответа:

1. **понятие о повелительном и сослагательном наклонениях**
2. **оформление латинской части рецепта**
3. **предлоги в рецептах**
4. **рецептурные сокращения**
5. **название групп лекарственных средств по их фармокологическому действию**
6. **частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов**
7. **химическая номенклатура**
8. **название химических элементов и их соединений (кислот, оксидов, солей)**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки "*выдай в таблетках*»:

Вариант 1

Укажите правильный ответ:

1. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки **«выдай в таблетках, покрытых оболочкой»**

1) da in tabulettis

2) da in tabulettis obductis

3) recipe in tabulettis

2. Укажите правильный вариант полной записи формулировки **"*D.t.d.N.20*":**

1) Da tales doses numero 20

АНО СПО "СКМК"

2) Da talis dosis Numero 20

3) Da tale doses numerom 20

3. Выберите правильный вариант перевода термина **"*folia Salviae*":**

1) листья крапивы

2) лист ландыша

3) листья шалфея

4. Укажите правильный вариант перевода термина **"*сухой экстракт*":**

1) extractum siccum

2) extractum spissum

3) extractum fluidum

5. Выберите правильный вариант перевода термина **"*Ferrum* ":**

1) фтор

2) железо

3) кремний

6.Рецепт это:

1. Устные рекомендации врача больному

2. Справка о болезни

3. Письменное обращение врача к фармацевту (в аптеку) об изготовлении и отпуске лекарства и способах его употребления

7. Укажите правильный вариант записи рецептурной строки: ***Возьми: Гидрохлорида хинина 3,0:***

1) Recipe: Chinini hydrochloridum 3,0

2) Recipe: Chinini hydrochloridi 3,0 3) Recipe: Chininum hydrochloridi 3,0

8. Предлог со значением «против»:

1) ex

2) in

3) contra

9. Выберите правильный вариант предлога:

Nitrogenium oxydulatum_____narcosi

1) ad

2) per

АНО СПО "СКМК"

3) pro

10.Как верно сократить для написания в рецепте слово ***«pulvis»:***

1) pul.

2) pulv.

3) pulver.

Вариант 2.

Укажите правильный ответ:

1. Выберите правильный вариант перевода термина **"*Hydrogenium*":**

1)водород

2)железо

3)ртуть

2. Выберите правильный вариант перевода термина **"*acidum carbonicum":***

1)угольная кислота

2)карболовая кислота

3)фолиевая кислота

3. ***"Перекись водорода"*** переводится:

1)Hydrogenii peroxydum
2)Hydrargyri peroxydum
3)peroxydum Hydrogenii

4. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки **"*смешай, пусть получится жидкая мазь":***

1)Misce, fiant pilulae

2)Misce, fiat unguentum

3)Misce, fiat linimentum

5. Выберите правильный вариант перевода термина **"*настойка пустырника*":**

1)tinctura Leonuri

2)tinctura Convalallariae

3)tinctura Menthae piperitae

6. Укажите вариант правильно согласованного термина **"*спиртовая настойка*":**

1)spiritus aethylicus

АНО СПО "СКМК"

2)tinctura spirituosa 3) aether aethylicus

7.Как верно сократить рецептурную фразу ***"Da tales doses numero 20 in tabulettis obductis"*:**

1) D.t.d.N.20 in tab.obd.

2) D.T.D.N.20 in tab.obd.

3) D.t.d.N.20 in tabul.obd.

8. Выберите правильный вариант рецептурной формулировки ***"в темной склянке"*:**

1) in sacculo
2) per inhalationem
3) in vitro nigro

9. Выберите правильный вариант названия химического элемента ***"кислород":***

1) Oxygenium
2) Hydrogenium
3) Nitrogenium

10.Частотный отрезок **–pyr-** обозначает:

1) жаропонижающий препарат
2) влияющий на щитовидную железу
3) содержание серы
4)

Презентация – тема «Химическая номенклатура на латинском языке»

Тема 3. 6. Итоговая контрольная работа.

Вариант 1

1 вопрос. Переведите на латинский язык следующие предложения:

1. **Смешай. Выдай. Обозначь.**
2. **Смешай, чтобы получилась таблетка.**
3. **Пусть будут приготовлены, излечены, обсыпаны**

2 вопрос. Определите спряжения данных глаголов, образуйте формы повелительного и сослагательного наклонений в обоих числах и залогах и перевести их:

Servare finire

3 вопрос. Вставьте недостающие буквы в форме конъюнктива:

Auscult…ntur – пусть будут выслушаны; repet…tur – пусть будет повторено; san…t – пусть он излечит;

Viv…nt – пусть они проживут

Вариант 2.

1вопрос. Переведите на латинский язык следующие предложения:

АНО СПО "СКМК"

1. **Смешайте. Выдайте. Обозначьте.**

2. **Смешай, пусть получится мазь.**

3. **Пусть будет добавлено, профильтровано, обозначено.**

2 вопрос. Определите спряжения данных глаголов, образуйте формы повелительного и сослагательного наклонений в обоих числах и залогах и переведите их:

praeparare servire

3 вопрос. Вставьте недостающие буквы в форме конъюнктива:

Sign…tur – пусть будет обозначено; add…t – пусть он добавит; misc…ntur - misc…ntur –пусть будут

Смешаны; audi…ant – пусть они услышат

Тема 3.7. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. **личные окончания изъявительного наклонения действительного и страдательного залогов**
2. **образцы спряжения глаголов в изъявительном наклонении в 3 лице единственного и множественного числа**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. 1.Определите лицо, число, наклонение, залог следующих глагольных форм и переведите их: videt, dantur, repetit, solvunt, miscent, praeparatur, filtrat, auscultantur, laborare, addat

Задание 2. Перевести следующие предложения:

1. **Medicus medicamentum dat. 2. Collega bene videt. 3. Mixtura agitatur. 4. Infusa colantur. 5. Tela sterilisatur. 6. Они приготавляют лекарство. 7. Они внимательно слушают. 8. Отвар процеживается. 9. Они смешивают и выдают. 10. Врач хорошо выслушивает.**
2. **Тестовые задания:**

1. В латинском языке глагол имеет:

а) 1 спряжение

б) 2 спряжения

в) 4 спряжения

2. основа глагола определяется:

АНО СПО "СКМК"

а) из формы 1 лица ед.ч.

б) из формы инфинитива, если отбросить окончание – re

в) из формы повелительного наклонения

3. repetit переводится как:

а) он повторяется

б) его повторяют

в) он повторяет

4. signantur переводится как:

а) он обозначает

б) они обозначают

в) они обозначаются

5. настойка наливается:

а) tinctura agitat

б) tincturae agitant

в) tinctura agitator

Тема 3.8. Формы глагола «esse»

Вопросы для устного опроса:

1. **спряжение вспомогательного глагола «esse»**
2. **настоящее время действительного залога изъявительного наклонения**

Задание для текущего контроля:

1. Переведите следующие выражения:

1.Я врач. 2.Они врачи. 3.Мы есть 4.Ты есть. 5. Оно есть. 6. Collega medicus est. 7. Medicamentum bene est. 8. Medicus sum. 9. Medici estis. 10. Medici sunt.

Тема 3.9. Итоговая контрольная работа.

Вопросы для устного ответа:

1. итоговый контроль знаний

АНО СПО "СКМК"

Контрольные вопросы:

1. **Сколько спряжений в латинском языке?**
2. **Как определяется спряжение глагола?**
3. **Как найти основу в глаголах I-IV спряжений**
4. **Назовите личные окончания действительного и страдательного залогов (3 лица ед. и мн. числа).**
5. **Как образуется повелительное наклонение?**
6. **Какое значение имеет сослагательное наклонение в рецептах?**
7. **Как переводятся формы fiat и fiant?**

Раздел 4. Клиническая терминология. Тема 4.1. Имена существительные 3 склонения. Общая характеристика. Существительные 3 склонения согласного типа.

Вопросы для устного ответа:

1. **падежные окончания имен существительных 3 склонения**
2. **образцы склонения имен существительных 3 склонения**
3. **определение рода имен существительных 3 склонения**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Определите по словарной форме и выпишите существительные 3-го склонения

согласного типа:

terra, ae, f. земля

cor, cordis, n. сердце uterus, i, m. матка homo, inis, m. человек acidum i, n. кислота radix, icis, f. корень sanitas, atis, f. здоровье Leonurus, i, m. пустырник femur, oris, n. бедренная кость pelvis, is, f. таз

Задание 2.Определите основу.

АНО СПО "СКМК"

pulmo, onis, m radix, icis,

f. os, oris, n. nux, nucis

, f foramen, inis, n. flos,

floris, m regio, onis, f .

vas, vasis, n. auctor, oris, m.

odor, oris, m sanitas, tatis, f.

pes, pedis, m.

разноуровневые задания:

Доклад – тема «Структура клинических терминов»

Тема 4.2. Имена существительные III гласного и III смешанного типа.

Выполнение упражнений.

Вопросы для устного ответа:

1. **III склонение имен существительных**
2. **окончания существительных мужского, женского и среднего рода III склонения**
3. **словарная форма**
4. **исключения из правила о роде**
5. **систематизация признаков рода существительных III склонения**

Контрольные вопросы по теме «III склонение существительных»

1. **Какие существительные относятся к III склонению?**
2. **Какие существительные называются равносложными?**
3. **Какие существительные называются неравносложными?**
4. **Какие существительные относятся к согласному типу склонения?**
5. **Какие существительные относятся к гласному типу склонения?**
6. **Какие существительные относятся к смешанному типу склонения?**
7. **Как определяется основа существительных в III склонении?**
8. **Назовите окончания NS мужского рода.**
9. **Назовите окончания NS женского рода.**
10. **Назовите окончания NS среднего рода.**

Разноуровневые задания:

Таблица стр.79 Шульц

Тема 4.3. Согласование прилагательных 1 группы с существительными III склонения. Контрольная работа по теме.

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа:

1. **падежные окончания имен существительных 3 склонения**
2. **образцы склонения имен существительных 3 склонения с именами прилагательными**
3. **определение рода имен прилагательных по окончаниям имен существительны**

Контрольная работа по теме.

Комплект заданий для текущего контроля по теме «Согласование прилагательных 1 группы с существительными III склонения

Вариант 1

Задание 1. Просклонять совосочетания:

1.а) solutio fluida; б) pes dexter; в) vinum spissum

Задание 2. Согласовать существительные с прилагательными:

Piper, eris,n : acutus, a, um; canali, is, m: rectus, a, um; pars, partis, f: minimus, a, um; vas, vasis, n: latus, a, um

Вариант 2

Задание1. Просклонять словосочетания:

1. а) corpus amarum; б) extremitas magna; в) ren dexter

Задание 2. Согласовать существительные с

прилагательными:

sirupus: spissus, a, um; medicina: novus, a, um; labor: malus, a, um; dens: longus, a, um

Разноуровневые задания:

Работа со словарем: Составление и заучивание лексического минимума по теме:

сустав – articulatio, onis, f тело-corpus, oris, n ухо – auris, is,f здоровье – sanitas, atis, f зуб – dens, dentis, m грудная клетка – thorax, acis, m глаз – oculus, I m цветок – flos, oris,m

АНО СПО "СКМК"

лечение- curatio, onis, f жидкость – liquor, oris, m

сосуд – vas, vasis, n кровь – sanguis, inis, m

Тема 4.4. Имена прилагательные 2 группы, согласование имен существительных 1-3 склонения с именами прилагательными 2 группы. Выполнение упражнений.

Вопросы для устного ответа:

1. **особенности склонений имен прилагательных 2 группы**
2. **падежные окончания имен прилагательных 2 группы**
3. **образцы склонений имен существительных и согласованных с ними имен прилагательных 2 группы**
4. **согласование имен прилагательных 1 и 2 группы с существительными 3 склонения**

Задания для текущего контроля

Задание 1. Согласуйте прилагательные 2 группы с существительными по образцу:

1. Tinctura simplex – простая настойка; tincture, ae, f – настойка; simplex, icis – простой

Casus	**Singularis**	**Pluralis**
Nom.	**tinctur-a simplex**	**tinctur –ae simplic-es**
Gen.	**Tincture –ae simplic-is**	**tinctur-arum simplic-ium**

Morbus gravis – тяжелая болезнь; pars aequalis – равная часть; semen dulce – сладкое семя; gutta acris – острая капля

Задание 2. А). По окончанию генетива определите склонения существительных:

Flos, foris, m; aorta, ae, f; decoctum, i, n; facies, ei,f; fructus, us, m; nervus, i, m; auris, is, f; gractura, ae, f; cor, cordis, n; morbus, i, m

Задание 2. Б). Составление и заучивание лексического минимума по теме:

сустав – articulatio, onis, f тело-corpus, oris, n ухо – auris, is,f здоровье – sanitas, atis, f зуб –

АНО СПО "СКМК"

dens, dentis, m **грудная клетка – thorax, acis, m**

глаз – oculus, I m **цветок – flos, oris,m**

лечение- curatio, onis, f **жидкость – liquor, oris, m**

сосуд – vas, vasis, n **кровь – sanguis, inis, m**

Тема 4.5. Имена существительные 4-5 склонений. Выполнение упражнений по 4-5 склонениям.

Вопросы для устного ответа:

1. **4 и 5 склонения существительных**
2. **согласование прилагательных 1-й и 2-й группы с существительными**
   4, 5
   склонений
3. **окончания существительных мужского, женского и среднего родов 45 склонений**
4. **словарная форма**
5. **систематизация признаков рода существительных 4-5 склонений**

Контрольные вопросы по теме « Существительные 4 и 5 склонений»

1. **Какие существительные относятся к 4 склонению?**
2. **Назовите окончания существительных 4 склонения мужского и среднего родов.**
3. **Как склоняются существительные 4 склонения мужского и среднего родов?**
4. **Какие существительные относятся к 5 склонению?**
5. **Как склоняются существительные 5 склонения? Задания для текущего контроля:**
   Выполнение упражнений по образцу:
   Задание1.Определите по словарю родительный падеж, род и склонение следующих существительных с окончанием на –us по образцу: locus

Родит. падеж	род	склонение
loci	мужской	2

Arcus, ulcus, status, cornu, ductus, nervus, genu

АНО СПО "СКМК"

Задание 2.Определите по словарю родительный падеж, род и склонение следующих существительных с окончанием на - es по образцу: facies

Родит. падеж	род	склонение
Faciei	женский	5

Caries, rabies, tabuletta, scabies, aorta, res, patella Терминологический диктант: Переведите следующие фразы:

apex cordis, angulus oris, cortex cerebri solutio concentrata, homo sanus, gaster sana, pulmo dexter, Sulfur depuratum **Согласуйте существительные с прилагательными, поставьте фразы в *Gen.Sing.***

чистая жидкость

сухой порошок

сложный сустав

черная смородина

Выполнение упражнений по образцу:

Задание 1. Перевести словосочетания с латинского на русский язык:

Образец: Os: sphenoidalis, e – os sphenoidale – клиновидная кость

1. Foramen: vertebralis,e. 2. Articulatio: simplex, simplicis. 3. Intestinum:

tenuis,tenue. 4. Musculus: brevis,e. 5. Arteria: femoralis, e 6. Papilla: lacrimalis, e. 7. Crista: sacralis,e. 8. Caput: brevis, e. 9. Musculus: biceps, bicipitis et triceps, tricipitis. 10. Os: nasalis, e

Задание 2. Зная место существительного в сочетании с прилагательным, перевести следующие словосочетания с русского на латинский язык :

Образец: Разумный человек: Homo sapiens

1.Позвоночный столб. 2. Затылочная кость. 3. Лицевые нервы. 4. Почеч-

ная артерия. 5. Смертельная доза. 6. Носовая кость. 7. Суставные капсу-

АНО СПО "СКМК"

лы. 8. Шейная фасция. 9. Бедренная артерия. 10. Париетальное отверстие.

Работа со словарем.

Задание 1. Определите по словарной форме, выпишите и выучите существительные 3-го склонения

terra, ae, f. земля
cor, cordis, n. сердце
uterus, i, m. матка
homo, inis, m. человек
acidum i, n. кислота
radix, icis, f. корень
sanitas, atis, f. здоровье
Leonurus, i, m. пустырник
femur, oris, n. бедренная кость
pelvis, is, f. таз

Задание 2.Определите основу существительных:

os, ossis, n.
os, oris, n.
foramen, inis, n.
regio, onis, f .
dens, dentis, m.
f. cutis, is, f.
m
radix, icis, f.
tuber, eris, n.
cor, cordis, n.
vas, vasis, n.
mors, mortis,
pes, pedis,

Тема 4.6. Степени сравнения имен прилагательных.

Вопросы для устного ответа:

1. **сравнительная и превосходная степень прилагательных**
2. **особенности в образовании и употреблении степеней сравнения**
3. **терминологическое словообразование**
4. **состав слова**
5. **понятие «терминоэлемент» (ТЭ)**
6. **важнейшие латинские и греческие приставки**
7. **греческие клинические ТЭ**
8. **греко-латинские дублеты**

АНО СПО "СКМК"

Контрольные вопросы по теме:

1. **Какие степени сравнения различают в латинском языке?**
2. **Как склоняются прилагательные в положительной степени?**
3. **Как образуется сравнительная степень прилагательных?**
4. **По какому склонению склоняются прилагательные в сравнительной? степени?**
5. **При помощи каких суффиксов образуется превосходная степень прилагательных?**
6. **По какому склонению склоняются прилагательные в превосходной степени?**
7. **Какие особенности существуют в образовании и употреблении степеней сравнения?**
8. **Что такое Состав слова? Назовите составные части латинского слова.**
   Охарактеризуйте каждую часть слова на примере.
9. **Что такое терминоэлемент?**
10. **Что такое греко-латинские дублеты?**

Задания для текущего контроля:

Образуйте степени сравнения от следующих прилагательных по образцу:

Прилагательные в положительной степени	**Основа**	**Сравнительная степень**	**Превосходная степень**
latus, -a, -um широкий	**lat-**	**lat-ior, -ior, -ius Более широ-кий, - ая, - ое**	**lat-issim-us, a, um самый широкий, самая широкая, самое широкое**
ruber, rubr-a, rubr-um красный	**rubr -**	**rubr- ior, - ior, -ius**	**ruber-rim-us, a, um**

АНО СПО "СКМК"

более красный, самый красный, самая

-ая, -ое красная, самое красное

Dulcis dulc - dulc -ior, - ior, dulc –issim,-us, a, um сладкий - ius

более сладкий, самый сладкий, самая

более сладкая, сладкая, самое сладкое

более сладкое

articularis, e; brevis, e; longus, a,um; externus, a, um; profundus, a, um

Работа со словарем, с лексическим минимумом:

Слова для запоминания

а) греческие приставки

a(an) - отрицание

anti- против

de- удаление

des- избавление

dys- нарушение

extra- вне,

сверх hyper- сверх,

выше hypo- под, ниже

б) терминоэлементы

- alg-, algia- боль

-graph- рентген

-logia- наука о…

АНО СПО "СКМК"

-metria- **измерение**

-path-, pathia- **чувство, заболевание**

-tonia **тонус**

-plasia **развитие**

Тема 4.7. Греко-латинские ТЭи дублеты. Числительные. ЛМ и крылатые выражения. Итоговая контрольная работа.

Вопросы для устного ответа:

1. **терминолгическое словообразование**
2. **особенности структуры клинических терминов**
3. **суффиксы – oma, -itis-, -iasis-, -ossis-, -issim в клинической терминологии**
4. **греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани**
5. **анализ клинических терминов по ТЭ, конструирование терминов в заданном значении**
6. **терминологическое словообразование**
7. **латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии**
8. **профессиональные медицинские выражения на латинском языке**
9. **латинсакие пословицы и афоризмы Задания для текущего контроля:**

1.Комплект тестовых заданий для рубежного контроля по теме «Словообразование. Латинские и греческие префиксы, суффиксы, корни. Клиническая терминология».

Вариант 1

Укажите правильный ответ:

1. инструментальный осмотр полости рта

1) rhinoscopia
2) stomatoscopia
3) tracheoscopia

2. воспаление внутренней оболочки сердца

1) endocarditis

АНО СПО "СКМК"

2) paranephritis

3) lymphadenitis

3. обильное выделение мочи

1) dysuria

2) polyria

3) haematuria

4. оперативное вскрытие брюшной полости

1) laparotomia

2) nephrolithomia

3) pneumonotomia

5. рассечение поджелудочной железы

1) vasotomia

2) choledochogastrotomia

3) pancreatomia

6. воспаление пищевода

1) polyphagia

2) phagocytosis

3) oesophagitis

7. оперативное удаление желудка

1) gastrectomia

2) cholecystectomia

3) appendectomia

Вариант 2

Укажите правильный ответ:

1. воспаление околосердечной сумки

1) paracystitis

2) periarteritis

3) pericarditis

АНО СПО "СКМК"

2. воспаление плевры

1) thyreoiditis

2) nasopharyngitis

3) pleuritis

3. боль в желудке

1) pectoralgia

2) gastralgia

3) glossalgia

4. увеличение количества эритроцитов

1) erythrocytosis

2) fibrosis

3) fibromatosis

5. выделение крови с мочой

1) haematuria

2) chyluria

3) uraemia 6

6. остановка дыхания

1) bradypnoë

2) eupnoë

3) apnoë

7. значение словообразовательного элемента «therapia»

1) исследование

2) метод лечения

3)боль в области органа

2.Комплект заданий для проведения итоговой контрольной работы

вариант 1.

1. Подберите соответствующие эквиваленты:

АНО СПО "СКМК"

1. сердечные	а) pyr
2. сладкий	б) alg
3. антибиотик	в) chol
4. жар	г) cor
5. боль	д) andr
6. кислота	е) cillin
7. андрогенные	ж) cain
8. местнообезболивающий	з) glyc
9. антимикробный	и) sulfa
10. желчегонные	к) acidum

2. Переведите на латинский язык:

11. полость живота

12. инфаркт миокарда

13. отверстие полой вены

14. позвоночное сплетение

15. абсцесс печени

3. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениями:

16. Возьми: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча

Выдай такие

Обозначь: по 1 свече 2 раза в день

17. Возьми: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл

Смешать. Выдать

Обозначить: по 20 капель на приём.

АНО СПО "СКМК"

4. Образуйте термины, означающие

18. осмотр живота

19. учащение сердечного ритма

20. воспаление желудка

21. мышечная опухоль

5. Определите значение термина:

22. pneumothorax

23. erythropenia

24. cholecystography

25. uraemia

26. otitis

27. mastoptosis

Вариант2

1. Образуйте термины, означаю

1. осмотр мочевого пузыря

2. боль в мышцах

3. наука о заболеваниях

4. графическая запись работы головного мозга

5. нарушение глотани

6. воспаление поджелудочной железы

2. Подберите соответствующие эквива

7. антибиотик	а) oestr
8. эстрогенный	б) hyd
9. успокоительные (наркотические)	в) sulfa
10. водород, вода	г) alg
11. антимикробный	д) mycin
12. обезболивающий	е) itis

АНО СПО "СКМК"

13. болеутоляющий ж) oxy

14. кислород, кислый з) hyper

15. воспаление и) bar

16. повышение к) aesthes

3. Переведите на латинский яз

17. поперечная вена лица

18. скуловая мышц

19. правый лимфатический проток

20. абсцесс легкого

21. кости пальцев руки

4. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениям

22. Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0

Сахарного сиропа до 200,0 Смешай. Выдай. Обозначь.

23. Возьми: Новокаина 0,5

Изотонического раствора хлорида натрия 200 мл

Смешай. Простерилизуй! Выдай. Обозначь: Для инфильтрационной анестезии.

5. Определите значение термина

24. haemathorax

25. gastrostomia

26. nephrosis

27. ophthalmologia

Эссе

Подготовка эссе «Популярные латинские выражения в лексиконе студентамедика»

АНО СПО "СКМК"

Итоговая контрольная работа

1. Комплект заданий для проведения итоговой контрольной работы

вариант 1.

1. Подберите соответствующие эквиваленты:

1. сердечные	а) pyr
2. сладкий	б) alg
3. антибиотик	в) chol
4. жар	г) cor
5. боль	д) andr
6. кислота	е) cillin
7. андрогенные	ж) cain
8. местнообезболивающий	з) glyc
9. антимикробный	и) sulfa
10. желчегонные	к) acidum

2. Переведите на латинский язык:

11. полость живота

12. инфаркт миокарда

13. отверстие полой вены

14. позвоночное сплетение

15. абсцесс печени

3. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениями:

16. Возьми: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча

Выдай такие

Обозначь: по 1 свече 2 раза в день

17. Возьми: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл

АНО СПО "СКМК"

Смешать. Выдать

Обозначить: по 20 капель на приём.

4. Образуйте термины, означающие

18. осмотр живота

19. учащение сердечного ритма

20. воспаление желудка

21. мышечная опухоль

5. Определите значение термина:

22. pneumothorax

23. erythropenia

24. cholecystography

25. uraemia

26. otitis

27. mastoptosis

Вариант2

1. Образуйте термины, означаю

1. осмотр мочевого пузыря

2. боль в мышцах

3. наука о заболеваниях

4. графическая запись работы головного мозга

5. нарушение глотани

6. воспаление поджелудочной железы

2. Подберите соответствующие эквива

7. антибиотик а) oestr

8. эстрогенный б) hyd

9. успокоительные (наркотические) в) sulfa

10. водород, вода г) alg

АНО СПО "СКМК"

11. антимикробный д) mycin

12. обезболивающий е) itis

13. болеутоляющий ж) oxy

14. кислород, кислый з) hyper

15. воспаление и) bar

16. повышение к) aesthes

3. Переведите на латинский яз

17. поперечная вена лица

18. скуловая мышц

19. правый лимфатический проток

20. абсцесс легкого

21. кости пальцев руки

4. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениям

22. Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0

Сахарного сиропа до 200,0 Смешай. Выдай. Обозначь.

23. Возьми: Новокаина 0,5

Изотонического раствора хлорида натрия 200 мл Смешай. Простерилизуй! Выдай. Обозначь: Для инфильтрационной анестезии.

5. Определите значение термина

24. haemathorax

25. gastrostomia

26. nephrosis

27. ophthalmologia

Экзаменационные вопросы по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

АНО СПО "СКМК"

Основная литература для подготовки к экзамену:

Городкова Ю.И.. Латинский язык: Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ. / Ю.И. Городкова. – Москва: Кнорус. 2016.

1. Краткая история латинского языка. 2. Латинский алфавит. Особенности

произношения гласных и согласных звуков.

Дифтонги. Сочетания согласных. Правило ударения. Долгота и краткость слога.

3. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма. Определение склонения. Определение основы существительных. Общее правило определения рода.
4. Имена существительные и прилагательные 1 склонения. Падежные окончания .
5. Согласованное и несогласованное определение.
6. Исключения по 1 склонению (на- е) имен существительных.
7. Существительные и прилагательные 2 склонения. 2 группы прилагательных. Словарная форма.
8. Исключения по 2 склонению (на-on). 9. Глагол. Грамматические категории глагола. Основа глагола.
10. 4 спряжения латинского глагола.
11. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений.
12. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений.
13. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках.

Краткие сведения о рецепте.

14. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений.
15. Формы глагола «esse».
16. Имена существительные 3 склонения.
17. Существительные 3 согласного склонения.
18. Имена существительные 3 гласного склонения.
19. имена существительные 3 смешанного типа.
20. Согласование прилагательных 1 группы с существительными 3 склонения.
21. Имена прилагательные 2 группы.
22. Согласование имен существительных1-3 склонениис и менами прилагательными 2 группы.
24. Имена существительные 4-5 склонений.
25. степени с равнения прилагательных.
26. Греко-латинские ТЭ и дублеты.
27. ЛМ, числительные, крылатые выражения.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (экзамен)

АНО СПО "СКМК"

Экзаменационные вопросы

по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

Основная литература для подготовки к экзамену:

Городкова Ю.И.. Латинский язык: Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ. / Ю.И. Городкова. – Москва: Кнорус. 2016.

1. Краткая история латинского языка. 2. Латинский алфавит. Особенности произношения гласных и согласных звуков. Дифтонги. Сочетания согласных. Правило ударения. Долгота и краткость слога.

3. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарнаяформа. Определение склонения. Определение основы существительных. Общее правило определения рода.
4. Имена существительные и прилагательные 1 склонения. Падежные окончания .
5. Согласованное и несогласованное определение.
6. Исключения по 1 склонению (на- е) имен существительных существительных.
7. Существительные и прилагательные 2 склонения. 2 группы прилагательных. Словарнаяформа.
8. Исключения по 2 склонению (на-on). 9. Глагол. Грамматические категории глагола. Основа глагола.
10. 4 спряжения латинского глагола.
11. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений.
12. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений.
13. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках.

Краткие сведения о рецепте.

14. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений.
15. Формы глагола «esse».
16. Имена существительные 3 склонения.
17. Существительные 3 согласного склонения.
18. Имена существительные 3 гласного склонения.
19. Имена существительные 3 смешанного типа.
20. Согласование прилагательных 1 группы с существительными 3 склонения.
22. Имена прилагательные 2 группы.
23. Согласование имен существительных1-3 склоненийс и менами прилагательными 2 группы.
24. Имена существительные 4-5 склонений.

АНО СПО "СКИМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.05 Фармакология

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Общая фармакология

Тема 1: «Предмет и задачи фармакологии. Основные этапы развития фармакологии. Классификации лекарственных средств. Термины и определения»

Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи фармакологии, ее место и положение среди других медицинских, биологических и фармацевтических наук. Основные этапы развития фармакологии.
2. Понятие о фармакотерапии и клинической фармакологии. Принципы изыскания новыхлекарственных средств и пути внедрения их в практику.
3. Государственная фармакопея. Ее содержание и значение для врача.
4. Источники получения лекарственных средств.
5. Понятие о лекарственном средстве, лекарственной форме, лекарстве. Классификациялекарственных форм по агрегатному состоянию.
6. Определение торгового названия, МНН, дозы, формы выпуска и количества в упаковке.

Тестовые задания

1. Что изучает фармакология

а) наука, изучающая лекарственные средства, получаемые из растительного и животного происхождения

б) наука, изучающая лекарственные средства в применении к человеку

в) наука, изучающая явления наследственности и изменчивости организма человека

г) наука, изучающая лекарственные средства и их действие на организм 2.

Наука, которая изучает лекарственные средства, их действие на живой организм с целью применения для лечения болезней и профилактики заболеваний называется:

а) фармакология

б) фармакокинетика

в) фармакодинамика

г) фармация **3. Фармакокинетику и фармакодинамику различных фармакологических групп и отдельных лекарственных средств изучает:**

а) общая фармакология

б) частная фармакология

АНО СПО "СКМК"

4. Процессы поступления лекарственных средств в организм, всасывания, распределения в органах и тканях, превращения в организме и выделение изучает:

а) фармакодинамика
б) фармакокинетика

5. Удобный для практического применения вид, придаваемый ЛС для получения необходимого лечебного или профилактического эффекта и определяющий его состояние, дозировку, упаковку и способ применения:

а) лекарственная форма
б) лекарственное вещество
в) лекарственный препарат

6. Вещество или комбинация нескольких веществ природного, синтетического или биотехнологического происхождения, обладающих фармакологической активностью и в определенной ЛФ, используемые для профилактики, диагностики и лечения заболеваний:

а) лекарственная форма
б) лекарственное вещество
в) лекарственный препарат
г) лекарственное средство

7. Части растений, органы животных, продукты минерального, бактериального, грибкового происхождения, из которых изготовляют ЛП:

а) лекарственное средство
б) лекарственное сырье
в) лекарственная форма
г) лекарственное вещество

8. Уникальное наименование действующего вещества лекарственного средства, рекомендованное ВОЗ:

а) международное непатентованное название
б) патентованное коммерческое название
в) дженерическое название
г) химическое название

9. Сборник обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственного средства, лекарственного сырья и препаратов, а также правил изготовления, хранения, контроля и отпуска лекарственных средств:

АНО СПО "СКМК"

а) фармация
б) фармакопея
в) дженерик
г) лекарственный препарат

10. Изыскание новых, эффективных и безвредных лекарственных средств - одна из важнейших задач:

а) фармакогнозии
б) фармакологии
в) фармацевтической технологии
г) химии

11. Взаимодействия лекарственных веществ с организмом человека в условиях патологии изучает:

а) общая фармакология
б) частная фармакология
в) клиническая фармакология

12. Общие закономерности действия лекарственных средств на организм изучает:

а) общая фармакология
б) частная фармакология

13. Локализацию, механизмы действия лекарственных средств, а также изменения в деятельности организмов и систем под влиянием лекарственных средств изучает:

а) фармакодинамика
б) фармакокинетика

14. Индивидуальное химическое соединение или биологическое вещество, используемое в качестве лекарственного средства:

а) лекарственное средство
б) лекарственное вещество
в) лекарственная форма
г) лекарственный препарат

15. Лекарственное средство в определенной лекарственной форме:

а) лекарственное средство
б) лекарственное вещество
в) лекарственная форма

АНО СПО "СКМК"

г) лекарственный препарат

16. ЛП, который создан на основе новой, впервые синтезированной или полученной из природного сырья субстанции, прошел полный курс доклинических или клинических исследований эффективности и безопасности и защищен патентом на определенный срок:

а) МНН
б) оригинальный препарат
в) дженерик
г) химическое название ЛС

17. Лекарственный препарат с доказанной фармацевтической, биологической и терапевтической эквивалентностью с оригинальным препаратом:

а) МНН
б) оригинальный препарат
в) дженерик
г) химическое название ЛС

18. Дженерик - это….

а) витаминный комплекс
б) ЛС, не оказывающее фармакологического действия
в) оригинальный препарат
г) воспроизведение оригинального препарата

Реферат
Подготовить реферативное сообщение по теме «История развития фармакологической науки», «Вклад российских и зарубежных ученых в развитие фармакологической науки»

Тема 2: «Общая рецептура. Твердые, мягкие и жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций»

Вопросы для устного ответа
1. Правила выписывания лекарственных форм.
2. Соотношение единиц измерения объема и массы.
3. Рецепт, определение. Структура рецепта. Формы рецептурных бланков.
4. Лекарственные формы, их классификация. Обозначения и сокращений используемые при выписывании рецептов.
5.Твердые лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
6.Мягкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.

АНО СПО "СКМК"

7.Жидкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
8.Лекарственные формы для инъекций: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах

Тестовые задания

1. Раздел фармакологии о правилах прописывания ЛС:

а) государственная фармакопея
б) общая рецептура
в) частная рецептура
г) врачевание

2. К мягким лекарственным формам относятся:

а) линименты, суппозитории, капсулы, сиропы
б) мази, гели, суппозитории, пасты, пластыри
в) мази, гели, пасты, линименты, драже
г) мази, пасты, микстуры, гели

3. Растворы высокомолекулярных соединений, представляющие собой вязкие, клейкие жидкости:

а) суспензии
б) слизи
в) гели
г) экстракты

4. Жидкие лекарственные формы, в которых твердые мелкораздробленные нерастворимые лекарственные вещества находятся во взвешенном состоянии в какой-либо жидкости:

а) эмульсии
б) суспензии
в) отвары
г) микстуры

5. В зависимости от консистенции различают экстракты:

а) густые

АНО СПО "СКМК"

б) сухие
в) жидкие
г) все перечисленное верно

6. Лекарственные препараты, получаемые в результате специальной обработки лекарственного растительного сырья, с высокой степенью очистки от балластных веществ – это:

а) галеновые препараты
б) новогаленовые препараты
в) микстуры

7. Рецепт – это:

а) письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лс в определенной лф и дозе с указанием способа его употребления
б) письменное обращение врача к консилиуму врачей об отпуске больному лс в определенной лф и дозе с указанием способа его употребления
в) письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лс без указания лф, дозы и способа применения

8. Исправления в рецепте:

а) допускаются
б) не допускаются

9. Рецептурный бланк для выписывания психотропных веществ и анаболических стероидов:

а) №107-1/у
б) №148-1/у-88
в) №148-1/у-06(л)
г) Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

10. Твердые дозированные лекарственные формы, получаемые прессованием лекарственных веществ или смеси лекарственных и вспомогательных веществ:

а) капсулы
б) таблетки
в) пилюли
г) драже

АНО СПО "СКМК"

11. Магистральные прописи таблеток:

а) существуют
б) не существуют

12. «Мазь» по латыни:

а) Emplastrum
б) Emulsum
в) Buturum
г) Unguentum

13. «Порошок» по латыни:

а) Pulvis
б) Oleum
в) Pilula
г) Rhizoma

14. Жидкая лекарственная форма, получаемая путем растворения твердых лекарственных веществ или жидкости в растворителе:

а) настой
б) отвар
в) настойка
г) раствор

15. 5 мл водного раствора содержится в:

а) 1 чайной ложке
б) 1 столовой ложке
в) 1 десертной ложке
г) 20 каплях

16. На каком языке пишут рецепт:

а) на родном
б) на латинском
в) на русском
г) на английском

АНО СПО "СКМК"

17. Жидкая лекарственная форма, в которой не растворимые в воде жидкости находятся в водной среде во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц – это:

а) суспензия
б) эмульсия
в) линимент
г) бальзам

18. Жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из растительного сырья (листьев, травы, цветков):

а) настои
б) отвары
в) настойки
г) экстракты

19. Рецептурный бланк для выписывания всех ЛС, кроме сильнодействующих, наркотических, ядовитых и психотропных:

а) №107-1/у
б) №148-1/у-88
в) №148-1/у-06(л)
г) Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

20. По каким прописям препараты готовят в аптеках непосредственно после получения рецепта:

а) официнальные
б) магистральные

21. Твердые сыпучие лекарственные формы для наружного и внутреннего применение:

а) капсулы
б) порошки
в) гранулы
г) пилюли

22. Мягкая лекарственная форма с содержанием порошкообразных веществ не менее 25%:

АНО СПО "СКМК"

а) **паста**
б) мазь
в) суппозитории
г) экстракт

23. **Внешние эмульсии имеют сходство с:**
24.
а) **молоком**
б) водой
в) краской
г) маслом

25. **Жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из растительного сырья (коры, корней и корневищ):**

а) настои
б) **отвары**
в) настойки
г) экстракты

26. **Шарики, овули, пессарии - формы:**

а) ректальных суппозиториев
б) **вагинальных суппозиториев**

27. **К жидким лекарственным формам относятся:**

а) **эмульсии, слизи, суспензии**
б) растворы, настойки, гели
в) настои, суппозитории, линименты
г) экстракты, настои, капсулы

28. **Рецептурный бланк для выписывания ЛС, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, а также иных ЛС, отпускаемых бесплатно или со скидкой:**

а) №107-1/у
б) №148-1/у-88
в) **№148-1/у-06(л)**

АНО СПО "СКМК"

г) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

29. Оболочки для дозированных порошкообразных, пастообразных, гранулированных или жидких лекарственных веществ, принимаемых внутрь:

а) капсулы
б) таблетки
в) гранулы
г) саше

30. Письменное обращение врача к фармацевту:

а) записка
б) заявление
в) рецепт
г) пояснительная

31. Концентрированные вытяжки из лекарственного растительного сырья:

а) настои
б) отвары
в) настойки
г) экстракты

32. К твердым лекарственным формам относятся:

а) таблетки, драже, капсулы, порошки, пластыри
б) таблетки, драже, капсулы, порошки, гранулы
в) таблетки, драже, суппозитории, порошки, гранулы
г) таблетки, микстуры, капсулы, порошки, пилюли

33. К жидким лекарственным формам относятся:

а) растворы, настойки, линименты
б) настои, отвары, микстуры
в) суспензии, слизи, гели
г) экстракты, капли, настойки

34. Твердые дозированные лекарственные формы для внутреннего применения, получаемые путем многократного наслаивания лекарственных и вспомогательных веществ на сахарные гранулы:

АНО СПО "СКМК"

а) капсулы
б) таблетки
в) пилюли
г) драже

35. Дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся или растворяющаяся при температуре тела:

а) паста
б) мазь
в) суппозиторий
г) капсула

36. Жидкие, прозрачные, более или менее окрашенные водно-спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья:

а) настои
б) отвары
в) настойки
г) экстракты

Тема 3: «Общая фармакология. Фармакокинетика»

Вопросы для устного ответа

1. Фармакокинетика лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств в организм (энтеральные и парентеральные).
2. Всасывание и характеристика механизмов всасывания, понятие о биологических барьерах и биодоступности, распределении, биотрансформации и выведения лекарственного средства из организма.

Тестовые задания

1. Фармакокинетика изучает:

а) пути введения, всасывание, распределение, выведение ЛВ из организма
б) принципы действия ЛВ
в) виды действия ЛВ

2. Парентеральный путь введения:

а) под кожу

АНО СПО "СКМК"

б) внутрь
в) в прямую кишку

3. Для парентерального пути введения характерно:

а) действие ферментов ЖКТ
б) необходимость соблюдения стерильности ЛВ

4. Для введения ЛВ через рот характерно:

а) поступление ЛВ, минуя ЖКТ
б) удобство в применении

5. Удаление веществ из организма:

а) биотрансформация
б) кумуляция
в) элиминация
г) абсорбция

6. Газообразные и летучие вещества выводятся из организма:

а) легкими
б) пищеварительным трактом
в) почками
г) потовыми железами

7. Комплекс физико-химических и биохимических превращений, в процессе которых образуются водорастворимые метаболиты:

а) экотрансформация
б) биотрансформация
в) элиминация
г) абсорбция

8. Превращение веществ в результате окисления, восстановления и гидролиза:

а) **метаболическая трансформация**
б) конъюгация
в) элиминация
г) абсорбция

9. К биологическим барьерам относятся:

а) плазматическая мембрана

АНО СПО "СКМК"

б) стенки капилляров
в) гематоэнцефалический барьер
г) **все перечисленное**

10. Медленное развитие терапевтического действия, влияние пищи на всасывание характерно для:

а) энтеральному пути
б) парентеральному пути

11. Для энтерального пути характерно:

а) разрушение под действием желудочного сока
б) быстрое развитие эффекта
в) точность дозировки

12. Трансдермальный путь введения ЛС с помощью трансдермальных терапевтических систем – это введение ЛС через:

а) рот
б) кожу
в) нос

13. Ректальное введение ЛС – это:

а) парентеральный путь
б) энтеральный путь

14. Процесс поступления ЛС из места введения в кровь:

а) всасывание
б) метаболизм
в) элиминация

15. Энтеральный путь введения:

а) под кожу
б) под язык
в) в вену

16. Для в/в введения ЛВ характерно:

а) необходимость соблюдения стерильности ЛВ
б) действие на ЛВ ферментов ЖКТ

АНО СПО "СКМК"

в) удобство в применении

17. Для в/в введения ЛВ характерно:

а) удобство в применении
б) быстрое развитие эффекта
в) действие на ЛВ ферментов ЖКТ

18. Для введения ЛВ через рот характерно:

а) быстрое развитие эффекта
б) необходимость соблюдения стерильности ЛВ
в) действие на ЛВ ферментов ЖКТ
г) предельная точность дозировки

19. Процесс транспорта осуществляется посредством образования из структур клеточных мембран специальных пузырьков, в которых заключены частицы лекарственного вещества. Пузырьки перемещаются к противоположной стороне мембраны и высвобождают свое содержимое:

а) диффузия
б) пиноцитоз
в) фильтрация
г) активный транспорт

20. Количество неизмененного лекарственного вещества, которое достигло плазмы крови, по отношению к исходной дозе препарата характеризует термин:

а) биотрансформация
б) биодоступность
в) конъюгация

21. Недостатком внутривенного введения ЛС является:

а) действие ферментов ЖКТ
б) опасность инфицирования вирусами гепатита В и иммунодефицита человека

22. Перенос гидрофильных соединений по градиенту концентрации при помощи транспортных систем, функционирующих без затраты энергии, при этом ЛВ соединяется с белком-переносчиком, который переносит ЛВ в кровь, а сам остается внутри мембраны:

а) пиноцитоз
б) **облегченная диффузия**
в) активный транспорт
г) пассивная диффузия

АНО СПО "СКМК"

23. Проникновение ЛВ через поры в мембранах клеток и стенке сосудов, ограниченное размером пор в мембране и их количеством (через них диффундируют вода, некоторые ионы, а также мелкие гидрофильные молекулы):

а) пиноцитоз
б) активный транспорт
в) фильтрация
г) пассивная диффузия

24. Парентеральный путь введения:

а) в мышцу
б) внутрь
в) в прямую кишку

25. Парентеральный путь введения:

а) в вену
б) внутрь
в) в прямую кишку

26. Энтеральный путь введения:

а) под кожу
б) внутрь
в) в вену

27. Для парентерального пути введения характерно:

а) действие ферментов ЖКТ
б) поступление ЛВ, минуя ЖКТ

28. Элиминация веществ из организма до 90% осуществляется:

а) легкими
б) пищеварительным трактом
в) почками
г) потовыми железами

29. Биосинтетический процесс, сопровождающийся присоединением к ЛВ или его метаболитам ряда химических групп или молекул эндогенных соединений:

а) метаболическая трансформация
б) конъюгация

АНО СПО "СКМК"

в) элиминация
г) абсорбция

30. Неактивное в исходном виде ЛС, приобретающее фармакологическую активность в процессе биотрансформации:

а) лекарство
б) нелекарство
в) пролекарство
г) экслекарство

31. Парентеральный путь введения:

а) субарахноидально
б) внутрь
в) в прямую кишку

32. Энтеральный путь введения:

а) под кожу
б) в прямую кишку
в) в вену

33. Всасывание большей части ЛВ происходит в:

а) ротовой полости
б) в желудке
в) в тонком кишечнике
г) в толстом кишечнике

34. Выведение лекарств из организма называется:

а) **экскреция**
б) абсорбция
в) генерация

35. К биологическим барьерам относится:

а) клеточная мембрана
б) аэрогематический барьер
в) плацентарный барьер
г) все перечисленное

36. Введение ЛС с кожи и слизистых оболочек с использованием слабого электролитного поля:

АНО СПО "СКМК"

а) гемодиализ
б) электрофорез
в) реабсорбция

37. К парентеральному пути введения относится все, кроме:

а) субарахноидально
б) внутривенно
в) внутримышечно
г) сублингвально

Тема 4: «Общая фармакология. Фармакодинамика»

Вопросы для устного ответа

1. Фармакодинамика лекарственных средств. Типы и виды действия лекарственных средств: местное, рефлекторное, резорбтивное, основное и побочное, прямое и косвенное.
2. Механизмы действия лекарственных средств.
3. Дозирование лекарств. Понятие о терапевтической широте. Явления, возникающие при их повторном введении. Понятие о кумуляции, привыкании, лекарственной зависимости.
4. Комбинированное действие лекарственных средств. Понятие о синергизме и антагонизме. Побочное действие лекарственных средств.
5. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсическое действие лекарственных веществ

Тестовые задания

1. Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия

а) патогенетическая
б) симптоматическая
в) **этиотропная**
г) профилактическая

2. Фармакодинамика изучает:

1) всасывание и распределение ЛС
2) пути введения и выведения ЛС
3) **локализацию, принципы действия, фармакологический эффект**

3. Действие препарата на месте применения называется:

АНО СПО "СКМК"

а) общее
б) рефлекторное
в) избирательное
г) терминальное (местное)

4. Снижение чувствительности организма к ЛВ при его повторном введении называется:

а) Синергизм
б) Антагонизм
в) Кумуляция
г) Привыкание

5. Эффект рикошета – это:

а) реакция организма, которая характеризуется ухудшением течения заболевания после прекращения или снижения действия/приёма или же резкой отмены лекарственного препарата
б) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
в) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

6. Синдром отмены – это:

а) тяжелый симптомокомплекс, развивающийся при внезапном прекращении приема ЛС или резком снижении его дозы после длительной предшествующей терапии
б) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
в) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

7. Усиление фармакологического эффекта при совместном применении ЛВ называется:

а) толерантность
б) идиосинкразия
в) синергизм
г) антагонизм

8. Идиосинкразия – это:

а) накопление ЛС в организме при его повторном введении
б) извращенная реакция организма на введение (даже однократно) ЛВ
в) повышенная чувствительная организма к ЛП

АНО СПО "СКМК"

9. Накопление в организме ЛВ при повторных введениях называется:

а) материальная кумуляция
б) функциональная кумуляция
в) сенсибилизация

10. Агонист – это:

а) ЛС, которое при взаимодействии с рецепторами вызывает фармакологический эффект
б) ЛС, которое уменьшает или полностью устраняет действие другого ЛС
в) ЛС, которое устраняет действие других ЛС, вызывающих отравление

11. Доза, назначаемая в начале лечения, которая превышает среднетерапевтическую в 2-3 раза и назначается с целью быстрого достижения необходимой концентрации ЛС в крови или других биосредах:

а) разовая
б) ударная
в) смертельная
г) поддерживающая

12. Тяжелые и соматические расстройства организма после внезапного прекращения приема ЛВ:

а) тахифилаксия
б) абстинентный синдром
в) сенсибилизация

13. Нежелательное действие лекарств, стимулирующее опухолевый процесс:

а) тератогенное
б) мутагенное
в) **канцерогенное**
г) эмбриотоксическое

14. Острое привыкание к лекарственным веществам:

а) анафилаксия
б) парафилаксия
в) **тахифилаксия**
г) метафилаксия

АНО СПО "СКМК"

15. Процесс накопления лекарственных веществ в организме:

а) привычка
б) привыкание
в) парафилаксия
г) кумуляция

16. Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия

а) патогенетическая
б) симптоматическая
в) **этиотропная**
г) профилактическая

17. Фармакотерапия, направленная на устранение или уменьшение симптомов заболевания

а) этиотропная
б) симптоматическая
в) патогенетическая
г) профилактическая

Тема 5: «Средства, действующие на периферическую нервную систему Средства, действующие на афферентную иннервацию»

Вопросы для устного ответа

1. Местноанестезирующие средства бензокаин (анестезин), артикаин (ультракаин), лидокаин (ксикаин). Общая характеристика.
2. Виды местной анестезии. Сравнение местных анестетиков по активности, длительности действия, токсичности. Применение при различных видах анестезии.
3. Вяжущие вещества:
а) растительного происхождения: танин, кора дуба
б) минерального происхождения: висмута нитрат основной, викалин, де-нол, дерматол. Общая характеристика. Практическое значение. Применение.
4. Адсорбирующие вещества: уголь активированный, смекта, полифепан, полисорб, энтеросгель. Принцип действия. Применение в медицинской практике
5. Обволакивающие средства: слизь из крахмала, семян льна. Принцип действия. Применение.
6. Раздражающие вещества.
7. Препараты, содержащие эфирное масло терпентинное очищенное, раствор аммиака, горчичники, настойка перца стручкового.

Тестовые задания.

АНО СПО "СКМК"

1. К местным анестетикам не относится препарат

а) лидокаин
б) атропин
в) тетракаин
г) прокаин

2. При какой анестезии новокаин не применяется

а) инфильтрационной
б) поверхностной
в) проводниковой
г) спиномозговой

3. Торговое название препарата прокаин

а) лидокаин
б) новокаин
в) анестезин

4. Какой раствор лидокаина применяется в качестве растворителя для антибиотиков

а) 10%
б) 1%
в) 5%

5. Группа веществ, возбуждающих чувствительные нервные окончания:

а) вяжущие
б) **раздражающие**
в) обволакивающие
г) адсорбирующие

6. К вяжущим средствам относят:

а) крахмальную слизь
б) ментол
в) уголь активированный
г) раствор аммиака
д) висмута нитрат основной

7. Раздражающие средства:

АНО СПО "СКМК"

а) слизь крахмала
б) уголь активированный
в) ментол
г) танин

8. Адсорбирующее средство:

а) танин
б) уголь активированный
в) раствор аммиака
г) ментол
д) слизь крахмала

9. Механизм действия обволакивающих средств:

а) блокада рецепторных образований
б) образование защитной коллоидной пленки
в) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек

10. Показанием к применению вяжущих средств не являются:

а) воспалительные заболевания полости рта
б) ожоги
в) артриты
г) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

11. Показания к применению активированного угля:

а) кровотечение
б) воспаления слизистых оболочек
в) отравление алкалоидами

12. Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в виде:

а) ослабления болевых ощущений
б) повышения болевых ощущений

13. Новокаин:

а) эффективен при всех видах анестезии
б) эффективен для проводниковой и инфильтрационной анестезии
в) высокотоксичен
г) 4.длительность действия при инфильтрационной анестезии 2-4 ч

14. Лидокаин:

АНО СПО "СКМК"

а) эффективен при всех видах анестезии
б) не эффективен при терминальной анестезии
в) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина
г) по длительности действия уступает новокаину

15. Механизм действия валидола:

а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

16. Только для поверхностной анестезии применяется:

а) новокаин
б) лидокаин
в) анестезин
г) тримекаин

17. Механизм действия крахмальной слизи:

а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

18. Синоним лидокаина:

а) тримекаин
б) совкаин
в) ксикаин
г) пиромекаин

19. Местный анестетик, применяемый в кардиологии в качестве противоаритмическиго средства:

а) новокаин
б) тримекаин
в) совкаин
г) лидокаин

АНО СПО "СКМК"

20. В периферической нервной системе различают следующие части, кроме:

а) афферентная
б) эфферентная
в) **центральная**

21. Иннервация от ЦНС к органам и тканям:

а) афферентная
б) **эфферентная**

22. Центростремительная иннервация от органов и тканей к ЦНС:

а) **афферентная**
б) эфферентная

23. Механизм действия раствора аммиака:

а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

24. Связь органов и тканей с ЦНС при помощи нервов:

а) Афференция
б) **Иннервация**
в) Диссоциация

25. Вяжущие средства относятся к группе:

а) ЛС, снижающих чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующих их возбуждению
б) ЛС, стимулирующих окончания афферентных нервов

26. Анестезия, при которой раствором анестетика последовательно «пропитывают» кожу и более глубокие ткани, через которые пройдет операционный разрез

а) поверхностная
б) инфильтрационная
в) проводниковая

27. Анестезия, при которой анестетик вводят по ходу нерва:

АНО СПО "СКМК"

а) поверхностная
б) инфильтрационная
в) проводниковая

28. Для поверхностной анестезии применяют:

а) инокаин
б) новокаин
в) бупивакаин
г) маркаин

29. К органическим вяжущим средствам не относится:

а) де-нол
б) отвар коры дуба
в) настой листьев шалфея
г) зверобоя трава

30. Обволакивающее средство, содержащее в своем составе местный анестетик:

а) **алмагель А**
б) фосфалюгель
в) алмагель нео
г) маалокс

31. К органическим обволакивающим средствам относится:

а) Слизь крахмала
б) Слизь из семян льна
в) Слизь из корня алтея
г) Все перечисленное

32. Механизм действия адсорбирующих средств:

а) При непосредственном контакте с тканями вызывают коагуляцию поверхностных белков и образуют пленку, которая предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения
б) При нанесении на кожу или слизистые оболочки они адсорбируют на своей поверхности химические соединения и тем самым предохраняют окончания чувствительных нервов от их раздражающего действия

33. Афферентная часть в периферической нервной системе – это

АНО СПО "СКМК"

а) чувствительная
б) двигательная

34. Механизм действия вяжущих средств:

а) при непосредственном контакте с тканями вызывают коагуляцию поверхностных белков и образуют пленку, которая предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения
б) при нанесении на кожу или слизистые оболочки они адсорбируют на своей поверхности химические соединения и тем самым предохраняют окончания чувствительных нервов от их раздражающего действия

35. Раздражающие средства животного происхождения все, кроме:

а) апизартрон
б) випросал
в) наятокс
г) финалгон

36. Раздражающее средство на основе пчелиного яда:

а) **апизартрон**
б) випросал
в) наятокс
г) финалгон

37. Карболен, Полифепан, Смекта, Вайтсорб, Полисорб, Энтеросгель, Энтеродез, Фильтрум-СТИ, Лактофильтрум – это:

а) обволакивающие средства
б) **адсорбирующие средства**
в) анестезирующие средства
г) вяжущие средства

Задание 3. Решить задачи.

1.Один горчичник положили в воду при температуре 37 гр., второй – при 100 гр., третий при 10 гр. Затем все три горчичника наложили на кожу сгибательной поверхности обоих предплечий. Через 15 минут горчичники убрали и отметили покраснение только на месте первого горчичника. Чем вызвано покраснение? Объяснить механизм действия горчичников. Почему покраснение наблюдалось только в первом случае?

2. Препарат оказывает возбуждающее действие на дыхательный центр, действуя через рецепторы верхних дыхательных путей. В больших дозах может вызвать рефлекторную

АНО СПО "СКМК"

остановку дыхания. Применяется как средство скорой помощи для возбуждения дыхания и выведения больных из обморока, для чего к носовым отверстиям подносится кусок ваты, смоченной этим раствором.

3. Местноанестезирующее средство. Широко используется в хирургической практике при всех способах местного обезболивания. Обладает выраженным противоаритмическим действием.

Тема 6: «Средства, действующие на периферическую нервную систему. Средства, действующие на эфферентную иннервацию»

Вопросы для устного ответа

1. Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Строение холинергического синапса. Классификация лекарственных средств, влияющих на эфферентную нервную систему.

2. Классификация веществ, действующих на холинергические синапсы. Мхолиномиметические вещества. Влияние на величину зрачка, внутриглазное давление, гладкие мышцы внутренних органов. Применение, побочные эффекты.

3. Н-холиномиметические вещества. Общая характеристика. Применение, особенности действия. Токсическое действие никотина. Характеристика, применение и побочные эффекты.

4.Антихолинэстеразные средства. Принцип действия. Основные фармакологические эффекты. Применение в медицинской практике.

5.Адренергические средства. Понятие об а- и в-адренорецепторах. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.

6.Адреноблокаторы. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.

Тестовые задания

1. К прямым холиномиметикам относят

а) ацеклидин
б) атропин
в) эпинефрин
г) пирензипин

2. Локализация действия пилокарпина

а) **холинорецепторы круговой и цилиарной мышцы**
б) адренорецепторы радиальной мышцы

АНО СПО "СКМК"

3. Показания для применения холинергических средств служит

а) бронхиальная астма
б) глаукома
в) беременность
г) язвенная болезнь

4. Торговое название неостигмина метилсульфата

а) прозерин
б) мидриацил
в) нафтизин
г) адреналин

5. К М-холиноблокаторам не относится препарат

а) атропин
б) прозерин
в) тропиканамид
г) платифиллин

6. Для лечения бронхиальной астмы не применяют препарат

а) атропин
б) атровент
в) **пилокарпин**

7. Показание к применению ганглиоблокаторов

а) снижение артериального давления
б) угроза преждевременных родов
в) снижение внутриглазного давления
г) стимуляция перистальтики кишечника

8. Миорелаксант

а) гигроний
б) суксаметония иодид
в) сальбутомол
г) нафазолин

9. Антагонист миорелаксантов

а) пилокарпин
б) атропин

АНО СПО "СКМК"

в) гигроний
г) **неостигмина метилсульфат**

10. Пилокарпин вызывает

а) расширение зрачка
б) сужение зрачка
в) снижение АД
г) паралич аккомодации

11. Отметить преимущественную локализацию альфа1-адренорецепторов:

а) нейроны вегетативных ганглиев
б) каротидные клубочки
в) сосуды кожи, почек, кишечника

12. Отметить локализацию бета1-адренорецепторов.

а) **сердце**
б) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон
в) нейроны вегетативных ганглиев
г) радиальная мышца радужки

13. Отметить преимущественную локализацию бета2-адренорецепторов:

а) мышцы бронхов
б) клетки скелетных мышц
в) сфинктеры ЖКТ
г) кардиомиоциты

14. Какие эффекты связаны с возбуждением постсинаптических бета2адренорецепторов

а) мидриаз
б) миоз
в) сокращение капсулы селезенки
г) **расширение бронхов (бронходилятация)**

15. Как влияют адреномиметики на глаз

а) вызывают паралич аккомодации
б) **вызывают изменение величины зрачка – мидриаз**
в) увеличивают продукцию внутриглазной жидкости
г) вызывают миоз и спазм аккомодации

АНО СПО "СКМК"

16. Отметить альфа- и бета- адреномиметик прямого действия:

а) мезатон
б) эфедрин
в) норадреналин
г) изадрин

17. Указать вещество, при котором одновременно возбуждаются и альфа- и бетаадренорецепторы:

а) **адреналин**
б) нафтизин
в) фенотерол
г) добутамин

18. Отметить альфа1-адреномиметическое средство:

а) норадреналин
б) эфедрин
в) **мезатон**
г) тербуталин

19. Отметить альфа2-адреномиметическое средство:

а) адреналин
б) **галазолин**
в) сальбутамол
г) мезатон

20. Отметить альфа-адреноблокатор:

а) адреналин
б) **празозин**
в) сальбутамол
г) мезатон

21. Отметить бета-адреноблокатор

а) адреналин
б) **атенолол**
в) сальбутамол
г) мезатон

АНО СПО "СКМК"

Раздел 2. Частная фармакология. Тема 1: «Средства, действующие на центральную нервную систему»

Вопросы для устного ответа

1. Средства для наркоза. Отличие неингаляционных средств для наркоза от ингаляционных. Пути введения, активность, продолжительность действия отдельных препаратов. Применение в медицинской практике. Возможные осложнения.
2.Спирт этиловый. Влияние на центральную нервную систему. Влияние на функции пищеварительного тракта. Действие на кожу, слизистые оболочки. Противомикробные свойства. Показания к применению. Острое отравление, алкогольная зависимость.
3.Классификация анальгетических средств. Особенности действия и применения наркотических и ненаркотических анальгетиков.
4.Ненаркотические анальгетики. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
5.Психотропные средства угнетающего типа. Нейролептики. Транквилизаторы. Седативные. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
6.Противосудорожные средства. Классификация. Действие и применение.
7. Противоэпилептические.
8.Психотропные средства возбуждающего типа:
9.Антидепрессанты. Психостимуляторы. Аналептики. Ноотропные средства. Фармакологические эффекты, показание к применению, побочные действия.
10.Общетонизирующие средства (адаптагены).

Тестовые задания. 1. Укажите средство для наркоза, относящееся к газообразным веществам:

а) фторотан
б) **азота закись**
в) эфир для наркоза
г) тиопентал-натрий

2. Укажите средство для ингаляционного наркоза:

а) пропанидид
б) гексенал
в) мидазолам
г) фторотан

3. Укажите средство для неингаляционного наркоза:

АНО СПО "СКМК"

а) изофлуран
б) **пропанидид**
в) фторотан
г) циклопропан

4. Укажите основное требование к средствам для наркоза:

а) хорошая управляемость глубиной наркоза
б) малая наркотическая широта
в) низкая скорость выхода из наркоза
г) длительный латентный период наступления наркоза

5. Укажите средство для наркоза, не относящееся к группе газообразных веществ:

а) этилен
б) циклопропан
в) азота закись
г) **фторотан**

6. Укажите средство для неингаляционного наркоза, кратковременного действия:

а) гексенал
б) **пропофол**
в) натрия оксибутират
г) кетамин в/м

7. Укажите средство для неингаляционного наркоза, длительного действия:

а) тиопентал натрий
б) пропофол
в) **натрия оксибутират**
г) кетамин в/в

8. Укажите средство для наркоза, вызывающее галлюцинации в послеоперационном периоде:

а) натрия оксибутират
б) **кетамин**
в) тиопентал-натрий
г) фторотан

9. Укажите средство для наркоза, оказывающее раздражающее действие на слизистые оболочки:

АНО СПО "СКМК"

а) азота закись
б) кетамин
в) **диэтиловый эфир**
г) фторотан

10. Побочный эффект, ограничивающий приём барбитуратов и производных бензодиазепинов в качестве снотворных средств

а) вялость, сонливость, апатия
б) **лекарственная зависимость (психическая, физическая)**
в) аллергические реакции
г) диспептические расстройства

11. Снотворное средство, производное барбитуровой кислоты

а) флунитразепам
б) ивадал
в) эстимал
г) фенобарбитал

12. Через какое время наступает сон при применении нитразепама:

а) 5-10 минут
б) 30 минут
в) 1-1,5 часа
г) **45 минут**

13. Побочный эффект ненаркотических анальгетиков, связанный с угнетением синтеза простагландинов

а) аллергические реакции
б) тошнота, рвота
в) **возникновение язв желудка (ульцерогенное действие)**
г) головокружение

14. Ненаркотический анальгетик, применяемый в качестве антиагреганта для предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца

а) анальгин
б) индометацин
в) **ацетилсалициловая кислота**
г) диклофенак

АНО СПО "СКМК"

15. Какие лекарственные средства обладают следующими эффектами: болеутоляющим, жаропонижающим, противовоспалительным

а) наркотические анальгетики
б) транквилизаторы
в) седативные средства
г) **ненаркотические анальгетики**

16. Укажите лекарственное средство, оказывающее благоприятное влияние на обучение и память при их нарушении:

а) фенамин
б) бемегрид
в) пирацетам
г) нозепам

17. Отметьте нейролептик:

а) аминазин
б) пирацетам
в) циклодол
г) морфин

18. Комбинированный седативный препарат:

а) корвалол
б) цитрамон
в) экстракт валерианы
г) амитриптилин

19. Отметьте антидепрессант:

а) лабеталол
б) циклодол
в) ноотропил
г) амитриптилин

Реферативные сообщения на темы: «Лекарственные вещества, угнетающие центральную нервную систему», «Вещества, возбуждающие центральную нервную систему» «Злоупотребление психостимуляторами».

Тема2: «Средства, действующие на сердечно-сосудистую систему»

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа

1.Сердечные гликозиды Противоаритмические средства. Растения, содержащие сердечные гликозиды. Избирательное действие сердечных гликозидов на сердце.
2.Антиаритмические средства. Антиангинальные средства. Средства, применяемые при инфаркте миокарда
3. Гипотензивные (антигипертензивные) средства.
4.Антиангинальные средства. Понятие ИБС, стенокардии, острого инфаркта миокарда Средства, применяемые при коронарной недостаточности. Средства, применяемые для купирования и предупреждения приступов стенокардии. Принцип действия и применения нитроглицерина. Препараты нитроглицерина длительного действия. Использование при стенокардии адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов.
5.Средства, применяемые при инфаркте миокарда: обезболивающие, противоаритмические препараты.
6. Классификация антигипертензивных средств.
7.Гипертензивные средства.
8.Антисклеротические средства.

Тестовые задания

1. Снижение АД вызывает:

а) адреналин
б) преднизолон
в) клофелин
г) мезатон

2. К гипотензивным средствам относят:

а) мезатон
б) преднизолон
в) атропин
г) эналаприл

3. К гипотензивным средствам относят:

а) мезатон
б) анаприлин
в) атропин
г) преднизолон

4. Гипотензивное средство из группы β-адреноблокаторов:

АНО СПО "СКМК"

а) октадин

б) анаприлин

в) пентамин

г) адреналин

5. Миотропное гипотензивное средство-донатор-NO:

а) дибазол

б) клофелин

в) нитропуссид натрия

г) нифедипин

6. Пентамин:

а) наиболее пригоден для купирования гипертонического криза

б) снижает тонус сосудодвигательного центра

в) угнетает секрецию ренина

7. Принцип действия каптоприла:

а) угнетает секрецию ренина

б) нарушает переход ангиотензина i в ангиотензин ii

в) применяют при гипертоническом кризе

8. Препарат, гипотензивное действие которого обусловлено уменьшением сердечного выброса:

а) клофелин

б) анаприлин

в) дибазол

9. Противоаритмическое средство из группы местных анестетиков:

а) хинидин

б) анаприлин

в) лидокаин

г) дифенин

10. Препаратом выбора при остром инфаркте миокарда, сопровождающемся нарушением ритма, будет:

АНО СПО "СКМК"

а) хинидин
б) новокаинамид
в) лидокаин
г) верапамил

11. Противоаритмическое средство из группы блокаторов кальциевых каналов:

а) лидокаин
б) верапамил
в) анаприлин
г) дифенин

12. Для лечения стенокардии эффективны:

а) α-адреноблокаторы
б) ганглиоблокаторы
в) органические нитраты
г) ингибиторы АПФ

13. Коронарорасширяющим и антиагрегантным действием обладает:

а) амиодарон
б) нитролаг
в) анаприлин
г) дипиридамол

Реферативные сообщения по теме: «ЛС для снижения артериального давления», «ЛС для повышения артериального давления», «Растительные сердечные гликозиды»

Тема 3: «Средства, действующие на органы дыхания»

Вопросы для устного ответа

1.Классификация лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхания.
2.Противокашлевые препараты центрального и переферического действия.
3.Муколитические и отхаркивающие: особенности действия и применение Механизм отхаркивающего действия препаратов
4.Бронхолитические средства. Брохолитическое действие а- адреномиметиков, спазмолитиков миотропного действия и м-холиноблокаторов

АНО СПО "СКМК"

5. Аналептики - стимуляторы дыхания. Стимулирующее влияние на дыхание аналептиков и н-холиномиметиков. Сравнительная характеристика препаратов. Применение в медицинской практике.

Тестовые задания

1. Отхаркивающим рефлекторным действием не обладает:

а) термопсис ланцетный
б) пион уклоняющийся
в) мать-и-мачеха
г) алтей лекарственный

2. К муколитикам не относится:

а) глауцин
б) визицин
в) карбоцистеин
г) ацетилцистеин

3. Бромгексин не оказывает фармакологического эффекта:

а) угнетение дыхательного центра
б) отхаркивающего
в) стимуляция синтеза сурфактанта
г) муколитический

4. В «отхаркивающий сбор» не включают сырье:

а) корень алтея
б) трава чабреца
в) почки сосны
г) корень валерианы

5. Выберите противокашлевые средства:

а) кодеин, либексин
б) амброксол, бромгексин
в) ацетилцистеин, туссамаг
г) бонхикум, либексин

6. Карбоцистеин – препарат обладающий:

а) **муколитическим действием**
б) противокашлевым центрального действия
в) противокашлевым периферического действия

АНО СПО "СКМК"

г) бронхолитическим действием

7. К бронхолитическим средствам относится:

а) кордиамин;
б) кодеин;
в) либексин;
г) сальбутамол

8. К какой группе относят мукалтин, корень алтея, траву термопсиса, бромгексин, ацетилцистеин

а) стимуляторы дыхания
б) **отхаркивающие средства**
в) противокашлевые средства

9. Какое средство понижает вязкость мокроты и улучшает её отделение

а) кодеин
б) бромгексин
в) сальбутамол
г) атропин

Реферативные сообщения по теме: «Препараты для лечения продуктивного кашля», «Лекарственные средства для купирования приступа бронхиальной астмы», «Растительные средства для лечения кашля».

Тема 4: «Средства, действующие на систему крови»

Вопросы для устного ответа
1.Средства, влияющие на эритропоэз. Терапевтическое действие препаратов железа при анемиях.
2.Применение цианокобаламина и кислоты фолиевой, побочные эффекты, противопоказания.
3.Средства, влияющие на лейкопоэз.
4.Средства, влияющие на свертывание крови. Антиагреганты.
5.Антикоагулянты. Гемостатики. Фибринолитические средства. Антифибринолитические средства.

Тестовые задания 1. Препараты, способствующие свертыванию крови, называются:

а) антикоагулянты

АНО СПО "СКМК"

б) оксиданты
в) антиоксиданты
г) **коагулянты**

2. Форменные элементы крови, способствующие свертыванию крови:

а) эритроциты
б) тромбоциты
в) лейкоциты
г) глобулины

3. К гемостатикам относится:

а) клексан
б) гепарин
в) **викасол**
г) ферретаб

4. К гемостатикам относится:

а) викасол
б) витамин К
в) все перечисленные
г) рутин

5. К антикоагулянтам прямого действия относится:

а) аценокумарол
б) трипсин
в) фениндион
г) **гепарин**

6. Спустя какое время гепарин начинает действовать после подкожной инъекции

а) **через 1-2 часа**
б) через 5-6 часов
в) сразу после инъекции
г) через 3-4 часа

7. Продолжительность действия гепарина при в/в введении

а) 7-10 часов

АНО СПО "СКМК"

б) 10-24 часа
в) 10-15 мин
г) **2-6 часов**

8. Осложнения после применения гепарина

а) **кровотечения**
б) остановка сердца
в) тампонада сердца
г) гемофилия

9. Осложнения, после применения препаратов железа:

а) кровотечения
б) **запоры**
в) остеопороз
г) диарея

10. При гиперхромных анемиях назначают

а) кислоту фолиевую
б) витамин К
в) ферковен

Тема 5: «Средства, действующие на тонус и сократительную активность миометрия»

Вопросы для устного ответа

1. Классификация средств, влияющих на функции и сократительную активность миометрия, фармакологические свойства и применение в медицинской практике препаратов гормонов задней доли гипофиза, простагландинов, адреномиметиков, препаратов спорыньи.
2.Окситоцин, питуитрин. Характер действия на миометрий. Показания к применению в медицинской практике. Особенности действия препаратов.
3.Понятие о свойствах и применении препаратов простагландинов (динопрост, динопростон).
4.Уретонические средства: алкалоиды спорыньи. Характер действия на миометрий. Применение при маточных кровотечениях. Возможные побочные эффекты.
5.Токолитические средства. Средства, ослабляющие сокращения миометрия.

Тестовые задания

АНО СПО "СКМК"

1. Средство, стимулирующее ритмические сокращения матки

а) окситоцин
б) эргометрин
в) сальбутомол

2. Средство, расслабляющее мускулатуру матки

а) питуитрин
б) **гексопреналин (гинипрал)**
в) динопрост

3. Какой эффект на миометрий оказывают препараты спорыньи

а) расслабляют мускулатуру матки
б) усиливают тонические сокращения матки
в) усиливают ритмические сокращения матки

4. Механизм действия простагландинов Е2 и F2

а) сдавливание кровоточащих сосудов мышцами матки
б) прямое стимулирующее действие на миофибриллы матки за счет выброса ионов кальция внутри клетки
в) стимуляция В2-адренорецепторов матки

5. Показания к назначению препаратов спорыньи

а) кровотечение в послеродовом периоде
б) угроза выкидыша
в) медикаментозный аборт

6. Средство, понижающее тонус матки

а) окситоцин
б) магния сульфат
в) анальгин

7. При родоразрешении противопоказан

а) окситоцин
б) динопрост
в) **эргометрин**

АНО СПО "СКМК"

8. В2-адреномиметик при угрозе выкидыша

а) фенотерол
б) нафазолин
в) динопрост

9. Для ускорения обратного развития (инволюции) матки применяют

а) прогестерон
б) **эрготал**
в) магния сульфат

10. Окситоцин является

а) препаратом гормона задней доли гипофиза
б) препаратом простагландина Е2
в) препаратом аминокислоты

Тема 6: «Средства, действующие на функцию пищеварения»

Вопросы для устного ответа
1.Применение лекарственных средств при пониженном аппетите и для его угнетения.
2.Рвотные и противорвотные средства
3.Средства, применяемые при недостаточности секреции желез желудка (сок желудочный натуральный, пепсин, кислота хлористоводородная разведенная).
Применение средств заместительной терапии при снижении секреторной активности желудка.
4.Средства, применяемые при нарушениях функции пищеварительных желез. (атропина сульфат, экстракты красавки, алюминия нидрокись, магния окись).
5.Антацидные средства. Принцип действия. Различия в действии отдельных препаратов (натрия гидрокарбонат). Комбинированные
6.Желчегонные средства
7.Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы. Применение ферментных препаратов при хроническом панкреатите.
8.Средства, действующие на двигательную активность ЖКТ: слабительные средства. Принцип действия и применение солевых слабительных. 9.Антидиарейные средства. Особенности действия.

Тестовые задания

1. К средствам, подавляющим аппетит относится:

а) апоморфин
б) **флуоксетин**

АНО СПО "СКМК"

в) панкреатин
г) настойка полыни

2. К антидиарейным средствам относится:

а) лактулоза
б) гутталакс
в) натрия пикосульфат
г) **лоперамид**

3. Отметьте рвотный препарат:

а) метоклопрамид
б) сульфат цинка
в) **апоморфин**
г) домперидон

4. Отметьте средства, относящиеся к горечам:

а) настойка полыни горькой, корень одуванчика, настойка пиона
б) **корневища аира, корень одуванчика, настойка полыни горькой**
в) корневища аира, корень алтея, кора крушины
г) сенны листья, листья крапивы, настойка полыни горькой

5. Средства для нормализации микрофлоры кишечника применяются при:

а) гепатите
б) **дисбактериозе**
в) холецистите
г) при язвенной болезни желудка

6. Какое из средств, используется для понижения секреции желудочного сока?

а) магния гидроксид
б) **циметидин**
в) фепранон
г) панкреатин

7. Какое из перечисленных средств относится к антацидным веществам?

а) атропин
б) **алюминия гидроокись**
в) фамотидин
г) панкреатин

АНО СПО "СКМК"

8. Укажите средство, нейтрализующее действие соляной кислоты желудка:

а) атропин
б) пирензепин
в) **натрия гидрокарбонат**
г) циметидин

9. Укажите основной эффект ранитидина

а) повышение секреции HCl в желудке;
б) **понижение секреции HCl в желудке;**
в) понижение тонуса сосудов;
г) угнетение сократительной функции миометрия;

10. Основным показанием к назначению блокаторов гистаминовых Н2-рецепторов является:

а) **язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки**
б) аллергические реакции замедленного типа
в) бронхиальная астма
г) зуд, крапивница

Тема 7: «Гормональные препараты»

Вопросы для устного ответа

1. Препараты гормонов гипоталамуса, гипофиза, эпифиза.
2.Препараты гормонов паращитовидных желез (кальцитонин).
3.Препараты гормонов щитовидных желез. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов.
4.Препараты гормонов поджелудочной железы (препараты инсулина). Сравнительная характеристика препаратов инсулина. Синтетические гипогликемические средства. Гипергликемические средства. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов
5.Препараты гормонов коркового веществам надпочечников. Сравнительная фармакологическая активность глюкокортикостероидных препаратов.
6.Препараты половых гормонов, и их синтетические заменители и антигормональные препараты. 7.Гормональные противозачаточные средства (монофазные, двухфазные, трехфазные).

Тестовые задания

1. Гормон –это…….

АНО СПО "СКМК"

а) вещество, обладающее антимикробной активностью
б) высокоактивное вещества, продуцируемое слюнными железами
в) высокоактивное вещество, секретируемое эндокринной железой
г) продукт растительного происхождения

2. Окситоцин – гормональный препарат, оказывающий избирательное действие на

а) мышцы матки
б) мышцы бронхов
в) сердечную мышцу
г) икроножные мышцы

3. Для стимуляции выделения тестостерона у мужчин показан

а) антагонист альдостерона
б) окситоцин
в) гонадотропин хорионический
г) прогестерон

4. Синтетический аналог вазопрессина

а) ибупрофен
б) хумулин ретард
в) l-тироксин
г) десмопрессин

5. Препарат адренокортикотропного гормона

а) гонадотропин менопаузный
б) окситоцин
в) гонадотропин хорионический
г) кортикотропин

6. Препарат при гипогликемической коме

а) инсулин
б) адреналин
в) бутамид
г) тироксин

7. Какой побочный эффект не характерен для системного применения глюкокортикоидов

а) артериальная гипертензия

АНО СПО "СКМК"

б) гипогликемия
в) психоз
г) язвенное поражение слизистой желудка

8. Противодиабетическое средство не из группы производных сульфонилмочевины

а) глибенкламид
б) акарбоза
в) гликлазид
г) хлоропирамид

9. Препараты инсулина

а) эффективны при сахарном диабете 1-типа
б) эффективны при сахарном диабете 2-типа

10. Препарат, угнетающий секрецию лактотропного гормона

а) галоперидол
б) пирацетам
в) бромокриптин
г) эрготамин

Тема 8: «Антисептические и дезинфицирующие средства»

Вопросы для устного ответа
1.Значение противомикробных средств, для лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Понятия о бактериостатическом и бактерицидном действии противомикробных средств.
2.Определение дезинфицирующих, антисептических, противомикробных и химиотерапевтических средств. Классификация антисептических и дезинфицирующих средств по химическому строению и происхождению.
3.Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, применение, побочные эффекты: галогеносодержащие препараты.
4.Окислители.Соли металлов. Противомикробные свойства солей и тяжелых металлов. Вяжущие и прижигающие действия. Практическое значение. Отравление солями тяжелых металлов. Помощь при отравлении солями тяжелых металлов. Применение унитиола.
5.Препараты ароматического ряда. Спирты: спирт этиловый 40%, 70%, 90-95%. Альдегиды. Производные нитрофурана. Красители. Гуанидинсодержащие. Детергенты: противомикробные и моющие свойства. 6.Кислоты и щелочи: кислота борная, раствор аммиака (Спирт нашатырный).

Тестовые задания

АНО СПО "СКМК"

1. К антисептическим средствам не относится:

а) риванол
б) панкреатин
в) ихтиол
г) церигель

2. Какое средство применяют для промывания желудка при отравлениях?

а) фурацилин
б) калия перманганат
в) бриллиантовый зелёный
г) перекись водорода

3. Для дезинфекции рук хирурга применяют:

а) пантоцид
б) раствор Люголя
в) хлоргексидин
г) фенол

4. Для обеззараживания питьевой воды используют:

а) хлор, серебро
б) йод, серу
в) серу, хлор
г) серебро, йод

5. Для дезинфекции операционного поля применяют:

а) раствор йода спиртовой
б) сулема
в) бриллиантовый зеленый
г) фурациллин

6. Мирамистин не применяют в практике:

а) хирургической
б) урологической
в) стоматологической
г) кардиологической

7. К препаратам серебра относятся:

а) ляписный карандаш

АНО СПО "СКМК"

б) резорцин
в) сулема
г) хлоргексидин

8. Этакридин относят к группе:

а) красителей
б) галогенсодержащих
в) окислителей
г) альдегидов

9. Антисептики бактерицидного действия вызывают:

а) сохранение жизнеспособности, но происходит задержка роста и резкое уменьшение размножения
б) гибель микроорганизмов

10. Согласно классификации антисептиков и дезинфицирующих средств, к галогеносодержащим соединениям относятся:

а) хлорамин Б; раствор Люголя
б) серебра нитрат
в) фенол, перекись водорода
г) этанол, калия перманганат

Тема 9: «Химиотерапевтические средства. Антибиотики»

Вопросы для устного ответа
1.Химиотерапевтические средства. Антибиотики узкого спектра действия Общая характеристика химиотерапевтических средств. Их отличие от антисептиков. Понятие об основных принципах химиотерапии.
2.Классификация антибиотиков по типу действия, спектру действия. Механизмы действия антибиотиков.
3.Природные пенициллины короткого и длительного действия. Спектр действия. Длительность действия отдельных препаратов. Применение. Побочные эффекты.
4.Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения.
5.Цефалоспорины. Спектр действия и применения цефалоспоринов.
6.Макролиды. Свойства и применение
7.Антибиотики широкого спектра действия. Аминогликозиды. Тетрациклины.
8.Левомицетины. Спектр действия. Применение. Побочные эффекты.
9.Линкозамиды. Тип и спектр действия, показания к применению. Побочные эффекты

АНО СПО "СКМК"

Тестовые задания

1. Бактерицидное действие

а) способствует росту бактерий
б) препятствуют размножению бактерий, приостанавливают рост и развитие микроорганизмов
в) подавляет рост, способствует размножению микроорганизмов
г) вызывают гибель микроорганизмов

2. Комбинированные пенициллины

а) ампиокс
б) тиенам
в) нацеф
г) сумамед

3. Химиотерапевтические средства, это

а) средства, раздражающие чувствительные рецепторы кожи
б) средства, действующие избирательно на микроорганизмы, находящиеся внутри макроорганизма
в) средства, способствующие размножению и росту микроорганизмов, находящиеся внутри макроорганизма
г) средства, стимулирующие центральную нервную систему

4. Главное требование к химиотерапевтическим средствам

а) не подавлять рост микроорганизмов
б) подавлять рост и развитие полезных бактерий
в) не создавать высокую концентрацию вещества в очаге инфекции
г) создание высокой концентрации вещества в очаге инфекции

5. На какие микроорганизмы левомицетин не действует

а) спирохеты
б) синегнойную палочку
в) гонококки
г) рикетсии

6. Интервал между введением бициллина-5

а) 6-12часов
б) каждые 4 часа

АНО СПО "СКМК"

в) 10-15 дней
г) 30 дней

7. Антибиотик, вызывающий поражение слуха

а) тетрациклин
б) стрептомицин
в) ампициллин
г) эритромицин

8. Препарат антибактериального действия

а) горчичники
б) ксикаин
в) джозамицин
г) нистатин

9. Интервал между введением бициллина-3

а) 6-12часов
б) каждые 4 часа
в) 7-14 дней
г) 30 дней

10. Цефазолин – это

а) цефалоспорин 1 поколения
б) цефалоспорин 2 поколения
в) цефалоспорин 3 поколения
г) цефалоспорин 4 поколения

Тема 10: «Синтетические противомикробные средства. Сульфаниламидные средства»

Вопросы для устного ответа
1. Сульфаниламидные средства, открытие стрептоцида.
2.Механизм антимикробного влияния сульфаниламидов. Спектр действия. Всасывание, распределение, биотрансформация и выведение препаратов из организма.
3.Классификация сульфаниламидов в зависимости от вида длительности действия.
4.Применение. Особые указания при приеме и побочное действие на организм.

Тестовые задания

АНО СПО "СКМК"

1. Синтетические противомикробные средства широкого спектра действия, производные сульфаниламида:

а) антибиотики
б) антисептические средства
в) сульфаниламидные средства
г) противотуберкулезные средства

2. Механизм антимикробного действия сульфаниламидов:

а) связан с нарушением образования фолиевой и дегидрофолиевой кислот
б) связан с нарушением образования сульфаниловой кислоты
в) связан с нарушением образования парааминобензойной кислоты

3. Сульфаниламидные препараты оказывают:

а) бактерицидное действие
б) бактериостатическое действие

4. Чем отличается сульфаниламиды, применяемые для резорбтивного действия от сульфаниламидов, действующих в просвете кишечника:

а) хорошо всасываются в ЖКТ
б) плохо всасываются в ЖКТ

5. К сульфаниламидным препаратам средней продолжительности действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, не относятся:

а) сульфадимезин
б) сульфален
в) этазол
г) все перечисленные

6. К сульфаниламидным препаратам длительного действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, относятся:

а) сульфапиридазин
б) сульфален
в) стрептоцид
г) все перечисленные

7. К сульфаниламидам сверхдлительного действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, относится:

а) этазол
б) сульфален
в) стрептоцид

АНО СПО "СКМК"

г) все перечисленные

8. Сульфаниламидные препараты хорошо всасывающиеся в ЖКТ длительного действия действуют:

а) 4-6ч
б) 12-24ч
в) более 7 дней
г) 1 месяц

9. Сульфаниламидный препарат, действующий в просвете кишечника:

а) сульфацил-натрий
б) сульфален
в) сульгин
г) уросульфан

10. Сульфаниламидные препараты для местного применения:

а) сульгин
б) сульфазина серебряная соль
в) сульфадиметоксин
г) фталазол

11. Для лечения инфекций мочевых пузырей назначают:

а) уросульфан
б) сульфацил-натрий
в) стрептоцид
г) все перечисленные

12. С сульфаниламидными препаратами для резорбтивного действия целесообразно вводить большие объемы щелочных жидкостей:

а) для уменьшения выпадения кристаллов в почках
б) для уменьшения головной боли
в) для увеличения выпадения кристаллов в почках

13. Бисептол является комбинированным препаратом сульфаниламидов с:

а) клавулановая кислота
б) триметоприм
в) витамин в6
г) ионы серебра

АНО СПО "СКМК"

14. К производным фторхинолона относятся:

а) ципрофлоксацин
б) офлоксацин
в) левофлоксацин
г) все перечисленные

15. Производное 8-оксихинолона, применяемое при инфекциях мочевых путей:

а) фурацилин
б) 5-нок (нитроксолин)
в) фурадонин
г) фуразолидон

Тема 11: «Противогрибковые средства»

Вопросы для устного ответа
1. Противогрибковые антибактериальные препараты. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
2.Синтетические противогрибковые. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
3.Сравнительная характеристика противогрибковых средств.

Тестовые задания

1. К противогрибковым антибиотикам относится:

а) бензилпенициллина-натриевая соль;
б) тетрациклин;
в) неомицина сульфат;
г) **амфотерицин В;**

2. Укажите средство для лечения кандидоза слизистых (молочницы):

а) амфотерицин В;
б) гризеофульвин;
в) **флуконазол;**
г) азитромицин;

3. Препарат, накапливающийся в коже, ногтях, волосах:

а) амфотерицин
б) **гризеофульвин**
в) нистатин

АНО СПО "СКМК"

г) клотримазол

4. Укажите синтетический противогрибковый препарат

а) тербинафин
б) натамицин
в) амфотерицин В
г) гризеофульфин

5. Кератомикоз – это

а) грибковое поражение волос
б) грибковое поражение внутренних органов
в) грибковое поражение ногтей
г**) грибковое поражение рогового слоя кожи**

6. Торговое название препарата циклопирокс:

а) бутоконазол
б) **батрафен**
в) тербинафин
г) ламизил

7. Что такое микоз?

а) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными вирусами
б) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными бактериями
в**) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными грибами**
г) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными простейшими

8. Противогрибковый антибиотик:

а) **нистатин**
б) флуконазол
в) низорал
г) кандид

9. Итраконазол относится к:

а) синтетическим противогрибковым препаратам
б) противогрибковым антибактериальным средствам

АНО СПО "СКМК"

10. Препараты, вызывающие остановку и задержку роста грибковой клетки, обладают:

а) фунгицидным действием
б) фунгистатическим действием

Тема 12: «Антигистаминные средства»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика антигистаминных средств 1-го, 2-го и 3-го поколения.
2. Принцип действия, показания к применению, побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.

3.Противоаллергическое действие глюкокартикоидов. 4.Применение адреналина при бронхозпазмах.

Тестовые задания

11. Действие димедрола

а) гипертензивное
б) психостимулирующее
в) снотворное
г) кардиотоническое

12. Лоратадин

а) действует не более 3 часов
б) относят к антивогистаминным препаратам первого поколения
в) торговое название Кларитин
г) относят к антигистаминным препаратам третьего поколения

13. Супрастин

а) является антигистаминным средством второго поколения
б) применяется только в таблетках
в) оказывает седативный эффект
г) применяют после еды

14. Торговое название цетиризина

а) фенистил
б) зиртек
в) супрастин
г) диазолин

АНО СПО "СКМК"

15. Н1-гистаминоблокатор первого поколения

а) димедрол
б) аллегра
в) лоратадин
г) терфенадин

16. Н1-гистаминоблокатор второго поколения

а) эриус
б) фенистил
в) фенкарол
г) диазолин

17. Антигистаминные средства используют при:

а) поллинозе
б) анемии
в) пиелонефрите
г) инфаркте миокарда

18. Показания к применению димедрола

а) закрытоугольная глаукома
б) гипертрофия предстательной железы
в) депрессия
г) крапивница

19. Особенности действия блокаторов гистаминовых рецепторов I поколения

а) при длительном применении развивается толерантность
б) не проникают через ГЭБ
в) действуют длительно
г) не обладают угнетающим влиянием на ЦНС

20. Диазолин

а) применяют при язвенной болезни желудка
б) блокатор Н1-гистаминовых рецепторов первого поколения
в) выпускают в виде растворов
г) препарат короткого действия

21. Антигистаминный препарат второго поколения

АНО СПО "СКМК"

а) дифенгидрамин
б) лоратадин
в) диазолин
г) хлоропирамин

22. Димедрол, супрастин, кларитин относят к группе:

а) М-холиноблокаторы
б) H_1-антигистаминные средства
в) H_2-антигистаминные средства
г) адреноблокаторы

23. Антигистаминное средство, обладающее выраженным седативным эффектом:

а) дифенгидрамин
б) кларитин
в) фенистил
г) эриус

24. Отметьте плюс антигистаминных препаратов 1 поколения:

а) некоторые из них оказывают противорвотный и противоукачивающий эффекты, благодаря которым они используются для профилактики укачивания. б) привыкания не вызывают, поэтому могут применяться длительно.
в) седативного действия не оказывают.
г) высокая селективность в отношении Н1-рецепторов

25. Кларитин применяют:

а) один раз в сутки
б) два раза в сутки
в) три раза в сутки

Тема 13: «Витаминные препараты»

Вопросы для устного ответа

1.Роль витаминов в обмене веществ. Применение препаратов витаминов при гиповитаминозах и лечении заболеваний не связанных с недостаточностью витаминов. 2.Классификация препаратов витаминов на водорастворимые и жирорастворимые, препараты водорастворимых витаминов.

3.Роль витаминов группы В обмене веществ. Влияние на нервную систему, сердечную систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворения, эпителиальные покровы.

4. Кислота аскорбиновая. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на проницаемость капиляров. Применение.

5.Препарат витамина Р-рутин, действие и применение.

АНО СПО "СКМК"

6.Препараты жирорастворимых витаминов. Ретинол и его влияние на эпителиальные покровы. Применение. Возможность гипервитаминоза.
7.Эргокальциферол. Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Возможность развития гипервитаминоза.
8.Токоферол, действие и применения в медицинской практике. Поливитаминные препараты, применение.
9.Биологически активные добавки (БАД), общая характеристика. Показания к применению.

Тестовые задания

1. Большинство витаминов в организме:

а) синтезируется
б) не синтезируется

2. Водорастворимые витамины:

а) кислота никотиновая
б) кислота пантотеновая
в) цианокобаламин
г) все перечисленные

3. Тиамин – это:

а) Витамин B_1
б) Витамин B_2
в) Витамин B_3
г) Витамин B_5

4. Пиридоксин – это:

а) Витамин С
б) Витамин А
в) Витамин B_6
г) Витамин B_{12}

5. Рутин – это:

а) Витамин К
б) Витамин С
в) Витамин Р
г) Витамин А

6. Холекальциферол – это:

АНО СПО "СКМК"

а) Витамин А
б) Витамин D_2
в) Витамин Е
г) Витамин D_3

7. Кислота фолиевая – это:

а) Витамин С
б) Витамин B_9
в) Витамин Е
г) Витамин К

8. Жирорастворимые витамины:

а) Витамин С
б) Витамин РР
в) Витамин Е
г) Все перечисленные

9. Противопеллагрический витамин – это:

а) Витамин Р
б) Витамин РР
в) Витамин К
г) Витамин D

10. Витамин проницаемости - это:

а) Витамин РР
б) Витамин А
в) Витамин Р
г) Витамин К

11. Токоферол – это:

а) Витамин А
б) Витамин Е
в) Витамин К
г) Витамин С

12. Жирорастворимые витамины:

а) Витамин С
б) Витамин А
в) Витамин РР

АНО СПО "СКМК"

г) Все перечисленные

13. Антиоксидантное действие оказывают:

а) Витамин РР
б) Витамин К
в) Витамин С
г) Витамин В

14. Уменьшает проницаемость биологических мембран:

а) Витамин А
б) Витамин D
в) Витамин С
г) Витамин К

15. В тяжелых случаях недостаточности витамина B_1 развивается заболевание:

а) Бери-бери
б) Куриная слепота
в) Хейлоз
г) Пеллагра

Разноуровневые задания
Подготовка схемы «Поиск комбинированных витаминных препаратов в поддержке здоровья организма для разных возрастных категорий».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (экзамен)

1. Что такое лекарственная форма, лекарственное вещество, лекарственное средство, лекарственный препарат. Что такое рецепт? Реквизиты рецепта. Формы рецептурных бланков. Международное непатентованное название, оригинальный лекарственный препарат, дженерик.
2. Твердые лекарственные формы. Общая характеристика твердых лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
3. Мягкие лекарственные формы. Общая характеристика мягких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
4. Жидкие лекарственные формы. Общая характеристика жидких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
5. Фармакокинетика. Пути введения ЛС в организм. Механизмы всасывания ЛС. Биотрансформация и выведение ЛС.

АНО СПО "СКМК"

6. Фармакодинамика. Фармакологические эффекты, локализация и механизмы действия ЛС.
7. Фармакодинамика. Виды действия ЛС, дозирование.
8. Фармакодинамика. Явления при повторном применении ЛС (кумуляция, лекарственная зависимость, синдром отмены, привыкание, эффект рикошета и т.д).

9. Афферентная иннервация. Классификация средств, влияющих на афферентную иннервацию. Механизм действия.
10. Местноанестезирующие средства. Общая характеристика. Показания к применению.
11. Холинергические средства. Классификация холинергических средств. Основное действие каждой группы холинергических средств.
12. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета-адреномиметиков. Препараты. Показания к применению.
13. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета- адреноблокаторов. Препараты. Показания к применению.
14. Средства для наркоза. Средства для ингаляционного неингаляционного наркоза. Охарактеризовать препараты данной группы. Преимущества и недостатки средств для наркоза.
15. Снотворные средства. Классификация снотворных средств. Характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
16. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
17. Антидепрессанты. Общая характеристика антидепрессантов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
18. Седативные средства. Общая характеристика седативных средств. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
19. Транквилизаторы. Общая характеристика анксиолитиков (транквилизаторов). классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
20. Психостимуляторы. Общая характеристика психостимуляторов. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
21. Ноотропные средства. Общая характеристика ноотропных средств. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
22. Противокашлевые средства центрального и периферического действия. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
23. Отхаркивающие и муколитические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
24. Бронхолитичекие средства и стимуляторы дыхания. Примеры. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.

25. Кардиотонические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
26. Противоаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
27. Антиангинальные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.

АНО СПО "СКИМК"

28. Диуретичекие средства. Классификация и механизм действия. Примеры. Общая характеристика. Побочное действие.
29. Гипотензивные средства. Классификация. Механизм действия групп, влияющих на снижение давления.
30. Средства, влияющие на аппетит, рвотные и противорвотные средства. Механизм действия.
31. Средства, действующие на секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия.
32. Гепатопротекторные и желчегонные средства. Классификация. Механизм действия.
33. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы (ферментные и антиферментные). Классификация. Механизм действия.
34. Средства, действующие на моторику кишечника. Классификация. Механизм действия.
35. Средства, повышающие и снижающие тонус миометрия. Классификация.Механизм действия. Отличительные особенности. Побочное действие.
36. Средства, преимущественно влияющие на сократительную активность миометрия. Классификация Механизм действия. Побочное действие.
37. Лекарственные средства при гипо-, и гиперхромной анемии. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
38. Антиагреганты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
39. Антикоагулянты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
40. Средства, способствующие остановке кровотечений (гемостатики). Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
41. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные средства. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
42. Средства, влияющие на фибринолиз. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
43. Препараты гормонов поджелудочной железы. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
44. Синтетические средства, понижающие уровень сахара в крови. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
45. Препараты гормонов коры надпочечников. Минералокортикоиды и глюкокортикоиды. Механизм действия. Побочное действие
46. Препараты гормонов коры надпочечников. Препараты женских и мужских гормонов. Показания.
47. Антитериоидные средства. Показания к применению.
48. Галагенсодержащие антисептические и дезинфицирующие средства. Характеристика. Механизмы действия.
49. Антисептические средства. Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочное действие.
50. Химиотерапевтические средства. Общая характеристика. Классификация антибиотиков по химической номенклатуре. Показания и побочное действие.
51. Пенициллины. Классификация пенициллинов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
52. Цефалоспарины. Классификация цефалоспоринов. Отличительные особенности поколений цефалоспаринов.

АНО СПО "СКМК"

53. Макролидов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.

54. Аминогликозиды, тетрациклины. Классификация. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
55. Бета-лактамные антибиотики. Общая характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
56. Сульфаниламидные средства. Механизм действия. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
57. Производные хинолона, фторхинолона и нитрофурана. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
58. Противогрибковые средства. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
59. Витаминные препараты. Классификация. Показания и побочное действие.
60. Антигистаминные средства. Характеристика поколений. Показания к применению Побочное действие.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.06 Основы микробиологии и иммунологии

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Общая микробиология.

Тема 1.1 Введение, предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии Классификация микроорганизмов задачи предмета.

Вопросы для устного ответа

1. Назвать предмет изучения и задачи медицинской микробиологии.
2. Перечислить разделы микробиологии в соответствии с объектами исследования.
3. Назвать имена отечественных ученых, внесших вклад в развитие микробиологии иммунологии
4. Основные разделы микробиологии.
5. Исторические этапы развития микробиологии.

Тестовые задания 1. Вирусы:

1)Относятся к эукариотам.
2)**Мельчайшие микроорганизмы, не имеющие клеточного строения.**
3)Имеют ядро с ядерной оболочкой.
4)В патологии человека не участвуют.5) Растения не поражают.

2. К бактериям относятся:

1)Микроорганизмы, не имеющие оформленного ядра.
2)Эукариоты.
3)Микроорганизмы, имеющие ядерную оболочку.
4)Микроорганизмы, имеющие капсид.
5)Мельчайшие, не видимые в световом микроскопе частицы.

3. Наука, изучающая строение, свойства и жизнедеятельность микроорганизмов.

1.микробиология
2.физиология
3.санитария и гигиена **4. Одноклеточные неподвижные микроорганизмы.**
1.вирусы
2.микробы
3.дрожжи

5. Кто является первооткрывателем микробов.

1.И.И. Мечников
2.Я.Я. Никитинский
3.**А. Левенгук**

6. С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия:

а) **разработка метода аттенуации микроорганизмов;**
б) открытие явления фагоцитоза;
в) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах.

АНО СПО "СКМК"

г) разработка метода стерилизации 7. Основоположник клеточной теории иммунитета:

1.П. Эрлих
2.Р. Кох
3.Д. Ивановский
4.Э. Дженнер
5.**И. Мечников**

8. Основоположник гуморальной теории иммунитета:

1. **П. Эрлих**
2. Р. Кох
3. Д. Ивановский
4. Э. Дженнер
5. И. Мечников

9. С именем Роберта Коха связаны следующие научные открытия:

1. **Открытие возбудителей холеры, сибирской язвы, туберкулеза**
2. Открытие антибиотиков
3. Открытие вирусов
4. **Введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. 10. Открытие антибиотиков связано с именем:**

1. И. Мечникова
2. Антонио ван Левенгука
3. Роберта Коха
4. **Александра Флеминга**

11. К методам микробиологической диагностики относят метод:

1. **ПЦР диагностика**
2. фагоцитоз
3. окрашивание препарата

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Исторические этапы развития микробиологии и иммунологии», «Открытие антибиотиков – начало эры антибиотикотерапии», «Работы Л. Пастера и Р. Коха в развитии микробиологии»

Тема 1.2 Основы морфологии бактерий

Вопросы для устного ответа

1. Укажите дополнительные органеллы бактериальной клетки и их функции.
2. Как классифицируют микроорганизмы?
3. Как систематизируют микроорганизмы?
4. Строение и функции бактериальной клетки.
5. В чем различие бактерий по форме? 6. Укажите основные органеллы бактериальной клетки и их функции.

АНО СПО "СКИМК"

Тест овые задания 1. Расположение кокков в мазке-препарате зависит от:

1)размеров кокков
2)количества и расположения жгутиков
3)**деления в разных плоскостях**
4)различия в капсулообразовании
5)процесса конъюгации

2. Микрококки располагаются в мазке:

1) **одиночно**
2) попарно
3) с образованием пакетов, тюков
4) в виде цепочек
5) в виде гроздьев винограда **Диплококки располагаются в мазке:**

1)одиночно
2)**попарно**
3)с образованием пакетов, тюков
4)в виде цепочек
5)в виде гроздьев винограда

4. Какую форму имеют спирохеты:

1) шаровидную
2) нитевидную
3) палочковидную
4) конусовидную
5) **извитую**

5. Как называются кокки, располагающиеся в виде гроздьев винограда:

1) стрептококки **2) стафилококки**
3) сарцины 4) бациллы
5) микрококки **6. Форма стафилококков**:
1) конусовидная
2) извитая
3) палочковидная
4) **шаровидная**
5) нитевидная

7. Органелла бактерий, препятствующая фагоцитозу:

1) капсула
2) спора
3) клеточная стенка
4) жгутики
5) цитоплазма

8. Функции жгутиков:

1) защищают бактерии от неблагоприятных внешних воздействий
2) придают определенную форму бактериям
3) обеспечивают подвижность
4) осуществляют транспорт растворенных веществ в клетку
5) участвуют в делении клетки

9. Как называются кокки, располагающиеся цепочками:

АНО СПО "СКМК"

1) сарцины
2) микрококки **3) стрептококки**
4) стафилококки
5) бациллы

11. В какой цвет окрашиваются грамположительные бактерии:
1) зеленый
2) коричневый
3) желтый **4) фиолетовый**
5) красный **12. В каких единицах измеряются размеры бактерий:**
1) нанометры **2) микрометры**
3) миллиметры
4) ангстремы
5) сантиметры **13. Структурный компонент бактериальной клетки:**
1) дифференцированное ядро.
2) **нуклеоид.**
3) аппарат Гольджи.
4) митохондрии.
5) наличие в цитоплазме элементарных телец.

14. Функции рибосомы:
1) запас питательных веществ.
2) **центры синтеза белка.**
3) являются производными цитоплазматической мембраны.
4) служат для сохранения вида.
5) сохраняют клетку от неблагоприятного воздействия.

15. Клеточная стенка бактерий:
1) постоянная структура клетки.
2) слизистое образование.
3) **придает бактериям определенную форму.**
4) состоит только из белка.
5) образуется при неблагоприятных условиях.

16. При окраске по Граму применяют: 1) генцианвиолет.
2) метиленовый синий.
3) везувин.
4) азур-эозин. 5) серную кислоту.

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Стафилококки», «Особенности грамотрицательных и грамположительных бактерий».

Тема 1.3 Физиология и биохимия бактерий

Вопросы для устного ответа

1. Охарактеризуйте рост и размножение бактерий.
2. Как делятся микробы по типу питания?

АНО СПО "СКМК"

3. Как делятся микробы по типу дыхания?
4. В чем заключается метаболизм бактериальной клетки? 5. Охарактеризуйте виды пластического обмена.

Тестовые задания

1. Микроорганизмы, растущие только в присутствии не менее 20 % молекулярного кислорода:

1. микроаэрофилы
2. строгие анаэробы
3. аэротолерантные
4. **строгие аэробы**

2. Микробы, нуждающиеся в кислороде воздуха.

1. анаэробы
2. условные анаэробы
3. **аэробы**

3. Микробы, усваивающие углерод, и азот из неорганических соединений?

1. гетеротрофные
2. паратрофные

3.**аутотрофные 4. По источникам углерода для питания бактерии подразделяют на:**

1. фототрофы
2. **аутотрофы**
3. аминогетеротрофы
4. хемотрофы
5. ауксотрофы

5.По источникам энергии для клетки бактерии подразделяются на:

1. аутотрофы
2. **фототрофы**
3. **хемотрофы**
4. гетеротрофы

6. Углеводы обеспечивают микробную клетку:

1. **энергией**
2. окислительно-восстановительным потенциалом
3. токсическими веществами
4. антигенную специфичность

7. Нуклеиновые кислоты обеспечивают микробной клетке:

1. РН среды
2. токсичность
3. **хранение генетической информации**
4. антигенную специфичность

10. Как микроорганизмы делятся по типу дыхания:

1. мезофилы
2. фототрофы
3. хемотрофы
4. **факультативные анаэробы**

АНО СПО "СКМК"

Реферат
Подготовить реферативные сообщения по теме «Значение термофильных бактерий в жизни человека», «Роль анаэробных микроорганизмов для здоровья человека».

Тема 1.4 Действие факторов внешней среды на микроорганизмы.

Вопросы для устного ответа 1. Охарактеризуйте микрофлору почвы.
2. Охарактеризуйте микрофлору воды.
3. Охарактеризуйте микрофлору воздуха.
4. Какова роль микроорганизмов в круговороте веществ в природе.

Тестовые задания

1. Основными факторами, влияющими на жизнедеятельность микробов, являются
а) способы дыхания, питания
б) температура, влажность, действие света, характер питательной среды
в) способы размножения, характер среды
г) влажность, температура, способ дыхания

2. Оптимальная температура для роста мезофильных микроорганизмов: а)37
б) 27
в) 40
г) 50

3. По отношению к температуре выделяют:
а) плазмиды
б) термофилы
в) сапрофиты

4. Психрофилы, микроорганизмы с минимальной t развития: а) 0
б) -10
в) + 10
г) -5

5. Микроорганизмы, для которых 80 С максимальная температура развития: а) мезофилы
б) термофилы
в) аэробы
г) психрофилы

6. Действие высоких t положено в основу:
а) дегидратации
б) стерилизации

АНО СПО "СКМК"

в) дезинфекции **7. Взаимовыгодное сосуществование двух организмов называют:**

а) квартирантством

б) симбиозом

в) паразитизмом

г) антагонизмом

8. К антисептикам относятся:

а) **фурацилин;**

б) пенициллин;

в) стрептомицин,

г) гидрокарбонат натрия.

9. К физическим факторам воздействия на м/о относятся:

а) стерилизация;

б) антисептика;

в) температура;

г) дезинфекция.

10. Метод лиофильной сушки используют для:

а) окрашивания микропрепарата

б) для хранения микроорганизмов и изготовления лекарственных препаратов из бактерий

в) пастеризации

г) дезинфекции

11.Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов на повреждённых или интактных участках кожи и слизистых оболочек или в организме в целом:

а) асептика

б) **антисептика**

в) дезинфекция

г) стерилизация

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Дезинфекция и стерилизация в ЛПУ», «Механизмы антимикробного действия химических веществ на микроорганизмы».

Тема 1.5 Характеристика вирусов. Бактериофаги.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое вирусы?
2. Опишите основные отличия вирусов от микроорганизмов?
3. Как взаимодействуют вирусы с клеткой хозяина?
4. Строение бактериофага?

Тестовые задания

1. К вирусам относятся:

АНО СПО "СКМК"

1) Эукариоты.
2) **Мельчайшие микроорганизмы, не имеющие клеточного строения.**
3) Микроорганизмы, имеющие ядро с ядерной оболочкой.
4) Микроорганизмы, не участвующие в патологии человека. 5) Микроорганизмы, не поражающие растения. **2. К характеристике вирусов относится:** 1) Одноклеточные формы жизни.
2) "Инфекционные" белковые частицы. 3) Лишены генетического материала.
4) Размножаются вне клетки.
5) **Не способны размножаться вне живой клетки.**

3. Свойства вирусов:
1) Одноклеточные формы жизни.
2) Белковые частицы.
3) Лишены генетического материала.
4) Размножаются вне клетки. **5) Не способны размножаться вне живой клетки.**

4. Вирусы - это:
1) доклеточные формы жизни;
2) древнейшие эукариоты;
3) архебактерии;
4) настоящие бактерии

5. Обязательными химическими компонентами вируса являются:
1) липиды;
2) **нуклеиновые кислоты;**
3) полисахариды;
4) белки **6. Вирусы размножаются:**
1) вне клетки хозяина; **2) только в клетке хозяина;**
3) вне и в клетке хозяина;
2) все ответы верны

7. Вирусы открыл:
1) Виноградский С.Н.
2) Павлов Е.Н.
3) **Ивановский Д.И.** 4) Вернадский В.И. **8. Заболевание СПИД вызывает вирус:**
1) ВТМ **2) ВИЧ**
3) бактериофаг
4) вирус герпеса

9. Оболочка простого вируса представлена:
1) белком;
2) углеводом;
3) липидом;
4) нуклеиновой кислотой.

10. Бактериофаг – это:
1) вирус, поражающий бактерии
2) простейшее, питающееся бактериями 3) вирус, поражающий животных 4) вирус, поражающий грибы.

11. Вирусы являются: 1) хищниками

АНО СПО "СКМК"

2) всеядными
3) внешними паразитами
4) **внутриклеточными паразитами 12. К вирусным заболеваниям относится:**

А) ангина
Б) краснуха
В) чума
Г) оспа
Д) холера
Е) герпес

13. Укажите характерные признаки вирусов:

А) имеют белковую оболочку – капсид
Б) размножаются только в клетке хозяина
В) размножаются простым делением надвое
Г) нуклеиновая кислота содержит генетическую информацию
Д) видны в световой микроскоп
Е) относятся к царству Животных

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Практическое применение бактериофагов», «Взаимодействие вирусов с клеткой хозяина».

Тема 1.6 Распространение микроорганизмов в природе. Микрофлора тела здорового человека. Дисбактериоз.

Вопросы для устного ответа 1. Что такое «дисбактериоз»?
2. Что изучает санитарная микробиология?
3. Назовите основные задачи санитарной микробиологии.
4. Какие микроорганизмы являются санитарно-показательными?
5. Какова роль микроорганизмов в круговороте веществ?
6. Является ли воздух благоприятной средой для развития микроорганизмов?
7. От чего зависит микрофлора воздуха?

Тестовые задания

1. Среда обитания наиболее благоприятная для микробов?

А) вода
Б) почва
В) воздух.

2. Источник загрязнения почвы?

А) артезианские воды
Б) воздух
В) биовыделения людей и животных, и трупы.

3. В воздухе м/о способны:

АНО СПО "СКМК"

А) размножаться

Б) находится некоторое время

В) расти

4. **Микроорганизмы, разлагающие органические соединения растительного и животного происхождения - это:**

А) сапрофиты Б) олиготрофы

В) аэробы.

5. **Сколько микробов содержится в одном грамме пахотной почвы?**

А) 5 тысяч

Б) 20 тысяч

В) 10 млрд.

6. **Какие водные ресурсы на Земле наиболее богаты микробами?**

А) родники

Б) моря

В) сточные воды.

7. **Какие из микроорганизмов наиболее устойчивы к высушиванию и действию ультрафиолетовых лучей?**

А) золотистый стафилококк

Б) стрептококк фекальный **В) туберкулезная палочка.**

8. **Какие мероприятия наиболее способствуют ликвидации микробов в закрытых помещениях?**

А) аэрация помещений

Б) кварцевание

В) влажная уборка.

9. **Что в организме человека стерильно?**

А) почки, печень, мочевой пузырь, легкие.

Б) ротовая полость

В) кишечник

10. **Микрофлора толстого кишечника содержит:**

А) 20 видов микробов Б) 1000 видов микробов

В) 250 видов м/о.

11. **Какое количество микробов может достигать в кишечнике (Масса)?**

А) 0.5 кг

Б) 100 грамм

В) 1.5 кг.

12. **Изменение количественного и качественного состава микрофлоры, главным образом кишечника - это?**

А) дисбактериоз Б) гипотериоз В) токсикоз.

Реферат

АНО СПО "СКМК"

Подготовить реферативные сообщения по теме «Дисбактериоз (этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика)».

Разноуровневые задания

Составить таблицу

Тема 1.7 Учение об инфекционном процессе.

Вопросы для устного ответа 1. Что такое «инфекция»?

2. Как делятся инфекции по локализации микроорганизмов?
3. Назовите и охарактеризуйте периоды инфекционного про¬цесса.
4. Что такое «инфекционно-токсический шок»?
5. Что такое «патогенность» и «вирулентность»?
6. Чем обусловлена вирулентность бактерий?
7. Чем отличаются экзотоксины от эндотоксинов?

Тестовые задания

1. **Что означает инфекционная болезнь?**
   А) выраженная форма инфекционного процесса.
   Б) стадия митоза
   В) форма взаимодействия микроорганизма с окружающей средой.
2. **Инфекция – это означает?**
   А) от латинского заражение. Б) взаимодействие микробов
   В) передача по наследству.
3. **Что не является одним из этапов инфекционного процесса?**
   А) адгезия
   Б) пенетрация
   В) регенерация
4. **Колонизация микробов в инфекционном процессе – это:**
   А) уменьшение численности
   Б) гибель микроорганизмов
   В) закрепление микроорганизмов.
5. **Результат взаимоотношений между макро- и микроорганизмом в виде адаптационных и паталогических процессов – это:**
   А) процесс выздоровления
   Б) инфекционный процесс
   В) половой процесс.
6. **Как называют ярко-выраженный инфекционный процесс?**
   А) опасный
   Б) манифестный

АНО СПО "СКМК"

В) вирулентный.

7. Фамилия ученого, который разделили все инфекции на 4 группы

А) Мечников

Б) Громашевский

В) Луи Пастер.

8. О каких группах инфекций говорят – «болезнь грязных рук»?

А) кишечные инфекции Б) инфекции наружных покровов.

В) кровяные инфекции.

9. Какие из следующих болезней не относятся к группе инфекций дыхательных путей?

А) холера Б) вирус гриппа

В) корь.

10. Какие из следующих болезней не относятся к группе кровяных инфекций?

А) гепатит В

Б) гепатит А

В) гепатит С.

11. Какие из следующих болезней не относятся к группе инфекций наружных покровов?

А) сибирская язва

Б) рожа

В) брюшной тиф.

12. Все периоды инфекционного процесса?

А) инкубационный, продромальный, период развития заболевания, период выздоровления.

Б) инкубационный, восстановительный, манифестный.

В) развитие инфекции, период выздоровления.

13.Степень патогенности микроорганизмов не обусловлена:

А) адгезией микробов

Б) инвазией микробов

В) размножением микробов.

14. Какие симптомы характерны для проявления инфекционно-токсического шока?

А) озноб

Б) одышка

В) нарушение слуха.

15. Токсинообразование у микробов – это?

А) способность микроорганизмов вырабатывать яды

Б) способность микроорганизмов к росту

В) способность микробов к ферментации.

Реферат Подготовить реферативные сообщения по теме «Кишечные инфекции».

АНО СПО "СКМК"

Тема 1.8 Учение об эпидемическом процессе.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое эпидемический процесс, что необходимо для его возникновения?
2. Назовите факторы, влияющие на возникновение инфекционного процесса.
3. Отчего зависит восприимчивость населения к инфекции?
4. Расскажите о видах инфекции.
5. Что такое механизмы передачи инфекции?
6. Назовите источники эпидемиологического процесса. Примеры.
7. Назовите входные ворота инфекции. Приведите примеры.
8. Назовите и охарактеризуйте пути передачи инфекции.
9. Назовите факторы передачи инфекции.

Тестовые задания

1. Эпидемический процесс – это:

А) Возникновение и распространение инфекции среди населения Б) инфекционное заболевание

В) деление микроорганизмов.

2. Для возникновения эпидемического процесса необходимо:

А) размножение микробов

Б) рост микробов

В) источник возбудителя инфекции.

3. Антропонозы – это:

А) инфекционные заболевания животных

Б) инфекционные заболевания человека

В) болезни растений. **4.Что такое зоонозные болезни?**

А) болезни человека

Б) редкие заболевания

В) заболевания животных. 5. Заболевания, которыми болеют и человек, и животные:

А) бруцеллез

Б) чума кур, собак

В) сифилис.

6. Распространение инфекции в форме эпидемии охватывает:

А) 25% населения

Б) более 40 % населения

В) 50% населения

7. Распространение инфекции в странах и континентах – это

А) пандемия

Б) эндемия

В) спорадическое распространение инфекции.

8. Путь передачи инфекции от матери к плоду

А) фекально-оральный

Б) вертикальный

АНО СПО "СКМК"

В) кровяной.

9. Возбудители заболеваний, передача контактным путем

А) ВИЧ

Б) ОРВИ

В) брюшной тиф.

10. Путь передачи инфекции через насекомых

А) аэрогенный

Б) трансмиссивный В) фекально-оральный.

11. Входные ворота инфекции

А) место проникновения возбудителя Б) место размножения микробов

В) питание микроорганизмов.

12. Инфекции, процветающие в жарком климате

А) дифтерия

Б) краснуха **В) дизентерия.**

13. Инфекции, преобладающие в холодном климате

А) скартлатина Б) брюшной тиф

В) холера.

14. Сепсис – какой это вид инфекции

А) реинфекция

Б) повторное заражение тем же возбудителем

В) размножение микробов в крови.

15. Что такое очаг инфекции

А) источник инфекции, механизм ее передачи и восприимчивое население. Б) колонии микробов и штаммы микроорганизмов

В) пораженный участок тела макроорганизма.

Раздел 2. Основы иммунологии

Тема 2.1 Понятие об иммунологии. Неспецифические факторы защиты человека.

Вопросы для устного ответа

1. Понятие об иммунологии, иммунной системе человека.
2. Неспецифические факторы защиты организма человека: барьерные функции кожи и слизистых оболочек, клеточные факторы защиты (фагоцитоз), гуморальные факторы.

Тестовые задания

1. Иммунология – это:

А) наука о микроорганизмах

Б) наука о вирусах

В) наука об иммунитете.

2. Иммунитет – это:

АНО СПО "СКМК"

А) система взаимосвязи вирусов и бактерий

Б) система механизмов самозащиты

В) выделительная система.

3. Формы иммунитета-

А) естественный и искусственный Б) манифестный и бессимптомный

В) хороший и негативный.

4. Каким образом формируется активный искусственный иммунитет?

А) под действием иммунных сывороток

Б) под действием вакцин

В) под влиянием окружающей среды.

5. К какому виду иммунитета относятся его врождённые и приобретенные формы? А) искусственный

Б) естественный

В) обязательный.

6. Ученый, который создал теорию фагоцитоза?

А) Луи Пастер

Б) И.И. Мечников В) Л. В. Громашевский.

7. Что такое фагоцитоз?

А) синтез необходимых ферментов

Б) поглощение инородного вещества клетками фагоцитами

В) обмен между клеткой донором и клеткой реципиентом.

8. Кто первым и использовал искусственное заражение человека для предотвращения заболевания (вакцинация)?

А) П. Эрлих

Б) Александр Флеминг

В) Э. Дженнер.

9. Какими бывают иммунные факторы защиты организма человека?

А) общие и местные

Б) независимые

В) специфические и неспецифические.

10. Сколько стадий в процессе фагоцитоза?

А) 5 стадий

Б) 4 стадии В) 2 стадии.

11. Что относится к первичным барьерам неспецифической защиты организма человека?

А) полноценное питание

Б) кожа, слизистые оболочки и нормальная микрофлора организма

В) лечение лекарственными препаратами.

12. Движение клетки фагоцита к объекту – это?

А) стремление

АНО СПО "СКМК"

Б) хемотаксис В) колонизация.

13.Вторичные барьеры неспецифических факторов защиты организма человека

А) слюна и слеза.

Б) система комплемента и клетки фагоциты

В) наличие толстого слоя жира под кожей.

Разноуровневые задания

Составление таблицы «Виды иммунитета»

Тема 2.2 Иммунная система организма человека. Специфические факторы защиты. Иммунокомпетентные клетки.

Вопросы для устного ответа

1. Центральные и периферические органы иммунной системы.
2. Иммунокомпетентные клетки.
3. Специфические факторы защиты.

Тестовые задания

1. К центральным органам иммунной системы относят:

а) селезенку

б) лимфатические узлы

в) **тимус (вилочковую железу)**

г) кровь **2. К иммунокомпетентным клеткам относятся:**

а) **Т-лимфоциты;**

б) тромбоциты;

в) эритроциты;

г) НК-клетки

3. Завершенный фагоцитоз заканчивается:

а) **внутриклеточным перевариванием;**

б) поглощением;

в) киллингом

4. К периферическим органам иммунной системы относятся: а) тимус;

б) **лимфатические узлы;**

в) селезенка;

г) печень.

5. Основными клетками иммунной системы являются:

а) гепатоциты;

б) **макрофаги;**

АНО СПО "СКМК"

в) **лимфоциты.**

6. **Т-лимфоциты формируются:**

а) **в тимусе;**

б) в селезенке;

в) в лимфатических узлах.

7. **Система комплемента представляет собой:**

а) **группу белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях неспецифической защиты: лизиса клеток, хемотаксиса, фагоцитоза, активации тучных клеток**

б) все белки сыворотки крови,

в) группу белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях специфической защиты макроорганизма.

8. **К специфическим факторам защиты относят:**

а. аллергические реакции

б. лизоцим

в. систему комплемента и фагоцитоз

г. систему интерферонов

9. **К медиаторам клеточных иммунных реакций относят:**

а. гистамин

б. цитокин

в. В-лимфоциты

г. Т-лимфоциты

10. **В-лимфоциты выполняют функцию:**

а. **синтез иммуноглобулинов**

б. стимулируют лихорадку

в. обеспечивают клеточные формы иммунитета

Тема 2.3 Антигены и их основные свойства.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое антиген
2. Свойства антигенов: специфичность и иммуногенность, полные и неполные (гаптены).
3. Классификация антигенов бактериальной клетки.

Тестовые задания

1. К свойствам антигена относят:

а) **чужеродность**

б) вирулентность

в) патогенность

г) токсигенность

2. О-антиген бактерий - это:

а) жгутиковый антиген

АНО СПО "СКМК"

б) **соматический антиген**

в) капсульный антиген

г) хромосомный антиген **3.**

Антигенами являются:

а) **вещества или тела, несущие признаки чужеродной генетической информации;**

б) все вещества организма;

в) высокомолекулярные соединения.

4. Антигенную специфичность бактериальной клетки определяют:

1) **полные антитела;**

2) гаптены;

3) полугаптены;

4) гетерогенные антитела;

5. Гаптеном называется:

а) **антиген, не обладающий способностью индуцировать развитие иммунного ответа, но способный взаимодействовать с продуктами иммунного ответа;**

б) антигены, вызывающие полноценный иммунный ответ;

в) неорганические соединения.

6. Молекула антигена состоит из следующих функциональных частей:

а) **детерминантная группа;**

б) домен;

в) шарнирная область

7. По химической природе антиген может быть:

а) **белками;**

б) неорганическими веществами;

в) нейтральными жирами

г) все ответы верны

8. С точки зрения иммунологии микробная клетка является:

а) антителом;

б) **комплексом антигенов;**

в) макроорганизмом.

9. По особенностям локализации в клетке антигены бывают:

а) группоспецифические;

б) **соматические;**

в) бактериальные

г) перекрестно-реагирующие;

10. Специфичность антигена зависит от:

а. эпитопа

б. паратопа

АНО СПО "СКМК"

в. гаптена

г. ДНК

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Антигены бактерий»

Тема 2.4 Гуморальный иммунитет. Иммуноглобулины. Роль антител в иммунном ответе.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое антитела.
2. Характеристика основных классов иммуноглобулинов.
3. Роль антител в иммунном ответе
4. Строение молекулы иммуноглобулина

Тестовые задания

1. **Естественный приобретенный иммунитет вырабатывается в результате:**

   а) введения вакцины

   б) **перенесенного заболевания**

   г) введения анатоксина

   г) введения иммуноглобулина

2. **При первичном иммунном ответе первыми появляются:** а) **Ig A;**

   б) Ig M;

   в) Ig E;

   г) Ig G;

   д) Ig D.

3. **Активный центр антител представлен:**

   а) константными участками Н и L цепей молекулы иммуноглобулина;

   б) **вариабельными участками Н и L цепей молекулы иммуноглобулина;** в) Fab-фрагментами.

4. **К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:** а) макрофаги

   б) антитела

   в) **комплемент**

   г) антиген

5. **Вакцинация БЦЖ проводится:**

   а) **на 4-7 день жизни в роддоме**

   б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца

   в) в 12 месяцев

   г) в 1,5 года

6. **Антитела обеспечивают организму:**

   А) инфицирование

АНО СПО "СКМК"

Б) **защиту и формирование иммунного ответа**

В) разрушают организм.

7. **Основная функция борьбы с микробами выпадает на долю:** а) IgM

б) IgA

в) **IgG**

г) IgE

8. **Полными антителами считаются:**

а) **антитела, имеющие не менее двух активных центров;**

б) антитела, имеющие один активный центр;

в) антитела, продуцируемые одним клоном плазматических клеток.

9. **Антителами называют:**

а) **сывороточные белки, образующиеся в ответ на введение антигена;**

б) все сывороточные белки;

в) белки системы комплемента.

10. **Перечислите основные классы иммуноглобулинов:** а) Ig I;

б) **Ig G;**

в) Ig C;

г) Ig K;

д) Ig B.

11. **Роль иммуноглобулинов заключается в:**

а) реализации клеточного типа иммунного ответа;

б) **реализации гуморального типа иммунного ответа;**

в) реализации неспецифических факторов резистентности.

12. **Молекула иммуноглобулина состоит из:**

а) **легких цепей;**

б) полисахаридов;

в) **дисульфидных мостиков.**

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Иммунопрофилактика», «Иммунотерапия».

Тема 2.5 Аллергия как измененная форма иммунного ответа.

Вопросы для устного ответа

1. Антителообразование.
2. Иммунный фагоцитоз. Иммунная память и толерантность.
3. Характеристика видов иммунитета. Особенности противовирусного, антипаразитарного и других форм иммунитета.

АНО СПО "СКМК"

4. Аллергические реакции клеточного и гуморального типов. Определение, механизм возникновения, клинические примеры.

Тестовые задания

1. Аллергия - это:

А) **измененная форма иммунного ответа**

Б) распространение инфекции

В) хемотаксис микроорганизмов

2. Вид аллергических реакций:

А) **реакции немедленного типа** Б) реакции нейтрализации

В) реакции фотосинтеза**.**

3. Как расшифровать ГНТ процесс?

А) глико-нуклеотидный токсин

Б) **гиперчувствительность немедленного типа**

В) гипер-нейтральный тип реакции **4.Анафилактические реакции?**

А) **это гиперчувствительность немедленного типа**

Б) это гиперчувствительность замедленного типа

В) реакции синтеза

5. реакции иммунных комплексов – это?

А) это гиперчувствительность замедленного типа

Б) **это гиперчувствительность немедленного типа**

В) серологические исследования

6. Атопическая бронхиальная астма относится к:

А) **анафилактическим реакциям** Б) реакциям замедленного типа

В) цитотоксические реакции. **7. Анафилактические реакции развиваются в течении?**

А) **нескольких минут**

Б) одного часа

В) полдня

8. Аллергический дерматит относят к:

А) гиперчувствительности замедленного типа

Б) **реакциям иммунных комплексов** В) окислительно-восстановительным реакциям

9. Реакции ГЗТ развиваются спустя:

А) 6 часов после контакта больного с аллергеном

Б) **24-72 часа после контакта больного с аллергеном**

В) 12 часов после контакта больного с аллергеном **10. Аллергенами называются:**

а) антигены, вызывающие реакции гиперчувствительности.

б) антигены, не вызывающие реакции гиперчувствительности

в) **любые антигены**

Тема 2.6 Иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита и

АНО СПО "СКМК"

ВИЧ-инфекция

Вопросы для устного ответа

1. Врожденные и приобретенные иммунодефициты.
2. Определение, классификация.
3. Причины возникновения. Клинические примеры.
4. ВИЧ-инфекция, как пример приобретенного иммунодефицита.
5. Характеристика возбудителя, патогенез.
6. Клинические проявления, меры профилактики.

Тестовые задания 1.
Иммунодефициты-это?

А) улучшение работы организма
Б) инфекционное заболевание
В) **нарушение защиты организма от микробов.**

2. Каких иммунодефицитов не бывает?

А) первичные и вторичные
Б) гуморальные и клеточные
В) **инертные 3. Чем вызвано появление первичных иммунодефицитов?**

А) наличие рецидивирующих, хронических инфекций Б) нарушение режима питания
В) **генетический деффект.**

4. Не относится к первичным иммунодефицитам?

А) болезнь Брутона.
Б) синдром Луи – Бар.
В) **диарея.**

5. Чем вызваны вторичные иммунодефициты? А) **вирусные и бактериальные инфекции.**
Б) умственные нагрузки.
В) детокс организма.

6. ВИЧ-это:

А) **вирус иммунодефицита человека.**
Б) врожденная инфекция человека.
В) временная интоксикация человека.

7. Сколько генов содержит ВИЧ?

А) **3 структурных и 6 регуляторных генов.**
Б) 13 структурных и 6 регуляторных генов.
В) 3 структурных и 26 регуляторных генов. **8. Год открытия ВИЧ -1 –инфекции:**

А) **1982 год.**
Б) 1882 год
В) 1902год.

9.Год открытия ВИЧ -2 –инфекции:

А) **1985 год.**
Б) 1877 год
В) 1913год.

АНО СПО "СКМК"

10. Пути передачи ВИЧ-инфекции?

А) половой Б) воздушно-капельный

В) через рукопожатия.

11. Ученые, открывшие ВИЧ А) **Галло и Мортанье.**

Б) Вавилов.

В) Сеченов. **12. Сколько периодов имеет ВИЧ?**

А) три.

Б) **пять.**

В) два.

13. Последовательность периодов ВИЧ:

А) **инкубационный, первичных проявлений, латентный, пре-СПИД, СПИД**

Б) инкубационный, продромальный, разгар болезни, латентный, СПИД

В) инкубационный, четвертичный, латентный, ВИЧ, СПИД

14. Лечение и профилактика ВИЧ инфекции?

А) этиотропная терапия, иммуностимуляция, лечение опухолей.

Б) активный образ жизни.

В) пропаганда защиты от ВИЧ.

Презентация по теме «ВИЧ-инфекция».

Разноуровневые задания

Составить схему «Календарь профилактических прививок (обязательных и по эпидемиологическим показаниям)».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Что такое микробиология? Предмет ее изучение.
2. Понятие общей и частной микробиологии.
3. Задачи медицинской микробиологии?
4. Методы микробиологической диагностики?
5. Основные этапы развития микробиологии, иммунологии и вирусологии?
6. Что такое систематика микроорганизмов?
7. Понятие аллергии (определение по Пирке)
8. Шаровидные микроорганизмы или кокки. Перечислить виды, привести примеры.
9. Палочковидные микроорганизмы. Перечислить виды, привести примеры.
10. Извитые микроорганизмы. Перечислить виды, привести примеры.
11. Обязательные и второстепенные (необязательные) органоиды бактериальной клетки.
12. Как образуются названия бактерий по номенклатуре?
13. Химические элементы, входящие в состав бактериальной клетки? 14. Химический состав микроорганизмов
15. Питание бактерий.
16. Рост и размножение бактерий.
17. Дыхание бактерий. (назвать и охарактеризовать 4 группы по типу дыхания).

АНО СПО "СКМК"

18. Экзоферменты и эндоферменты бактерий и их роль в обмене веществ в бактериальной клетке?
19. Действие физических факторов на микроорганизмы?
20. Действие химических факторов на микроорганизмы?
21. Действие биологических факторов на микроорганизмы?
22. Открытие вирусов, их строение?
23. Бактериофаги. Практическое использование фагов?
24. Понятие об экологии м/о.
25. Понятие инфекции, инфекционный процесс, инфекционное заболевание?
26. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому.
27. Периоды инфекционного процесса (перечислить).
28. Понятие об эпидемическом процессе?
29. Перечислить факторы, влияющие на возникновение инфекционных заболеваний среди населения.
30. Механизмы передачи инфекции, «входные ворота» источник инфекции.
31. Вакцины.
32. Степень распространения инфекционных заболеваний. (эпидемия, пандемия, эндемия, спорадическое распространение инфекции.).
33. Иммунитет. Виды иммунитета.
34. Понятие об иммунологии.
35. Неспецифические факторы защиты организма человека—кожа, слизистые оболочки, нормальная микрофлора).
36. Процесс фагоцитоза. Стадии.
37. Специфические факторы защиты организма человека—лихорадка, воспаление.
38. Центральные и периферические органы иммунной системы?
39. Антигены как фактор, запускающий иммунный ответ (свойства антигенов)?
40. Врожденные и приобретенные иммунодефициты (определение, классификации).
41. ВИЧ-инфекция—характеристика возбудителя, клинические проявления. Меры профилактики.
42. Антитела. Характеристика основных классов иммуноглобулинов (перечислить).
43. Строение молекулы антитела.
44. Основные биологические характеристики антител.
45. Аллергические реакции немедленного типа (гиперчувствительность немедленного типа-ГНТ).
46. Аллергические реакции замедленного типа (гиперчувствительность замедленного типа-ГЗТ).
47. Роль антител в формировании иммунитета
48. Иммунные реакции, используемые в практической медицине для диагностики?

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.07 Здоровый человек и его окружение

АНО СПО "СКМК"

Задания и иные материалы необходимые для текущего и рубежного контроля успеваемости.

Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие

Тема 1.1. Роль фельдшера в сохранении здоровья

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни».
2. Факторы, влияющие на здоровье.
3. Факторы риска здоровью.
4. Демографическая ситуация в России, регионе.
5. Роль фельдшера в сохранении и укреплении здоровья

Тема 1.2. Роль фельдшера в укреплении здоровья

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Определение роли среднего медицинского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики, факторов риска болезни, факторов, влияющих на здоровье.
2. Понятие: «Центр здоровья», «Школа здоровья»

Тема 1.3. Потребности человека в разные возрастные периоды

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Понятия: «рост» и «развитие» человека.
2. Основные закономерности роста и развития человека.
3. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды

Тема 1.4. Рост и развитие человека

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст».
2. Основные потребности человека в разные возрастные периоды

Закрепление знаний в виде тестового задания по *разделу 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие.*

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. К общим демографическим показателям здоровья относится:

А) младенческая смертность Б) общая плодовитость В) брачная плодовитость Г) материнская смертность

АНО СПО "СКМК"

Д) рождаемость

2. Число детей, умерших на 1-м месяце жизни, характеризует показатель:

А) младенческой смертности Б) смертности новорожденных

В) перинатальной смертности

Г) мертворождения

3. В городе С. в 2011 году родилось 636 человек. Рассчитать показатель рождаемости, если среднегодовая численность населения составляет 41818 человек:

А) 0,015

Б)15,2

В)1,52

Г)13,5

4. Медико-демографические показатели здоровья рассчитываются на:

А) 10человек Б) 100 человек

В) 1000 человек

Г) 10000 человек

5. Смертность в городе С. за 2010 год составила 417 человек при среднегодовой численности населения 41818 человек. Рассчитайте коэффициент смертности:

А)9,97

Б)0,99

В) 14,3

Г)11,2

6. Основные показатели статистики населения:

А) рождаемость;

Б) смертность;

В) численность населения;

Г) состав населения (пол, возраст, социальное положение и т.д.).

7. Показатели, характеризующие здоровье населения:

А) рождаемость;

Б) смертность;

В) физическое развитие; Г) заболеваемость;

Д) демографические показатели.

8. Показатель рождаемости рассчитывается по формуле:

А) (число родившихся живыми за год)/ (среднее число населения) х 1000; Б) (число родившихся живыми за год)/ (число принятых родов) х 1000;

В) (число беременных женщин за год)/ (число принятых родов) х 1000.

9. Суммарный коэффициент рождаемости отражает количество детей, которое должна родить каждая женщина для:

А) простого воспроизводства населения; Б) прироста населения на 10%;

АНО СПО "СКМК"

В) прироста населения на 20%; Г)
прироста населения на 30%.

10. Показатели, отражающие механическое движение населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) эмиграция;
Г) миграция.

11. Показатели естественного движения населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) естественный прирост; Г)
миграция;
Д) детская смертность.

Раздел 2. Здоровый ребенок

Тема 2.1. Внутриутробный период.

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Внутриутробный период: закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде.
2. Факторы, оказывающие отрицательное воздействие на развитие плода.

Тема 2.2. Период новорожденности

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста; основные потребности ребенка, способы их удовлетворения.
2. Возможные проблемы.
3. Проведение антропометрических измерений и оценка полученных результатов.

Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Обучение основным гимнастическим комплексам и массажу.
2. Составление рекомендаций по режиму дня, выбору игрушек и игровых занятий для детей грудного возраста.

Тема 2.3. Признаки доношенного и недоношенного ребенка

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Оценка физического развития детей грудного возраста.
2. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.

Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Обучение родителей и окружение ребенка правилам и технике кормления детей.
2. Составление примерного меню для ребенка грудного возраста при разных видах вскармливания.

Задание 3. Тестовый контроль:

1. У недоношенного отсутствует глотательный и сосательный рефлекс при

АНО СПО "СКМК"

массе тела:

1) 2500 г
2) 2000 г
3) 1700 г
4) меньше 1500 г

2. Признаки недоношенности ребенка:

1) Родовая опухоль
2) пупочное кольцо на середине брюшной стенки
3) мышечная гипотония
4) голова составляет 1/3 длины тела

3. В структуре детской смертности недоношенные составляют:

1) 25%
2) 25-50 %
3) 50-75%

4. Физиологическая желтуха недоношенных детей держится:

1) 1-2 дня
2) Одну неделю
3) 2-3 недели
4) 4 недели

5. Санитарная обработк акувеза проводится:

1) раствором 10% хлорнойизвести
2) раствором 5% хлорамина
3) раствором 3% хлорамина
4) раствором 1 % хлорамина

6. Недоношенный ребенок с массой при рождении 2150 гр находится:

1) в закрытомкувезе
2) в открытомкувезе
3) в открытой кроватке с подогревом

7. Недоношенный ребенок (масса при рождении 2200г) должен ходить

1) с 8 мес.
2) с 10 мес.
3) с 1 года
4) с 2-х лет

8. Купать новорожденного ребенка рекомендуется с течение:

1) 2-х минут
2) 5 минут
3) 10 минут
4) 15 минут

9. Недоношенный ребенок с весом от 1500 гр. до 2000 гр. должен находится:

1) в закрытомкувезе
2) в открытомкувезе
3) в открытойкроватке с подогревом
4) в открытой кроватке

10. Срок гестации 28 недель. Какая степень недоношенности?

1) 1

АНО СПО "СКМК"

2) II
3) Ш
4) IV

11. Рост недоношенного ребенка:
1) от 25 до 45 см
2) от 35 до 45 см
3) от 35 до 50 см
4) до 35 см

Тема 2.4. Период грудного возраста. Развитие ребенка первого года жизни

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Разные виды вскармливания грудного ребенка.

Закрепление знаний. Тестовый контроль:

1. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного проводится:
1) через 2-3 часа;
2) сразу в род.зале;
3) через 6 часов;
4) через 10-12 часов.

2. Срок появления физиологической желтухи:
1) 2-3 часа после родов;
2) 6-8 часов после родов;
3) 2-3 день после родов;
4) 5-6 дней после родов.

3. Прибавка длины ребенка в первый год составляется:
1) 25 см;
2) 15 см;
3) 10 см;
4) 5 см.

4. Масса ребенка в год составляет:
1) 15 кг;
2) 8 кг;
3) 10 кг;
4) 12 кг.

5. Для оценки физического развития необходимо определить:
1) соматотип;
2) гармоничность;
3) акселерацию;
4) навыки ребенка.

6. Измерение массы и длины тела ребенку до 1 года проводится:
1) 2 раза в месяц;
2) 3 раза в год;
3) 1 раз в 3 месяца;
4) 1 раз в месяц.

7. Показатели длины тела, массы, окружности грудной клетки называются:

АНО СПО "СКМК"

1) фактическими;
2) долженствующими;
3) антропометрическими;
4) второстепенными.
8. Тонус каких мышц преобладает у новорожденных:
1) разгибательных;
2) сгибательных.
9. Число дыхательных движений у детей 1 года:
1) 40-60 в мин.;
2) 25-30 в мин.;
3) 30-35 в мин.;
4) 20-22 в мин.
10. Физиологический объем желудка у ребенка в возрасте 1 года составляет:
1) 40-50 мл;
2) 200-250 мл;
3) 100-150 мл;
4) 400-600 мл.
11. Окружность головы у ребенка 12 мес. составляет:
1) 46-47 см;
2) 50 см;
3) 35 см;
4) 55 см.
12. Частота дыхательных движений у ребенка в 5 лет составляет:
1) 25 в мин.;
2) 30-35 в мин.;
3) 16-18 в ми.
4) 2 лет

Тема 2.5. Период грудного возраста. Организация безопасной среды ребенка первого года жизни

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Обучение родителей и окружения ребенка принципам создания безопасной окружающей среды.
2. Составление рекомендаций по закаливанию ребенка.

Тема 2.6. Период преддошкольного и дошкольного возраста

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста.
2. Основные потребности ребенка, способы их удовлетворения.
3. Возможные проблемы.

Составление рекомендации-презентации на тему:

1. Примерное меню, рекомендации по режиму дня, выбору игрушек, игровых занятий для детей преддошкольного возраста.

Тема 2.7. Проблемы адаптации к детскому коллективу. Подготовка к школе

АНО СПО "СКМК"

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.
2. Адаптация в детском дошкольном учреждении.
3. Режим дня. Способы укрепления здоровья детей преддошкольного и дошкольного возраста.
4. Принципы создания безопасной окружающей среды для детей преддошкольного и дошкольного возраста. Подготовка к школе.
5. Критерии готовности к обучению в школе.

Задание 2. Проведение антропометрических измерений и оценка полученных результатов. Оценка физического и нервно-психического развития.
Задание 3.Составить рекомендации по адаптации в детском дошкольном учреждении.

Тема 2.8. Период младшего школьного возраста

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка младшего школьного возраста; основные потребности, способы их удовлетворения.
2. Возможные проблемы.
3. Принципы создания безопасной окружающей среды для детей младшего школьного возраста.

Тема 2.9. Период старшего школьного возраста. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка старшего школьного возраста ***Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:***

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка старшего школьного возраста.
2. Основные потребности ребенка, способы их удовлетворения.
3. Возможные проблемы.
4. Принципы создания безопасной среды для подростков.
5. Обучение подростков принципам здорового образа жизни.

Тема 2.10. Период старшего школьного возраста. Основные потребности, способы их удовлетворения

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Проведение антропометрических измерений.
2. Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей младшего и старшего школьного возраста.

1. Пубертатный период у девочек наступает:
1) позже, чем у мальчиков
2) раньше, чем у мальчиков
3) в одно время у мальчиков и девочек

2. Вторичные половые признаки у девочек проявляются:
1) одновременно с мальчиками

АНО СПО "СКМК"

2) на 1-1,5 года позже, чем у мальчиков
3) на 1-1,5 года раньше, чем у мальчиков

3. Функциональные расстройства нервной системы, сердечнососудистой, эндокринной и др. чаще встречаются в:

1) периодмолочныхзубов
2) препубертатныйпериод
3) пубертатныйпериод

4. Костная ткань ребенка по строению такая же, как у взрослых, в
1) 7 лет
2) 10 лет
3) 12 лет
4) 14 лет

5. Формирование грудной клетки полностью заканчивается в возрасте:
1) 7-8 лет
2) 9-10 лет
3) 10-11 лет
4) 12-13 лет

6. Пубертатныйпериод у девочек:
1) 10-12 лет
2) 12-16 лет
3) 16-17 лет
4) 17-18 лет

7. Вторичные половые признаки появляются раньше:
1) у девочек
2) у мальчиков
3) одновременно появляются у мальчиков и девочек

8. Рост у девушекпрекращается:
1) в 16 лет
2) в 17 лет
3) в 18 лет
4) в 23 года

9.После школьных занятий ученику следует:
1) быстроприготовитьдомашнеезадание;
2) погулятьнасвежемвоздухе;
3) почитатькнигу;
4) посмотретьтелевизор.

10. Рациональное питание школьников включает в себя следующие моменты, кроме:
1) большоесодержаниеклетчатки;
2) наличие овощных и молочных блюд;
3) 4-х разовоепитание;
4) наличиегорячихзавтраков.

Тема 2.11. Период юношеского возраста

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Обучение девочек подростков технике самообследования молочных желез, а

АНО СПО "СКМК"

мальчиков подростков – самообследованию яичек.

Тема 2.12. Итоговое занятие по разделу 2. Здоровый ребенок.

Решение ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Новорождённый родился у здоровой матери от первой беременности, в срок 40 недель, роды физиологические, вес при рождении 3300г.

На 5-е сутки при выписке вес 3200 г.

1. какова потеря веса у ребёнка, причина?
2. измерение массы тела грудного ребёнка.
3. дайте рекомендации матери по уходу за ребёнком.

Ситуационная задача № 2

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев.

Антропометрические данные ребенка при осмотре:

Окружность головы 46см, окружность груди 44см.

Ребенок родился доношенным со следующими показателями:

Окружность головы 34см, окружность груди 32см.

1. Оценитеразвитиеребенка.
2. Какие формулы физического развития были использованы для оценки физического развития?
3. Измерениеокружностейголовы, груди.

Ситуационнаязадача № 3

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев.

Антропометрические данные ребенка при осмотре:

Масса тела 10500г, длина 78см.

Ребенок родился доношенным со следующими показателями:

масса тела 3500г, длина 53см.

1. Оценитеразвитиеребенка.
2. Какие формулы физического развития были использованы для оценки физического развития?
3. Измерение массы тела, длины на горизонтальном ростомере.

Ситуационная задача № 4

Пятимесячный ребенок находился на естественном вскармливании, затем переведен на искусственное вскармливание. Маме ребенка 17 лет и она не знает, когда и каким количеством смеси кормить ребенка. Вес ребёнка - 7000г.

1 .Ррассчитайте ребенку 5 месяцев суточный, разовый объем пищи, кратность и интервалы между кормлениями.

2. Измерение массы тела, длины на горизонтальном ростомере.
3. Дайте рекомендации матери по приготовлению 10% манной каши.

Ситуационная задача № 5

Масса при рождении 3500г, масса 5 месяцев 7000г. Первое кормление - в 6.00 утра.

1. Рассчитайте ребенку 5 месяцев суточный, разовый объем пищи, кратность и интервалы между кормлениями.
2. Указать формулы, по которым проводится расчет, можно пользоваться

АНО СПО "СКМК"

объемным методом для определения суточного объема питания.

3. Проведитеконтрольноекормлениеребёнка.

Ситуационнаязадача № 7.

У ребенка 10 лет
систолическое артериальное давление (САД) = 100 мм рт. ст. диастолическое артериальное давление (ДАД) = 60 мм рт. ст.

1. Оцените уровень артериального давления, используя формулу.
2. Измерить артериальное давление у подростка.
3. Проведите пеленание новорождённого ребёнка закрытым способом.

Ситуационная задача № 8

Ребенок 6 лет. Во время активного посещения, выяснено, что ребенок из неполной семьи, одна мать. Ребенок не организованный. Мать состоит на «Д» учете в психоневрологическом диспансере. Со слов матери ребенок от первой беременности. Родила в срок в возрасте 17 лет, в первой половине беременности токсикоз, поздно встала на учет в женской консультации, вес при рождении - 3000 г.,длина - 50 см.

За последний год ребенок трижды перенес ангину, практически каждый месяц болеет ОРВИ. Отмечается отставание нервно-психического и физического развития. Социально - бытовые условия удовлетворительные.

При осмотре: Жалоб не предъявляет ребенок активный, пониженного питания, астенического телосложения.

1. Определите группуздоровья.
2. Расчитайте долженствующий вес и рост ребёнка, какие формулы Вы использовали?
3. Проведите измерение массы тела и длины ребёнку 6-ти лет.

Ситуационная задача №9

. При врачебном осмотре Иванова Д., 9 лет с участием специалистов хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное. За год, предшествующий обследованию перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

1. Определите к какой группе здоровья относится ребенок.
2. Дайтерекомендациипооздоровлению.
3. Проведите антропометрию.

Ситуационная задача № 10.

Илья И., 13 лет, состоит на «Д» учете с мая 2010 г. с диагнозом ВСД по ваготоническому типу, перманентное течение. Хронический эрозивный гастрит, хронический дуоденит. Последнее обострение в марте 2011 году, находился в стационаре выписан с улучшением. Достигнута клинико-эндоскопическая ремиссия (эпителизация эрозий).

В течение года проводилась противорецедивная терапия в отделении восстановительного лечения.

1 .Определите группу здоровья.

2. Дайте рекомендации по организации режима дня.

Ситуационная задача № 10.

Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар.

АНО СПО "СКИК"

Сразу после рождения ребенок закричал. Дыхательные движения хорошие, 35 в минуту. Частота сердцебиения 120 в минуту. Кожные покровы розовые; совершает активные движения. Врожденные рефлексы вызываются в полном объеме.

Ситуационная задача № 11.

Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар.

На 1-ой минуте после рождения у ребенка наблюдаются редкие, нерегулярные, отдельные судорожные вдохи. Тело бледнорозовое, отмечается синюшность носогубного треугольника. Частота сердцебиений 90 в минуту, конечности несколько согнуты, рефлексы выражены слабо.

Ситуационная задача № 12.

Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар.

У новорожденного слабый пульс (65 ударов в минуту), дыхательные движения редкие. Цвет кожных покровов синюшный. Мышечный тонус вялый. Реакция на носовой катетер отсутствует.

После рождения у новорожденного наблюдаются нерегулярные дыхательные движения, пульс 85 ударов в минуту, кожные покровы розовые. Движения конечностями активные. На пеленальном столике вызывается рефлекс ползания.

Тестовый контроль знаний:

1. Продолжительность периода новорожденности составляет (вмес.):

А. 1
Б.4
В.6 Г.
12

2. У новорожденного отмечается физиологическая:

А. гипертония мышц-разгибателей Б.
гипертония мышц-сгибателей В.
гипотония мышц-сгибателей
Г. нормотония мышц

3. Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте(мес.):

А. 4-7
Б. 8-11
В.12-25
Г.15-17

4. Ранняя профилактика заболеваний глаз у новорожденного (гонобленореи) проводится раствором:

А. фурацилина
Б. хлорида натрия
В. сульфацил-натрия Г. полиглюкина

5. Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается в первые (днижизни):

А. 1-2
Б.3-4
В. 5-6
Г.7-8

АНО СПО "СКМК"

6. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до**(в%):**
А.10
Б.20 В.
30 Г.40
7. К основным средствам закаливания относятся:
А) массаж; Б)
воздух;
В) горячий пар;
Г) рациональное питание; Д)
вода;
Е) гимнастика;
Ж) солнце.
8. Температура воздуха при проведении воздушной ванны у ребенка 1 года должна быть:
А) 20 град.;
Б) 24-26
град.;
В)18град.; Г)
40град.
9. Какие солнечные лучи можно применять для закаливания детей грудного возраста:
А) прямые;
Б) рассеянные;
В)отраженные.
10. При проведении массажа детям 1 года жизни не могут быть использованы следующие приемы:
А) поглаживание;
Б) вибрация;
В) растирание;
Г) разминание;
Д) поколачивание.
11. Число дыхательных движений у детей 1года:
А) 40-60 вмин.;
Б) 25-30 вмин.;
В)30-35 вмин.;
Г) 20-22 в
мин.
12. Ребенка 2-х мес., если у матери не хватает молока, м/с посоветует докормить:
А) 5%кашей;
Б) соком;
В)цельным молоком;
Г) адаптированной смесью.
13. М/с порекомендует начать давать ребенку фруктовые соки с:

АНО СПО "СКМК"

А) яблочного;
Б) земляничного;
В)черносмородинового;
Г) томатного.

14. На первый прикорм ребенку лучше дать:
А) 5% манную кашу;
Б) овощное пюре;
В)цельный кефир;
Г) фруктовое пюре.

15. Третий прикорм при искусственном вскармливании вводят с:
А) 5мес.;
Б) 9мес.;
В)7мес.;
Г) 4мес.

16. Суточное количество пищи ребенку 6 мес. составляет:
А) 800мл;
Б) 500мл;
В)1000мл;
Г) 600 мл.

17. Цельное коровье молоко дают в качестве прикорма:
А) с 2-х мес.;
Б) с 5-тимес.;
В)с 7-мимес.;
Г) 4,5-5 мес.

18. Средняя масса ребенка в 5 лет:
А) 20кг Б) 18 кг
В) 21 кг
Г) 21,5 кг

19. Средний рост ребенка в 5 лет:
А) 90 см
Б) 95 см В) 100см Г) 105см

20. Начало смены молочных зубов на постоянные:
А)4года
Б) 10 лет
В) 5 лет
Г) 6 – 7 лет

21. Срок прорезывания всех молочных зубов у детей:
А)1год
Б) 2 года В) 3года Г) 5 лет

22. Преддошкольный (ясельный) период начинается**:**

АНО СПО "СКМК"

А) с 1года
Б) с 1,5 лет В) с
2 – х лет Г) с 3
– х лет

23. Укажите формулу расчета максимального артериального давления для ребенка от 1 года до 10 лет:

А) 75+ 5*n
Б) 90+ 2*n
В) 10.5+ 2*n
Г) 1/6 от массы тела

24. Укажите формулу расчета суточного диуреза ребенка старше 1 года:

А) 600+ 100(n-1)
Б) 80+2*n В)
75+5*n Г)
100*n

25. Виды артериального давления у детей:

А) максимальное Б)
минимальное В)
пульсовое
Г) все перечисленное

26. Виды диурезов:

А) разовый Б)
утренний В)
суточный
Г) все перечисленные

27. При воспалительных заболеваниях в крови у детей наблюдается:

А) эритропения Б)
лекопения В)
лейкоцитоз Г)
тромбопения

28. Функция лейкоцитов в организме ребенка:

А) дыхательная Б)
питательная В)
защитная
Г) выделительная

29. Перемена предназначена для поддержания работоспособности и отдыха детей с целью профилактики переутомления:

1) да;
2) нет.

30. Укажите в какие дни недели не рекомендуется устраивать контрольные работы**:**

1) понедельник;
2) среду;
3) четверг;

АНО СПО "СКМК"

4) пятницу.

Раздел 3.Здоровье мужчин и женщин зрелого возраста

Тема 3.1 Здоровье мужчин и женщин зрелого возраста. Проблемы

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Анатомо – физиологические особенности женского и мужского организма в зрелом возрасте.
2. Строение и функции наружных и внутренних половых органов женского и мужского организма в зрелом возрасте.

Тема 3.2. Проблемы мужчин и женщин зрелого возраста.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Мужские и женские половые гормоны и их биологическое действие на организм.
2. Психологические и социальные особенности женщин и мужчин зрелого возраста, их отличия.
3. Проблемы и принципы сохранения здоровья в зрелом возрасте.

Тема 3.3. Анатомо – физиологические особенности женского организма в зрелом возрасте.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков, в области сохранения и укрепления здоровья женщин зрелого возраста.

Задание 2.Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Составление рекомендаций по правильному, рациональному питанию, режиму дня, двигательной активности.
2. Обучение принципам создания безопасной среды и принципам здорового образа жизни женщин зрелого возраста.

Тема 3.4. Анатомо – физиологические особенности мужского организма в зрелом возрасте.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков, в области сохранения и укрепления здоровья мужчин зрелого возраста.

Задание 2. Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Составление рекомендаций по правильному, рациональному питанию, режиму дня, двигательной активности.
2. Обучение принципам создания безопасной среды и принципам здорового образа жизни мужчин зрелого возраста.

Тема 3.5. Овариально – менструальный цикл.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

АНО СПО "СКМК"

1. Менструальный цикл. Уровни его регуляции.

Тема 3.6. Здоровье семьи.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи.
2. Характеристика основных функций семьи.
3. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека.
4. Возможные медико-социальные проблемы семьи.

Задание 2. Определение типа семьи, этапов жизненного цикла семьи. Выявление основных медико-социальных проблем семьи и выявление возможных путей решения этих проблем.

Тема 3.7. Планирование семьи. Контрацепция. Инфекции, передающиеся половым путем.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Планирование беременности. Работа центров планирования семьи.
2. Контрацепция, классификация контрацептивных средств, понятие о стерилизации человеческого организма
3. Последствия искусственного прерывания беременности.
4. Характеристика инфекций, передающихся половым путем (ВИЧ-инфекция, сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, гарднерелез, кандидоз и др.).
5. Обучение семейных пар методам контрацепции.

Задание 2.Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Определение фертильных дней и дней физиологической стерильности по менструальному календарю.
2. Составление памятки и плана бесед о безопасном сексе, о здоровом образе жизни, об осложнениях аборта для различных категорий слушателей.

Задание 3. Тестовый контроль:

1. Применение комбинированных контрацептивов считают оптимальным в следующих случаях:

а) у женщин, которые имеют многочисленных половых партнёров; б) при высоком риске инфекций, передающихся половым путём; в) при наличии угревой сыпи, жирных волос или кожи, гирсутизма; г) всё вышеперечисленное верно

2. Имплантанты можно использовать у женщин любого возраста, если:

а) половая жизнь нерегулярная и нет постоянного полового партнёра; б) если нет противопоказаний для назначения гестагенов; в) есть рак молочной железы; г) есть кровотечение из половых путей неясной этиологии.

3. Гормональные ВМС назначают:

а) высоком риске ИППП; б) при раке молочной железы; в) при кровотечении из половых путей неясной этиологии; г) рожавшим женщинам в стабильных семьях.

АНО СПО "СКМК"

4. Мини-пили назначают :

а) в период лактации; б)

при беременности;

в) при сахарном диабете.

5. Инъекционная контрацепция подразумевает введение медроксипрогестерона:

а) 1 раз в полгода; б)

1 раз в 3 месяца;

в) 1 раз в 5 лет.

6. Метод контрацепции, предохраняющий от ИППП:

а) барьерный(презерватив), б)

прерванный половой акт;

в) химический (контрацептин Т).

7. Для вычисления фертильного периода календарным методом необходимо:

а) из самого длинного менструального цикла (за последние 10-12 месяцев) вычесть 11 дней, из самого короткого 18 дней

б) из самого короткого менструального цикла (за последние 10-12 месяцев) вычесть 11 дней;

в) контролировать 3 менструальных цикла.

8. Дни наивысшей фертильности:

а) перед менструацией;

б) до овуляции 4 дня и 4 дня сразу после овуляции; в)

сразу после менструации

9. Температурный метод основан на измерении температуры в прямой кишке:

а) лёжа в постели, б)

натощак утром,

в) в течение 10 минут;

г) всё перечисленное верно

10. Рекомендации супругам по рождению здорового ребёнка:

а) зачатие –летом.

б) интервал между родами 2 года; в)

возраст отца до 60 лет;

г) возраст матери – до 35 лет.

Тема 3.8. Бесплодный брак. Аборт и его осложнения.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Причины, факторы способствующие развитию бесплодия у женщин и мужчин.
2. Понятие «аборт», «мини-аборт», его осложнения. Понятие «гигиена половых отношений»

Тема 3.9. Беременность, роды.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности

АНО СПО "СКМК"

беременной.
2. Процесс оплодотворения и периоды внутриутробного развития.
3. Физиология беременности.
4. Физиологические изменения в организме беременной.

Тема 3.10. Период беременности.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
2. Признаки беременности. Влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода.
3. Дородовые патронажи.
4. Режим питания беременной.
5. Задачи медицинского персонала при наблюдении и уходе за беременной.
6. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.

Задание 2. Тестовый контроль:

1. Признак Горвица-Гегара:
а. сокращение матки при исследовании, б.
ассиметрия матки,
в. чрезмерное размягчение перешейка матки, г.
чрезмерная подвижность шейки матки

2. Признак Пискачека:
а. сокращение матки при исследовании, б.
ассиметрия матки,
в. чрезмерное размягчение перешейка матки, г.
чрезмерная подвижность шейки матки.

3. Тошнота по утрам:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.

4. Иммунологические признаки-
а. вероятный признак беременности, б.
достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.

5. Визуализация плода при УЗИ:
а. вероятный признак беременности, б.
достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.

6. Вторым приёмом Леопольда-Левицкого определяют:
а. предлежание,
б. высоту стояния дна матки, часть плода у дна матки в.
положение, позицию, вид.

7. Увеличение молочных желёз, выделение молозива это:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.

АНО СПО "СКМК"

8. Увеличение размеров матки это:
а. вероятный признак беременности, б.
достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
9. Выслушивание с/биения плода акушерским стетоскопом:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
10. Отношение продольной оси плода к продольной оси матки это:
а. членорасположение плода, б.
положение плода,
в. вид плода,
г. позиция плода.
11. Первым приёмом Леопольда-Левицкого определяют:
а. ВСДМ и предлежащую часть,
б. предлежащую часть,
в. ВСДМ и часть плода, находящуюся у дна матки, г.
положение , позицию, вид.
12. Расстояние между отдалёнными точками гребней подвздошных костей:
а. 25-26,
б. 28-29см, в.
20-21,
г. 30-31см.
13. Кровь наВУИ:
а. на хламидиоз, токсоплазмоз, ВПГ, мико- и уреаплазмоз,
ЦМВ, б. на гепатит В, гепатитС,
в. на гонорею, трихомониаз, сифилис.
14. Кровь на ВИЧ во время беременности назначаю:
а. дважды за беременность, б.
1 раз за беременность,
в. вообще не назначают.
15. Укажите размеры нормального таза
а. 22-25-29-18-9,
б. 23-25-28-17-8,
в. 25-28-31-20-11,
г. 25-28-29-20-11.
16. Декретный отпуск при физиологической беременности с:
а. 28недель, б.
32недель, в.
30недель, г.
26недель

Тема 3.11. Физиологические роды.

АНО СПО "СКМК"

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Общее представление о физиологическом течении родов.
2. Предвестники родов, подготовка организма к родам.
3. Периоды родов, их длительность, течение, родовые изгоняющие силы.
4. Роль сестринского персонала в подготовке пациентки к родам и при ведении родов.

Тема 3.12. Послеродовый период.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Послеродовый период, изменения в организме женщины в послеродовой период.
2. Проблемы женщины в послеродовом периоде. Основные направления деятельности сестринского персонала по работе с женщиной в послеродовом периоде. Лактация.
3. Обучение определению признаков и сроков беременности, умению консультировать беременную и ее родственников по вопросам профилактики осложнений беременности и антенатальной охране плода.
4. Определение предполагаемого срока родов.
5. Подсчет и оценка схваток. Проведение туалета НПО, подготовка постели в предродовой палате.
6. Обучение выявлению проблем женщины в послеродовом периоде. Обучение уходу за женщиной в послеродовом периоде.
7. Обучение определению сроков лактации, обследованию молочных желез родильниц, определению объема молока, необходимого для одного кормления.

Задание 2.

1. Составление рекомендаций беременной женщине по режиму дня, питанию; обучение специальным физическим упражнениям.
2. Обучение беременной основным приемам, способствующим уменьшению болевых ощущений во время родов, правильному поведению во время родов.
3. Составление меню для родильницы и кормящей матери.
4. Составление рекомендаций по гигиене родильницы, по уходу за молочными железами и профилактике мастита.

Тема 3.13. Климактерический период

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятия «климакс», «климактерический период», «пременопауза», «менопауза», «постменопауза».
2. Причины возникновения климакса.
3. Изменения, происходящие в организме женщины и мужчины в климактерическом периоде.

Задание 2. Тестовый контроль:

выбрать один правильный ответ

1. Угасание функции яичников, прекращение овуляции и менструации называется:

а. лактация

АНО СПО "СКМК"

b. овогенез
c. климакс
2. Продолжительность репродуктивного периода женщины:
a. до20-25лет
b. до 50-55лет
c. до 40-45лет
d. до 60 лет.
3. Лечение климактерического синдрома у женщин:
a. Гормонзаместительная терапия
b. Общеукрепляющая терапия
c. Симптоматическая терапия
d. всё выше перечисленное верно

Выбрать несколько правильных ответов:

4. Влияние половых гормонов во время климакса на функцию различных органов исистем:
a. при гипоэстрогении (не соответствующей возрасту)развиваютя остеопороз, кардиопатия, депрессия, КС, сенильныепсихозы;
b. При гиперэстрогении – гиперпластические процессы и опухоли матки, яичников, молочныхжелёз;
c. При гипоэстрогении – гиперпластические процессы вэндометрии.
5. В климактерическом периоде у женщин снижается, а затем прекращаетсявыработка следующихгормонов:
a. гонадотропных;
b. прогестерона;
c. эстрогенов;
d. тиреоидных.
6. В климактерическом периоде у женщин повышается выработкагормонов
a. ФСГ;
b. ЛГ;
c. пролактина;
d. Эстрогенов.
7. К вазомоторным нарушениям во время климаксаотносят:
a. Чувство жара(приливы);
b. Нестабильность АД (чащегипертензия);
c. раздражительность;
d. Сухостькожи.
8. К поздним обменным нарушениям относят:
a. Чувство жара(приливы);
b. Нестабильность АД (чащегипертензия);
c. Сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет;
d. Остеопороз.
9. К урогенитальным нарушениям во время климакса относят:
a. Чувство жара(приливы);
b. Сухость влагалища;
c. Учащение мочеиспускания;

АНО СПО "СКМК"

d. Сухость кожи.
10. Ранний климакс вызывают следующие причины:
a. курение;
b. вредные производственные факторы;
c. Плохая экология;
11. Во время климакса у женщин первым прекращается выработка:
a. эстрогенов, утрачивается менструальная функция,
b. прогестерона и утрачивается функция воспроизводства
c. тестостерона,
d. всё перечисленное верно.

Тема 3.14. Патологический мужской и женский климакс. Проблемы. Роль фельдшера.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Особенности протекания климактерического периода у женщин и мужчин.
2. Возможные проблемы женщин и мужчин в течение климактерического периода и пути их решения.
3. Обучение выявлению факторов, влияющих на патологическое течение климакса.
4. Проблемы человека в климактерическом периоде. Роль фельдшера.
5. Изучение деятельности фельдшера при решении проблем пациентов климактерического возраста.

Тема 3.15. Понятие о конституции и конституциональных типах.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятие о конституции и конституциональных типах.

Тема 3.25. Половые различия в строении и функционировании систем.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Половые различия в строении и функционировании систем.

Тема 3.26. Поддержание оптимальной массы тела. Рациональное и адекватное питание.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Поддержание оптимальной массы тела.
2. Рациональное и адекватное питание.

Тема 3.27. Адекватная физическая нагрузка. Оптимальный режим дня.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Адекватная физическая нагрузка.
2. Оптимальный режим дня.

Тема 3.28. Обеспечение безопасной окружающей среды. Стресс и общие принципы преодоления стресса.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

АНО СПО "СКМК"

1. Обеспечение безопасной окружающей среды.
2. Стресс и общие принципы преодоления стресса.

Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста. Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста.
2. Основы танатологии. Эвтаназия.
3. Старение, как закономерный этап развития человека.
4. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
5. Основные проблемы лиц пожилого и старческого возраста и возможные способы их решения.
6. Организация медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.
7. Психологические проблемы умирания. Вопросы психологической поддержки умирающего.

Итоговое занятие.

Тестовый контроль:

1. Анатомо-функциональные особенности системы пищеварения улиц пожилого и старческого возраста

а) усиление перистальтики кишечника б) гипертрофия обкладочных клеток
в) развитие гнилостной микрофлоры толстого кишечника г) уменьшение длинны кишечника

2. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста:

а) гипертрофия мышц
б) декальцинация костей
в) разрастание хрящевой ткани
г) атрофия соединительной ткани

3. Типичная физиологическая проблема лиц пожилого и старческого возраста:

а) потливость
б) запоры
в) сонливость
г) острая задержка мочи

4. Типичная психосоциальная проблема в пожилом и старческом возрасте: а)одиночество б) злоупотребление алкоголем в) склонность к суициду
г) отказ от участия в общественной жизни общества

5. Атрофия проявляется:

а) уменьшением функциональной активности клеток б) увеличение миокарда
в) повышение уровня глюкозы в моче г) увеличение мышечной массы

АНО СПО "СКМК"

6. Основная причина одиночества в пожилом и старческом возрасте:
а) узость или отсутствие социальных контактов
б) замкнутость в себе
в) обострение негативных черт характера пожилого человека г)
плохое материальное положение
7. После смерти супруга легче адаптируется в окружающей среде:
а) женщина
б) мужчина
8. Особенности памяти в пожилом и старческом возрасте:
а) дольше сохраняется на прошлое
б) лучше сохраняется на недавние события
9. Специалисту социальной службы для комфортного общения с пожилым человеком нужно знать:
а) семейное положение пожилого человека б)
особенности психологии пожилых
в) степень здоровья пожилого человека
г) материальное положение пожилого человека
10. Полиморбидность –это:
а) наличие одного и более заболеваний у одного человека
б) назначение более трех лекарственных препаратов одному человеку
в) наличие аутоиммунного заболевания
г) адаптационная способность стареющего организма
11. Кровать должна быть от пола:
а) 40см б)
50см в)
60см г)
70см
12. Для улучшения сна ужин должен быть:
а) за 2 часа досна
б) за 3-4 часа до сна в)
за 6 часов до сна
г) прием пищи не влияет на засыпание
13. Оптимальная температура в помещении при строгом постельном режиме должна быть: а)22^{0}С
б) 23^{0}С в)
20^{0}С г)
18^{0}С
14. Температура в комнате зимой при уходе на дому должна быть:
а)22^{0}С
б) 23^{0}С в)
20^{0}С г)
18^{0}С
15. К признакам старости относится:
а) повышение работоспособности б)
уменьшение утомляемости

АНО СПО "СКМК"

в) ослабление внимания, памяти

16. Калорийность дневного рациона для пожилых женщин:

а)2000

б)2100

в)1900 г)

2200

17. Калорийность дневного рациона для старых мужчин:

а)2300

б)2100

в)2000

г)2200

18. Норма сахара в сутки для пожилых людей: а)не более 15г

б)не более 20 г

в)не более 30 г

г)не более 40 г

19. Более рациональным для пожилых и старых людей является прием пищи:

а) 2-3 раза вдень

б) 3-4 раза в день

в) не менее 5 раз вдень

г) кратность приема пищи не имеет значения

20. В рационе людей пожилого и старческого возраста не следует предусматривать:

а) увеличение калорийности

б) замену животных белков растительными в) снижение калорийности

г) ограничение животных жиров

21. Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:

а) 1: 1 : 4

б) 1,5: 1 : 3

в) 1 : 2 : 4,5

г) 1 : 0,8 : 3,5

22. Танатология – это:

а) наука о старости и старении

б) наука о восстановлении функций стареющего организма

в) наука о состоянии организма в конечной стадии неблагоприятного исхода болезни

г) наука о заболеваниях внутренних органов

23. Общая танатология изучает:

АНО СПО "СКМК"

а) причины смерти
б) динамику и механизмы процесса умирания
в) методологические основы учения о терминальных состояниях г)
общие закономерности процесса умирания

24. Механизмы наступления смерти -это:
а) основной фактор, обусловивший смертельный исход
б) обусловеленная причиной смерти цепь последовательных событий изменений органов и тканей, приводящих к прекращению жизнедеятельности организма
в) биологические проявления постепенного угасания жизнедеятельности организма
г) последняя вспышка жизнедеятельности организма
25.Безусловный признак наступления биологической смерти: а)
расширение зрачков
б) отсутствие дыхания
в) помутнение роговицы
г) отсутствие пульса на сонной артерии
26.Активная эвтаназия –это:
а) право пациента умереть в мире и с чувством собственного достоинства б)
право пациента отказаться от медицинской помощи
в) право врача прервать жизнь обреченного пациента с его согласия
г) право врача прервать жизнь обреченного пациента по просьбе его близких

27. К гражданам пожилого возраста относятся:
а) люди 40-45 лет
б) мужчины и женщины 45 – 55 лет в)
мужчины старше 60лет
г) женщины старше 60 лет д)
женщины старше 55лет

28. По классификации периодизации возрастов лица, старше 75 лет считаются:
а)долгожителями
б) старыми в)
пожилыми
г)зрелыми

29. С возрастом не повышается артериальное давление:
а)систолическое
б) диастолическое в)
пульсовое
г) среднее динамическое д)
боковое

30. Стариениехарактеризуется:
а)разрушительностью
б)эндогенностью
в)постепенностью
г)адаптивностью
д) созидательностью

31. Проблема пожилого пациента, не являющаяся приоритетной:

АНО СПО "СКМК"

а) лихорадка
б) одышка в)
удушье
г) кровохарканье
д) дефицит знаний о заболевании

32. Укажите осложнение возникающее у пожилых пациентов, находящихся на постельном режиме:
а) кровохарканье б)
пневмоторакс в)
одышка
г) лихорадка
д) гипостатическая пневмония

33. Медицинской сестре при уходе за пожилыми пациентами необходимо учитывать особенность возрастных физиологических изменений почек: а) увеличение клубочковой фильтрации
б) снижение всасывания в канальцах в)
увеличение всасывания в канальцах
г) диффузные изменения паренхимы почек

34.Гериатрияизучает:
а) выяснение первичных механизмов старения
б) выяснение приспособительных механизмов организма в процессе старения в)
геронтопсихологию
г) биологические аспекты старения
д) особенности развития, клинического течения, лечения и профилактики различных заболеваний у людей пожилого и старческого возраста

35. Биологический возраст–это:
а) количество прожитого времени б)
мера старения организма
в) остротазрения г)
мышечная сила
д) скорость распространения пульсовой волны

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача № 1

На стационарное лечение поступил больной мужчина 68 лет с диагнозом: абсцедирующая пневмония. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества мокроты, повышение температуры тела 38,9.

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2.Назовите анатомо-физиологические особенности дыхательной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 2

Пациент 78 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения. При сестринском обследовании выявились следующие

АНО СПО "СКМК"

данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, отрыжку воздухом, запоры, вздутие живота, неоднократная рвота « кофейной гущи».

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 3

Пациент 80 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: ИБС, постинфарктный кардиосклероз **II** стадии. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на отёки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача № 4

Пациентка 67 лет поступила на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма, впервые выявленная. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, частые мочеиспускания, общую слабость. **Задание: 1.**Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности эндокринной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 5

Пациентка 75 лет поступила на стационарное лечение в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненные и частые мочеиспускания, общую слабость, головную боль, плохой аппетит, беспокойный сон, повышение температуры тела 38,3.

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 6

Пациент 75 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на боли в правом подреберье, горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость.

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности пищеварительной системыданного возраста.

Ситуационная задача № 7

АНО СПО "СКМК"

Пациент 69 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: ревматоидный полиартрит. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на боли в малых суставах стоп и костей скованность в них по утрам, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную лихорадку.

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата данного возраста.

Ситуационная задача № 8

Пациентка 60 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, общую слабость, плохой сон.

Задание: 1 .Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

АНО СПО "СКМК"

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача №9

Пациент 71 года, наблюдается у невропатолога после перенесенного ОНМК. Ухудшение самочувствия после стрессовой ситуации: усилилась одышка смешанного характера, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Объективно: Видимая одышка, ЧД 24 в мин, АД 175/100 мм.рт.ст., На нижней трети голени небольшие отеки. На ЭКГ мерцательная аритмия, ГЛЖ.

Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача № 10

Больной, 70 лет, с жалобами на периодически возникающие боли за грудиной давящего характера, иногда дискомфорт, отмечает эффект после приема нитроглицерина. Боли возникают при физической нагрузке (при подъеме по лестнице на 1-2 этаж, ходьбе по ровному месту 50-100 м).

Задание: 1 .Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Приложение 1.

Тестовые задания к экзамену по ОПЦ.8 Здоровый человек и его окружение.

1. К психосоматическим болезням относятся
а) гепатит, дизентерия
б) краснуха, паротит
в) бронхиальная астма, инфаркт, инсульт г) ОРВИ, грипп

2. Действие вредных факторов на беременную женщину с 3 по 8 неделю приводят к
а) эмбриопатиям б) бластопатиям в) фетопатиям
г) нет правильного ответа

3. Первым признаком половой зрелости у мальчиков является
а) мутация голоса
б) поллюция
в) оволосение лица г) оволосение лобка

4. Акселерация отражает
а) физическое развитие
б) психическое развитие

АНО СПО "СКМК"

в) социальное развитие
г) интеллектуальное развитие

5. Влечение к лицам противоположного пола называется
а) гетеросексуальность
б) гомосексуальность в) бисексуальность
г) транссексуальность

6. Контрацептивы, защищающие от венерических заболеваний
а) В.М.С.
б) ЕМПС
в) презерватив
г) нет правильного ответа

7. Высшим центром регуляции деятельности внутренних органов является
а) кора головного мозга
б) функциональные системы в) эндокринная система
г) иммунная система

8. Период новорожденности длится
а) первые 28 дней жизни
б) первые 7 дней жизни. в) первые 3 месяца жизни
г) первые 2 месяца жизни

9. Доношенный новорожденный - это ребенок, рожденный в сроке
а) 35-37 недель
б) 38-41 недели
в) 37-40 недель
г) 28-38 недель

10. Яйцеклетка оплодотворяется
а) в матке
б) в полости малого таза в) в маточной трубе
г) во влагалище

11. Желудок у ребёнка на 1-ом году жизни расположен
а) горизонтально
б) в косом положении
в) в вертикальном положении
г) положение зависит от вида вскармливания.

12. Размер большого родничка равен при рождении
а) 4 х 4 см
б) 2,5 х 3 см
в) 1,5 х 1,5 см г) 0,5х1,0 см.

13. Частота дыхания у детей грудного возраста
а) 60 дыханий в минуту.

АНО СПО "СКМК"

б) 18-20 в минуту в)
30-35 в минуту г)
20-25 в минуту

14. Ребёнок теряет пассивный иммунитет, приобретенный от матери во время беременности

а) к 1 году
б) к 2-3 месяцам жизни в) к
6 месяцам
г) к 9-10 месяцам

15. Кислотность и активность всех ферментов желудочного сока у детей грудного возраста

а) очень низкая б)
очень высокая
в) зависит от срока прикладывания к груди г)
зависит от вида вскармливания

16. Сильный, уравновешенный тип ВНД с преобладанием тормозных реакций называется

а) сангвиник б)
меланхолик в)
холерик.
г) флегматик

17. Количество молочных зубов

а) 15.

б) 30
в) 10
г) 20

18. Смена молочных зубов на постоянные, начинаемся в возрасте

а) 2-3 года

б) 5-6 лет
в) 7-9 лет
г) 3-4 лет

19. Частота проведения антропометрии в дошкольном возрасте

а) 1 раз в год

б) 2 раза в год в) 1
раз в месяц
г) 1 раз в 3 месяц

20. К слабому типу ВНД относится:

а) меланхолик б)
сангвиник в)
флегматик г)
холерик

21. Предметно - манипулятивная деятельность характерна для детей

а) от рождения до года.

б) от 1 года до 3 лет. в)
от 3 до 7 лет
г) от 7 до 11 лет.

АНО СПО "СКМК"

22. Отклонением от общепринятой нормы поведения называется
а) акцентуация
б) девиация
в) конституция г)
личность

23. Мезосоматическое телосложение называется
а) выше среднего.
б) ниже среднего. в)
среднее.
г) все ответы верны.

24. Скрининг - программу проводит
а) педиатр
б) акушер
г) стоматолог в)
медсестра

25. Причины 2 возрастного криза
а) самостоятельность.
б) смена ведущего вида деятельности в психическом развитии. в)
осознание себя личностью.
г) половое созревание.

26. Половые гормоны надпочечников называются
а) АКТГ
б) андрогены в)
СТГ
г) ЛГ

27. Центральная эндокринная железа это
а) надпочечники
б) яичники в)
гипофиз г)
яички

28. Сперматозоиды созревают в
а) предстательной железе
б) яичках в)
яичниках
г) семенных пузырьках

29. Продолжительность жизни сперматозоидов
а) 12 часов
б) 24-48 часов
в) 2-3 суток
г) 1 неделю

30. Овогенезом называется
а) созревание яйцеклеток
б) вход зрелой яйцеклетки из яичника в)
выработка эстрогена
г) выработка прогестерона

АНО СПО "СКМК"

31. В первой фазе менструального цикла яичники вырабатывают гормон
а) эстроген
б) прогестерон в) тестостерон г) ЛГ

32. Пубертатная фаза полового созревания у мальчиков начинается
а) раньше чем у девочек
б) позже чем у девочек
в) одновременно с девочками того же возраста г) нет правильного ответа

33. Функция матки у девочки-подростка является
а) половая
б) родовая
в) менструальная
г) нет правильного ответа

34. Монорхизмом называется
а) врожденное отсутствие яичек
б) отсутствие 1 яичка
в) неопущение яичек
г) нет правильного ответа

35. Вторичные половые признаки это
а) оволосение лобка
б) строение наружных половых органов в) скачек в росте
г) все выше перечисленное

36. Максимальный скачок роста у девочек – подростков происходит в
а) 10,5 лет
б) 12,5 лет
в) 14,5 лет
г) 16,5 лет

37. Предвестники родов появляются до истинных родов за а) 1 неделю
б) 2-3 месяца
в) 2-3 недели
г) 10 дней

38. Второй период родов характеризуется
а) ложными схватками.
б) истинными схватками. в) потугами
г) отхождением околоплодных вод

39. Вероятные признаки беременности
а) тошнота по утрам.
б) боли низу живота
в) отсутствие менструации г) сердцебиение плода

40. Причина послеродовой депрессии
а) лактация

АНО СПО "СКМК"

б) лохии
в) гормональный дисбаланс г)
нет правильного ответа

41. Климакс характеризуется
а) угасанием функции яичников
б) гиперфункцией яичников
в) гипофункцией гипофиза г)
все выше перечисленное.

42. Пуповина - это связующее звено между
а) матерью и плодом
б) матерью и плодными оболочками в)
плацентой и плодом
г) плацентой и плодными оболочками

43. К ЕМПС относится
а) презерватив
б) вагинальная диафрагма в)
ВМС
г) ритмический метод

44. Критическое десятилетие у мужчин происходит в
а) 20-30 лет
б) 30-40 лет
в) 35-45 лет
г) 45-55 лет

45. Клиническая смерть характеризуется
а) наличие трупных пятен
б) температура тела равна температуре окружающей среды в)
отсутствие дыхания и кровообращения
г) все выше перечисленное

46. Долгожителями являются люди
а) моложе 100 лет
б) старше 80 лет в)
старше 75 лет г)
старше 90 лег

47. Остеохондроз - это возрастные изменения в
а) костной ткани
б) хрящевой ткани суставов в)
межпозвоночных дисках ' г)
все ответы верны

48. Онтобиологические изменения - это изменения связанные с возрастом
а) календарным
б) психологическим в)
биологическим
г) нет правильного ответа

49. Особенности дыхания у людей пожилого возраста
а) редкое, глубокое

АНО СПО "СКМК"

б) редкое, поверхностное в)
частое, глубокое
г) частое, поверхностное

50. Заболевания в пожилом возрасте характеризуются
а) яркой клинической картиной
б) стертой клинической картиной в)
все ответы верны
г) нет правильного ответа

51. Конституцией человека называют
а) телосложение
б) свод законов
в) мышечная масса, жировая клетчатка, особенности обмена веществ г)
физическое развитие

52. Здоровье зависит от образа жизни на
а) 10-15%
б) 5-10%
в) 50-55%
г) 20-25%

53. Имплантация зародыша это

а) внедрение бластоциста в слизистую матки б)
деление зиготы
в) оплодотворение яйцеклетки г)
все выше перечисленное

54. Оплодотворение происходит в
а) матке
б) влагалище
в) маточных трубах г)
яичниках

55. Пороки развития возникают
а) эмбриональную фазу развития
б) фетальную фазу развития
в) фазу бластогенеза
г) во все выше перечисленные

56. Плацента выполняет функцию
а) связи матери и ребенка
б) питательную в)
гормональную
г) все выше перечисленные

57. Новорожденный считается доношенным при сроке беременности:
А.34 - 36 недель
Б. 36 - 37 недель
В. 8 - 40 недель
Г. 41 - 42 недели

58. Антенальный период –это:

А. внутриутробный период Б.
внеутробный период

АНО СПО "СКМК"

В. период
новорожденности Г.
грудной период

59. Количество дородовых патронажей к беременной женщине:
А.2
Б.3
В.4
Г.5

60. Всего периодов детского возраста:
А.5
Б.6
В.7
Г.8

61. Неонатальный период –это:

А. период внутриутробного развития Б.
период новорожденности
В. грудной период
Г. период дошкольного возраста

62. Неонаталогия – это наука о:
А. новорожденных
Б. грудных детях В.
подростках
Г. детях от 0 до 18 лет

АНО СПО "СКМК"

63. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного осуществляется:

А. сразу после рождения
Б. через 2 - 3 часа после рождения В. через 6 часов
Г. через 10 - 12 часов

64. Пуповинный остаток после рождения отпадает на:

А. 2 - 3 день жизни
Б. 4 - 5 день жизни
В. на 15 день жизни
Г. к концу первого месяца

65. Кожные складки у новорожденных обрабатываются:

А. детским кремом Б. глицерином

66. Гонобленнорея – это:

А. воспаление слизистой век Б. воспаление слизистой глаз В. воспаление пупочной раны Г. воспаление кожи

67. Репродуктивная система женщины это:

А. матка, яичники, прямая кишка, влагалище
Б. влагалище, матка, мочевой пузырь
В. яичники, матка, маточные трубы, влагалище, вульва Г. яичники, мочеиспускательный канал, матка

68.Репродуктивная система мужчины:

А. яички, семявыводящий проток, простаты Б. семенные пузырьки, половой член
В. бульбоуретральные железы, мочеиспускательный канал
Г. всё выше перечисленное верно

69. Стенка матки состоит из оболочек:

А. эндокард, миокард, перикард Б. эндотелия, эпикард
В. висцеральная, париетальная оболочки Г. эндометрий, миометрий, периметрий

70. Показатели, характеризующие здоровье населения:

А) рождаемость;
Б) смертность;
В) физическое развитие; заболеваемость;
Г) миграция;

71. Показатели, отражающие механическое движение населения:

А) рождаемость;
Б) смертность;
В) эмиграция;
Г) миграция;

72. Средние медицинские работники оформляют «Медицинское свидетельство о рождении» в случае, если:

А) они принимали роды;
Б) в населённом пункте в медицинских учреждениях работает только

АНО СПО "СКМК"

сестринский персонал;
В) врач отказывается от составления свидетельства;
Г) этожелание родителей;

73. Изменение численности населения на данной территории может происходить в результате:
А) смены места жительства;
Б) естественного движения населения;
В) изменения возрастной структуры населения; Г) изменения соотношения мужчин и женщин;

74. К показателям естественного движения населения относятся:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) естественный прирост; Г) все перечисленное верно;

75. К физиологическим потребностям по Маслоу-Годфруа не относятся:
А) голод;
Б) любовь;
В) жажда;
Г) выделение;

76. К социальным потребностям по Маслоу-Годфруа относятся:
А) порядок;
Б) любовь;
В) безопасность;
Г) жажда;

77. При преимущественно умственном труде наиболее эффективной формой восстановления является:
А) пассивный отдых;
Б) адекватная физическая нагрузка;
В) потребление дополнительного количества пищи; Г) компьютерные игры;

78. Высшей ступенью в иерархии потребностей является:
А) безопасность;
Б) любовь;
В) самоуважение;
Г) самореализация;

79. Наибольшее количество энергии выделяется при окислении 1 г: А) белков;
Б) жиров;
В) минеральных веществ;
Г) углеводов;

80. Пассивный отдых в большей степени допустим:
А) при преимущественно умственном труде;
Б) после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии;
В) после длительного сна;
Г) в выходные и праздничные дни;

81. На первом месте среди причин смертности населения стоят заболевания:

АНО СПО "СКМК"

А) легочные;
Б) сердечно-сосудистые;;
В) онкологические;
Г) инфекционные;

82. На первом месте среди причин смертности населения стоят заболевания:
А) легочные;
Б) сердечно-сосудистые; В) онкологические;
Г) инфекционные;

83. Причиныизбыточноймассытела:
А) рациональноепитание;
Б) малаяподвижность;
В) активноекурение;
Г) стресс;

84. К ухудшению здоровья не приводят:
А) занятияфизическойкультурой;;
Б) курение, употребление алкоголя;несбалансированное питание;
В) стрессовыеситуации.;

85. К универсальным признакам семьи не относится:
А) системародственныхотношений;
Б) проживание в общемдоме;
В) гетеросексуальнаясвязь;
Г) обеспечение и развитие индивидуальных качеств личности;

86. Гражданскимбракомможетсчитаться:
А) совместное проживание мужчины и женщины;
Б) совместноеведениедомашнегохозяйства;
В) государственная регистрация брака в органах ЗАГС;
Г) венчание в церкви;

87. Условиями, необходимыми для заключения брака, являются:
А) желаниеродственников;
Б) взаимное добровольное согласие мужчины и женщины;
В) наличиеобщихдетей;
Г) желаниеодногоизпартнеров;

88. Состояние ребенка при оценке по шкале. Апгар на 10 баллов:
А) удовлетворительное;
Б) среднейтяжести;
В) хорошее;
Г) тяжелое;

89. Основная причина опрелости у новорожденного на 4 день жизни будет:
А) перегревание;
Б) переходныйстул;
В) охлаждениеребёнка;
Г) активноесосаниеребёнка;

90. Новорожденный ребёнок считается недоношенным при сроке беременности: А) 41 неделя;
Б) 39 недель;
В) менее 38 недель;

АНО СПО "СКМК"

Г) 20 недель;

91.Причинойнедоношенностибудет:

А) нерегулярноепосещениеполиклиники;

Б) вторая группа крови у матери;

В) многоплоднаяберременность;

Г) неполноценноепитаниематери;

92. Признакинедоношенностиребенка:

А) родоваяопухоль;

Б) пупочное кольцо на середине брюшной стенки;

В) мышечнаягипотония;

Г) головасоставляет 1/3 длинытела;

92.Признакинедоношенностиребенка:

А) вес 3 500;

Б) обильныйпушковыйволос (лануго);

В) мышечнаягипертония;

Г) хорошо развит подкожно-жировой слой;

93.Массаребёнка 1 степенинедоношенности:

А) 1700 г;

Б) 1400 г;

В)1900 г;

Г) 2100 г;

94. Причиной недоношенности будет:

А) Первая беременность;

Б) зрелый возраст матери;

В) многоплодная беременность;

Г) длительное пребывание на свежем воздухе;

95. Средняя прибавка массы в I полугодии жизни составляет:

А) 1000 г;

Б) 800 г;

В) 500 г;

Г) 600 г;

96. Прибавка длины ребёнка в первый год составляется:

А) 25 см;

Б) 15 см;

В) 10см;

Г) 30 см;

97. Масса ребёнка в год составляет:

А) 15кг;

Б) 8кг;

В) 10 кг;

Г) 12кг;

98. Для оценки физического развития необходимо определить:

А) гармоничность;

Б) акселерацию;

В) навыкиребёнка;

Г) неврологическийстатус;

99. Измерение массы и длины тела ребёнку до 1 года проводится:

АНО СПО "СКМК"

А) 2 раза в месяц;
Б) 3 раза в год;
В) 1 раз в 3 месяца;
Г) 1 раз в месяц;

100. Показатели длины тела, массы, окружности грудной клетки называются:
А) фактическими;
Б) долженствующими;
В) антропометрическими;
Г) второстепенными;

101. Укажите срок прорезывания всех молочных зубов у детей:
А) 1 год;
Б) 2 года;

АНО СПО "СКМК"

В) 6-7 лет;
Г) 4 года;

102. Молозиво выделяется из молочной железы:
А) в течение первого месяца после родов;
Б) в конце беременности и первые дни после родов;
В) в течение всей беременности;
Г) в течение первых 3-х недель;

103. Перед каждым кормлением необходимо:
А) дать ребенку чайную ложку воды;
Б) подержать вертикально 3-5 минут;
В) перепеленать;
Г) обработать слизистуюрта;

104. Суточное количество молока ребёнку 1 месяц составляет:
А) 1/6 массы тела;
Б) 1/5 массы тела;
В) 1 /4 массы тела;
Г) 1/7 массы тела;

105. При пятиразовом кормлении ребенка кормят через:
А) 4 часа;
Б) 3,5 часа;
В) 3 часа;
Г) 2,5 часа;

106. Ребенка 2-х мес., если у матери не хватает молока, м/с посоветует докормить:
А) 5% кашей;
Б) соком;
В) цельным молоком;
Г) адаптированной смесью;

107. На первый прикорм ребёнку лучше дать:
А) 5% манную кашу;
Б) Овощное пюре;
В) Цельный кефир;
Г) Фруктовое пюре;

108. Третий прикорм при искусственном вскармливании вводят с:
А) 5 мес.;
Б) 9 мес.;
В) 7 мес.;
Г) 4 мес.;

109. Суточное количество пищи ребёнку 6 мес. составляет:
А) 800 мл;
Б) 500 мл;
В) 1000 мл;
Г) 600 мл;

110. К основным средствам закаливания относятся:
А) массаж;
Б) воздух;

АНО СПО "СКМК"

В) горячий пар;
Г) рациональное питание;

111. Какие солнечные лучи можно применять для закаливания детей грудного возраста:
А) прямые;
Б) рассеянные;
В) отражённые;
Г) все перечисленные;

112. Температура воздуха при проведении воздушной ванны у ребёнка 1 года должна быть:
А) 20 град.;
Б) 24-26 град.;
В) 1 8 град.;
Г) 40 град.;

113. Число дыхательных движений у детей 1 года:
А) 40-60 в мин.;
Б) 25-30 в мин.;
В) 30-35 в мин.;
Г) 20-22 в мин.;

114. Окружность головы у ребёнка 12 мес. составляет:
А) 46-47 см;
Б) 50см;
В) 35 см;
Г) 55 см;

115. Кратность проведения дородового патронажа медицинской сестрой:
А) 1 ;
Б) 2**;**
В) 3;
Г) 4;

116. Частота дыхательных движений у ребёнка в 5 лет составляет:
А) 25 в мин.;
Б) 30-35 в мин.;
В) 16-18 в мин.;
Г) 40-45 в мин.;

117. В пубертатном периоде сон детей должен быть не менее:
А) 7 часов;
Б) 8 часов;
В) 10 часов;
Г) 11 часов;

118. Пубертатный период у девочек наступает:
А) позже, чем у мальчиков;
Б) раньше, чем у мальчиков;
В) в одно время у мальчиков и девочек;
Г) зависитотнаследственности;

119. В результате АФО нервной системы и повышения нагрузок у школьников часто развивается:

АНО СПО "СКМК"

А) Изменение почерка;
Б) переутомление и утомление;
В) обострение памяти;
Г) изменение веса;

120. После школьных занятий ученику следует:
А) Быстро приготовить домашнее задание;
Б) Погулять на свежем воздухе;
В) Почитать книгу;
Г) Посмотреть телевизор;

121. Рациональное питание школьников включает в себя следующие моменты, кроме:
А) Большое содержание клетчатки;
Б) наличие овощных и молочных блюд;
В) 4-х разовое питание;
Г) Наличие горячих завтраков;

122. Структура печени становится такой же как у взрослых в возрасте:
А) 7 лет;
Б) 8 лет;
В) 9 лет;
Г) 10 лет;

123. Мочекислый инфаркт у детей возникает:
А) на 1-2 день жизни;
Б) на 3-4 день жизни;
В) на 7-10 день жизни;
Г) на 10-14 день жизни;

124. Физиологическая убыль веса у доношенного ребенка максимальная на:
А) 1-2 день жизни;
Б) 2-4 день жизни;
В) 4-7 день жизни;
Г) 8-12 день жизни;

125. Физиологическая эритема у новорожденного держится:
А) до 2-3 суток;
Б) до 7-8 суток;
В) до 10-12 суток;
Г) до 2-х недель;

126. Профилактика транзиторнойлихорадки:
А) Предупреждение перегревания, правильное кормление;
Б) Соблюдение гигиены;
В) Ограничение жидкости;
Г) Все выше перечисленное;

127. Форма большого родничка у новорожденного:
А) овальная;
Б) округлая;
В) треугольная;
Г) ромбовидная;

АНО СПО "СКМК"

128. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа:
А) лобной и теменной;
Б) теменными;
В) затылочной и теменными;
Г) височной и теменной;
129. Ребенок должен уже самостоятельно ходить в возрасте:
А) 10 мес;
Б) 12 мес;
В) 5 лет;
Г) 2 лет;
130. Частое развитие токсикозов у детей при различных заболеваниях обусловлено:
А) слабойдетоксицирующейфункциейпечени;
Б) слабойсекреторнойфункциейжелудка;
В) высокойдетоксицирующейфункциейпечени;
Г) высокойсекреторнойфункциейжелудка;
137. Для определения даты родов по формуле Негеле нужно от даты начала последних месячных:
А) отнять 3 месяца;
Б) отнять 4 месяца;
В) отнять 4 месяца и прибавить 7-10 дней;
Г) отнять 3 месяца и прибавить 7-10 дней;
138. Беременной рекомендуется:
А) белково-витаминная диета;
Б) ограничение белковой пищи;
В) преимущественно углеводно-жировая диета;
Г) ограничение овощей и фруктов;
139. Продолжительность репродуктивного периода женщины:
А) до 60 лет;
Б) до 45-49 лет;
В) до 50-55 лет;
Г) до 20-25 лет;
140. Главной составной частью здорового материнства и отцовства является:
А) Планирование семьи;
Б) прерывание беременности;
В) совместный очаг;
Г) секс;
141. Семья- это больше, чем биологическая группа, это:
А) Адаптивный элемент;
Б) социальная структура;
В) экономическая единица;
Г) половые партнеры;
142. Сперматогенез- это процесс развития:
А) ферментов;
Б) зародыша;

АНО СПО "СКМК"

В) яйцеклетки;
Г) сперматозоидов;

143. Признакаминачалародовслужат:
А) появление слизистых выделений из влагалища;
Б) потугикаждые 2-3 мин.;
В) разрывплодныхоболочек;
Г) схваткикаждые 10-12 мин.;

144. Угасание функции яичников, прекращение овуляции и менструации называется:
А) климакс (менопауза);
Б) стимуляция;
В) овогенез;
Г) лактация;

145. Овуляция - это:
А) оплодотворение;
Б) образованиесперматозоидов;
В) образованияйцеклетки;
Г) разрыв фолликула и выхода яйцеклетки;

146. Формированию женских половых признаков способствует гормон:
А) инсулин;
Б) адреналин;
В) эстрадиол;
Г) тироксин;

147. Гормон, стимулирующий рост бороды, волос на теле, развитие мышц, созревание спермиев:
А) соматотропные;
Б) тестостерон;
В) инсулин;
Г) вазопрессин;

148. Гормон желтого тела - прогестерон - способствует:
А) Прерыванию беременности;
Б) сохранению беременности, росту молочных желез; В) развитию яйцеклетки;
Г) созреванию фолликула;

149. Период изгнания плода при первых родах длится обычно:
А) 4 часа;
Б) до 2 часов; В) 6 часов;
Г) 10 часов;

150. При первых родах в период раскрытия продолжается:
А) 2 суток;
Б) 24 часа;
В) 12 - 14 часов;
Г) 18 - 19 часов;

151. Изгоняющие силы в 1-ом периоде родов:

АНО СПО "СКМК"

А) схватки;
Б) потуги;
В) схватки, потуги;
Г) ничего из перечисленного;

152. Второй период родов заканчивается:
А) Полным раскрытием маточного зева;
Б) Рождением последа;
В) Рождением плода;
Г) Излитием околоплодных вод;

153. Началом родовой деятельности следует считать:
А) Излитие околоплодны хвод;
Б) регулярные схватки и изменения шейки матки; В) рождение плода;
Г) рождение последа;

154. При физиологическом течении беременности прибавка массы тела:
А) 10- 12 кг;
Б) 15 -17 кг;
В) 5 - 6 кг;
Г) 20 - 21 кг;

155. В пуповине расположены сосуды:
А) триартерии;
Б) двеартерии, однавена;
В) две вены и одна артерия; Г) тривены;

156. Женщина после рождения последа называется:
А) беременной;
Б) роженицей;
В) родильницей;
Г) ничегоизперечисленного;

157. Наружный зев шейки матки закрывается после родов через:
А) 3 дня;
Б) 10 дней;
В) в конце 2 начало 3 недели;
Г) 8 недель;

158. Для нормальной инволюции матки после родов рационально:
А) вставать через несколько часов после родов;
Б) вставать после родов на 2 сутки;
В) оставаться в постели 3 дня;
Г) соблюдать постельный режим неделю;

159. Продолжительность послеродового периода:
А) 3-4 недели;
Б) 5-7 недель;
В) 6-8 недель;
Г) 9-10 недель;

160. К ближайшим менопаузальным симптомам относятся:

АНО СПО "СКМК"

А) приливы и ночная потливость;
Б) остеопороз;
В) инфарктмиокарда;
Г) ишемическая болезнь сердца;

161. У большинства мужчин в климактерическом периоде:
А) Усиливается либидо;
Б) Усиливается потенция;
В) Ослабевает эрекция;
Г) Оргазм ярко выражен;

162. Один из методов профилактики болезней, передающихся половым путем:
А) Внутриматочная контрацепция;
Б) Гормональная контрацепция; В) Использование презерватива; Г) Все перечисленное верно;

163. К признакам старостио тносится:
1) Повышение работоспособности;
2) Уменьшение утомляемости;
3) Ослабление внимания, памяти;

164. Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:
А) 1: 1:4;
Б) 1,5: 1 : 3 ;
В) 1 : 2 : 4,5;
Г) 1 : 0,8 : 3,5;

165. При старении частота дыхательных движений:
А) уменьшается;
Б) увеличивается;
В) остаетсябезизменений;
Г) возрастает только при физической нагрузке;

166. Недостаточность кровообращения в старческом возрасте связана с:
А) Образование матеросклеротических бляшек;
Б) Повышением тонуса сосудов;
В) с укорочением сосудов;
Г) все перечисленное верно;

167. Одно из положений гериатрической фармакологии:
А) назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства;
Б) отказ от полипрагмазии (множественной лекарственной терапии);
В) назначение для перорального приёма преимущественно жидких лекарственных форм;
Г) потенцирование приёмом алкоголя действия лекарственных препаратов;

168. Гигиенические ванны или душ в пожилом возрасте рекомендуется:
А) 7 раз в неделю;
Б) 2-3 раза в неделю;В) 1 раз в месяц;

169. Продолжительность сна пожилого человека должна составлять:
А) мужчины 5-6 часов, женщины 6-7 часов;

АНО СПО "СКМК"

Б) мужчины 7-8 часов, женщины - 8-9 часов;
В) мужчины 10-11 часов, женщины - 12-13 часов;

Критерии оценки тестовых заданий.

«5» (отлично) - 90% правильных ответов;
«4»-(хорошо) - 80% правильных ответов;
«3» -(удовлетворительно) - 70% правильных ответов;
«2» -(неудовлетворительно) - менее 70% правильных ответов

Приложение 2.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по ОП01 здоровый человек и его окружение.

1. Строение и функции репродуктивных систем женщины и мужчины.
2. Половые гормоны, их биологическое действие на женский и мужской организм.
3. Регуляция менструального цикла, овогенез.
4. Менструальный цикл, фертильность, гигиена половых органов. Гигиена менструального цикла.
5. Отрицательное влияние факторов окружающей среды на репродуктивную систему женщины и мужчины.
6. Половое воспитание. Гигиена половой жизни.
7. Виды сексуальных нарушений.
8. Роль медицинского работника в укреплении репродуктивного здоровья женщины и мужчины.
9. Понятие семьи. Основные функции семьи. Права членов семьи.
10. Значение семьи в жизни человека.
11. Планирование семьи.
12. Возможные медико-социальные проблемы семьи.
13. Бесплодный брак
14. Аборт. Осложнения. 15.Современные методы контрацепции.
16. Оплодотворение. Развитие зародыша и плода.
17. Течение нормальной беременности, признаки беременности, методы диагностики.
18. Гигиена и диететика беременной.
19. Влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода.
20. Роль медицинского работника, семьи, мужа в поддержании качества жизни беременной, нормальном течение беременности и развитии плода.
21. Физиологические роды и послеродовый период.
22. Предвестники родов.
23. Периоды родов, длительность родов.
24. Родовые изгоняющие силы.
25. Изменение в организме родильницы.
26. Лактация, значение грудного вскармливания для матери и ребенка.
27. Роль медицинского работника в подготовке пациентки к родам и решении проблем,

АНО СПО "СКМК"

возникающих у родильницы после родов.

28. Роль мужа, семьи в исходе родов, и в течении послеродового периода.
29. Стадии климакса у женщин, возраст начала климакса.
30. Климактерический синдром, его формы.
31. Факторы, влияющие на возникновение климактерического синдрома.
32. Переходный период у мужчин, изменения в репродуктивной системе, отличие от женского климакса.
33. Календарь профилактических прививок.

АНО СПО "СКМК"

34. Понятие “группа здоровья”. Диспансеризация здоровых детей.
35.Критерии полового развития мальчиков и девочек.
36. Доношенный новорожденный. Определение. Признаки доношенности.
37.Недоношенный новорожденный. Определение. Признаки недоношенности.
40.Оценка нервно-психического развития детей 1-го года жизни.
41. Степени недоношенности. Этапы выхаживания недоношенного новорожденного в условиях родильного дома.
42.Правила проведения массажа ребенку 1-го года жизни.
43. Физическое развитие памяти. Закономерности нарастания массы, роста, окружности головы и груди в различном возрасте.
44. Естественное вскармливание. Определение, преимущества естественного вскармливания.
45. Прикорм, пищевая добавка. Понятие. Виды прикормов, содержание, правила введения.
46. Смешанное вскармливание. Определение. Сроки введения прикормов. Искусственное вскармливание. Определение. Правила проведения. Сроки введения прикормов. Адаптированные смеси.
20. Оценка полового развития мальчиков.
21. Оцените половое развитие и темпы полового созревания.
23. Составление рационального меню на один день ребенку, находящемуся на естественном вскармливании.
24. Понятие о геронтологии. Место геронтологии среди других наук.
25. Понятие о старости и ее видах. Теории старения.
26. Характеристика изменений сердца у людей пожилого и старческого возраста.
27. Характеристика изменений органов дыхания у людей пожилого и старческого возраста.
28. Характеристика изменений органов пищеварения у людей пожилого и старческого возраста.
29. Характеристика изменений мочевыделительной системы у людей пожилого и старческого возраста.
30. Характеристика изменений опорно-двигательной системы у людей пожилого и старческого возраста.
31. Характеристика изменений эндокринной системы у людей пожилого и старческого возраста.
32. Характеристика изменений нервной системы у людей пожилого и старческого возраста.
33. Характеристика психологических личностных изменений у людей пожилого и старческого возраста.
34. Классификация смерти.
35. Признаки клинической смерти.
36.. Признаки биологической смерти.
37. Правила обращения с трупом.
38. Понятие «смерть».
39. Психологические основы взаимоотношения медицинского работника с пожилым пациентом.

АНО СПО "СКМК"

40. Характеристика изменений сосудистой системы у людей пожилого и старческого возраста.
41. Старение и витаукт.
42. Особенность питания в пожилом и старческом возрасте.
43. Организация социальной помощи людям старческого возраста.
44. Религиозные аспекты смерти.
45. Особенности личной гигиены людей пожилого и старческого возраста.
46. Особенности гигиены жилища людей пожилого и старческого возраста.
47. Классификация возрастных периодов.
48. Характеристика заболеваемости людей пожилого и старческого возраста в России.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ. 08 Информационные технологии в профессиональной деятельности

АНО СПО "СКМК"

Материалы для промежуточной аттестации
1.Вопросы для подготовки дифференцируемому зачету

1.Для чего используется текстовые редакторы?
Каков стандартный формат страницы документа?
Что такое абзац?
Как вывести на экран нужную Панель Инструментов?
Что такое курсор?
Как сохранить документ на диске?
Почему пробел ставится после знаков препинания, а не перед?
Как перейти к новой строке внутри абзаца?
Какие параметры форматирования абзацев вы знаете?
Какие параметры форматирования символов вы знаете?
Как изменить маркер в маркированном списке?
Какие виды изображений используются в Word?
Как производится форматирование рисунка?
Для чего используется объекты WordArt?
Что такое таблица?
Какие параметры форматирования таблицы вы знаете?
Как изменить направление текста в ячейке?
Как можно удалить таблицу?
Что такое сортировка?
Что такое стиль?
Для чего применяется стилевое форматирование?
Можно ли создать новый стиль?
Как установить нумерацию страниц?
Как вставить оглавление в документ?
Как добавить в документ символы
Какие способы загрузки MS Excel Вам известны?
Укажите расположение основных элементов интерфейса: ленты, главного меню, панели быстрого запуска, строки состояния.
Как скрыть /отобразить ленту на экране?
Как сохранить созданный документ в заданной папке?
Как сохранить таблицу на диске после внесения изменений?
Как выделить ячейку, столбец, строку, диапазон не смежных ячеек?
Укажите все известные Вам способы редактирования ячеек.
Как очистить значение, формат ячеек?
Как скопировать данные в пределах листа?
Как перенести содержимое ячеек из одного диапазона в другой?
Назначение строки формул, где она располагается?
Укажите расположение основных элементов интерфейса: кнопки Office, ленты, панели быстрого запуска.
С какого знака начинается занесение формулы в ячейку?
Как просуммировать значения диапазона ячеек?

АНО СПО "СКМК"

Как записать функцию для определения среднего, максимального, минимального значения диапазона ячеек.

Логическая функция «Если». Правила записи функции.

Как установить абсолютные ссылки в формуле? Чем отличается относительнаяссылка от абсолютной?

Как округлить значения в ячейке?

Как в ячейке установить для числа нужное количество десятичных знаков после запятой?

Как установить денежный формат для числа?

Как изменить ширину столбцов и высоту строк?

Как объединить несколько ячеек?

Как занести формулу в ячейку B5 Листа 3 для суммирования данных из ячейки D5 Листа 1 и ячейки F5 Листа 2?

Как написать текст в ячейках по вертикали?

Как включить перенос слов в ячейке?

Как удалить строку (столбец) в таблице?

Как вставить новую строку (столбец) в таблице?

Как выполнить обрамление ячеек? Назовите все известные вам способы?

Как изменить цвет фона в диапазоне ячеек?

Как изменить параметры шрифта: размер, гарнитуру и т.д.?

Как вставить новый лист?

Как удалить лист?

Как переименовать ярлык листа?

Как переместить или скопировать лист в пределах текущей рабочей книги, в другую рабочую книгу?

Как можно создать диаграмму по данным таблицы?

Где можно разместить диаграмму?

Как отредактировать элементы диаграммы: изменить расположение легенды, изменить подписи данных?

Как отформатировать элементы диаграммы: изменить параметры шрифта заголов-ков диаграммы, как изменить заливку секторов диаграммы?

Как отсортировать данные в таблице по возрастанию, по убыванию? Назовите все известные вам способы.

Фильтрация записей. Как задать условие отбора? Что происходит с записями, не удовлетворяющими условию фильтрации.

Что такое макрос? Как создать макрос? Как удалить макрос?

Как присвоить макросу комбинацию клавиш? Укажите все известные вам способы.

Как присвоить макросу кнопку?

Как посмотреть документ перед печатью?

Как установить параметры страницы табличного документа?

Как распечатать табличный документ? Назовите все известные способы

Практические задания к дифференцируемому зачету

Задание №1

Составить прайс-лист неограниченной длины с автонумерацией строк и автопростановкой долларовой цены относительно рублевой в соответствии с курсом. Все цены

АНО СПО "СКМК"

больше 100 долларов должны выделятся красным цветом. На ячейках, отвечающих за шапку прайса, должны стоять примечания. Дата прайса обновляется динамически (текущая дата открытия документа).

Столбцы с ценами должны иметь финансовый формат.

Задание №2

Составить прайс-лист неограниченной длины с автонумерацией строк и автопростановкой рублевой цены относительно долларовой в соответствии с курсом. Все цены меньше 100 р. должны выделяться синим цветом. На ячейках, отвечающих за шапку прайса должны стоять примечания. Дата прайса обновляется динамически(текущая дата открытия документа).

Задание №3

Подсчитать среднее значение 10 членов арифметической и геометрической прогрессии, прогрессии задают через команду Правка/Заполнить.

Задание №4

Составить расчетную таблицу начисления заработной платы и расчета подоходного, пенсионного и социального налога, если дано:

сумма к выплате;

ставки налогов.

Задание №5

Рассчитать сумму и накопление за год при помещении денег в банк под определенную ежемесячную ставку процента.

Задание №6

Решить уравнение вида f(x)=0 подбором параметра.

$$\frac{x^2+1}{x}+\frac{x}{x^2+1}=-2{,}5$$

Задание №7

Найти наибольшее, наименьшее значение функции f(x) на интервале x от –10 до 10 с шагом 0,1.

$$x\frac{1}{x+2}\sqrt{x^2-4}$$

Задание №8

Даны матрица A, B и вектор C. Найти вектор/матрицу X. Матрицы и вектор заполняются случайными числами от –10 до и 10 округляются до десятых (размерность матриц и соответственно вектора 5x5).

$X=A^{-1}*B+E*B^{-1}$

Задание №9

Построить график функции, количество аргументов не менее 100, задаются через генератор случайных чисел из диапазона [-20; 20].

$$y=\begin{cases}\frac{x^2}{x}+3, & x\le -5\\ x^2, & -5<x\le 0\\ \sqrt{\frac{1}{x}} & x>0\end{cases}$$

АНО СПО "СКМК"

Задание №10

Решить систему линейных уравнений.

$$\begin{cases} 10x+3y-5z=1 \\ x-3y+z=2 \\ 2x+y+3z=7 \end{cases}$$

Тестовые задания для подготовки дифференцируемому зачету
(ОК 2,3,4,9, ПК 1.3, 1.4, 2.3)

Тест 1

Расширение, которое имеют документы, созданные в Excel:А)
xlsx, xls+
Б) txtx, txt
В) doc, docx
Г) ppt, pptx

Элементарные объекты, из которых состоит электронная таблица Excel:А)
поле, запись
Б) ячейки+
В) строки
Г) столбцы

Каким образом задается абсолютный адрес ячейки, которая находится на пересечении столбца А и строки 1:
А) A1+
Б) А1
В) 1A
Г) 1А

Есть ли возможность форматировать числа и текст, которые находятся на рабочем ли-сте?
А) Да+
Б) Нет

Выберите то имя ячейки, которое имеет смешанную адресацию:А)
А1
Б) 2С
В) В$4+
Г) A1

6 Категория, в которой находится функция ЕСЛИ?
А) Математические
Б)Логические+
В) Финансовые
Г) Текстовые

Кнопка, с помощью которой можно оформить границы в Excel:А)
кнопки редактирования текста
Б) кпопки цвета
В) кнопки редактирования границ+
Г) кнопки функций

Какой вид может иметь адрес блока из нескольких ячеек?А)
А1:С5+
Б) А1-С5
В) А1;С5
Г) А1,С5+

Символ, с которого начинается формула в Excel?А)
знак пробел
Б) знак равенства
В) знак арифметической операции

АНО СПО "СКМК"

Г) логическое условие ЕСЛИ+

Оператор, который не входит в группу арифметических операторов:А) +

Б) &+

В) –

Г) ^

Строки электронной таблицы:

А) именуются пользователем произвольным образом

Б) нумеруются цифрами+

В) обозначаются буквами русского алфавита

Г) обозначаются буквами латинского алфавита

Правильная формула:

А) =СУММ(x1, x2, x3)

Б) =СУММ(A1;A2;A3)+

В) =СРЗНАЧ(A1 # A2)

Г) =СРЗНАЧ(A1 @ A2)

Дано A1=4 и B1=12 что бы подсчитать A2+3*B3, как нужно правильно записать фор-мулу?

А) =A1*2+3*B1*3

Б) =A1^2+3*B1*3

В) =A1*2+3*B1^3

Г) =A1^2+3*B1^3+

Есть ли возможность изменить имя рабочего листа и названия рабочей книги?А)

Только рабочего листа

Б) Только рабочей книги

В) И рабочего листа и рабочей книги+

Г) Нельзя в обоих случаях

Что используется в Excel для наглядного представления числовых данных?А)

графические объекты Word Art

Б) автофигуры

В) графические рисунки

Г) диаграммы+

Вариант 2

Строки электронной таблицы:

А) именуются пользователем произвольным образом

Б) нумеруются цифрами+

В) обозначаются буквами русского алфавита

Г) обозначаются буквами латинского алфавита

Правильная формула:

А) =СУММ(x1, x2, x3)

Б) =СУММ(A1;A2;A3)+

В) =СРЗНАЧ(A1 # A2)

Г) =СРЗНАЧ(A1 @ A2)

Дано A1=4 и B1=12 что бы подсчитать A2+3*B3, как нужно правильно записать фор-мулу?

А) =A1*2+3*B1*3

Б) =A1^2+3*B1*3

В) =A1*2+3*B1^3

Г) =A1^2+3*B1^3+

Есть ли возможность изменить имя рабочего листа и названия рабочей книги?А)

Только рабочего листа

АПО СПО "СКМК"

Б) Только рабочей книги
В) И рабочего листа и рабочей книги+
Г) Нельзя в обоих случаях

Что используется в Excel для наглядного представления числовых данных?А)
графические объекты Word Art
Б) автофигуры
В) графические рисунки
Г) диаграммы+

Расширение, которое имеют документы, созданные в Excel:А)
xlsx, xls+
Б) txtx, txt
В) doc, docx
Г) ppt, pptx

Элементарные объекты, из которых состоит электронная таблица Excel:А)
поле, запись
Б) ячейки+
В) строки
Г) столбцы

Каким образом задается абсолютный адрес ячейки, которая находится на пересечении столбца А и строки 1:
А) A1+
Б) А1
В) 1A
Г) 1А

Есть ли возможность форматировать числа и текст, которые находятся на рабочем ли-сте?
А) Да+
Б) Нет

Выберите то имя ячейки, которое имеет смешанную адресацию:А)
А1
Б) 2С
В) В$4+
Г) A1

11 Категория, в которой находится функция ЕСЛИ?
А) Математические
Б)Логические+
В) Финансовые
Г) Текстовые

Кнопка, с помощью которой можно оформить границы в Excel:А)
кнопки редактирования текста
Б) кпопки цвета
В) кнопки редактирования границ+
Г) кнопки функций

Какой вид может иметь адрес блока из нескольких ячеек?А)
А1:С5+
Б) А1-С5
В) А1;С5
Г) А1,С5+

Символ, с которого начинается формула в Excel?А)
знак пробел
Б) знак равенства
В) знак арифметической операции
Г) логическое условие ЕСЛИ+

Оператор, который не входит в группу арифметических операторов:А) +

АНО СПО "СКМК"

Б) &+
В) –
Г) ^
Строки электронной таблицы:
А) именуются пользователем произвольным образом
Б) нумеруются цифрами+
В) обозначаются буквами русского алфавита
Г) обозначаются буквами латинского алфавита
Правильная формула:
А) =СУММ(x1, x2, x3)
Б) =СУММ(A1;A2;A3)+
В) =СРЗНАЧ(A1 # A2)
Г) =СРЗНАЧ(A1 @ A2)
Дано A1=4 и B1=12 что бы подсчитать A2+3*B3, как нужно правильно записать фор-мулу?
А) =A1*2+3*B1*3
Б) =A1^2+3*B1*3
В) =A1*2+3*B1^3
Г) =A1^2+3*B1^3+
Есть ли возможность изменить имя рабочего листа и названия рабочей книги?А)
Только рабочего листа
Б) Только рабочей книги
В) И рабочего листа и рабочей книги+
Г) Нельзя в обоих случаях
Что используется в Excel для наглядного представления числовых данных?А)
графические объекты Word Art
Б) автофигуры
В) графические рисунки
Г) диаграммы+

Тест 2

С помощью какого значка запускается программа Microsoft Access 2010

A.  +

B. 

C. 

D. 

Как запустить программу
Вызвать контекстное меню на рабочем столе
Пуск → Все программы → Стандартные → Microsoft Office
Пуск → Всепрограммы → Microsoft Office→ Microsoft Access+
Вызвать горизонтальное меню на рабочем столе

При открытии новой базы данных открывается вкладка…
Главная

АНО СПО "СКМК"

Создать
Файл+
Вставка

С помощью какой команды можно перейти в «Режим конструктора»
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Макета таблицы
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Таблицы
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Конструктор+
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Эффекты

Когда необходимо ввести название таблицы
при первом переходе из режима *Таблицы* в режим *Конструктора*+
при запуске программы
при завершении программы
название для таблице не вводится

Где устанавливается Маска ввода
в таблице
в режиме Таблица
в режиме Конструктора для таблицы
в режиме Конструктора для запроса

На какую кнопку нужно нажать, чтобы сохранить промежуточные данные в программе
A.  +
B. 
C. 
D. 

Для того чтобы в таблице при заполнении столбца появлялся выпадающий список с данными, необходимо установить для этого поля тип данных …
Маска ввода
Мастер подстановок+
Текстовый
Мастер формЕ.

Можно ли в программе Microsoft Access 2010 установить шрифт и выравнивание для текста
Да, устанавливается
Нет, не устанавливается
Можно установить только шрифт+
Можно установить только выравнивание

С помощью какой вкладки можно создать форму на основе уже существующей табли-цы
Файл
Главная
Создание
Связи+

С помощью какой команды создается форма на основе уже имеющейся таблицы
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Создать
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Автоформа+
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Форма
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Таблица

Можно ли запустить форму в режиме Конструктора

АНО СПО "СКМК"

Да, запускается+
Нет, не запускается
В режиме конструктора запускается только Таблица
В режиме конструктора запускается только Запрос

С помощью какой команды можно создать отчет, на основе уже имеющейся таблицы
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Создать
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Отчет
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Автоотчет+
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Отчет

База данных служит для:
хранения и упорядочения информации+
ведения расчетно-вычислительных операций
обработки текстовой документации
обработки графической информации

Что составляет структуру таблицы
Запись+
Поле
Ячейка

СтолбецВариант 2

Длина поля измеряется в:
Байтах
Миллиметрах
Пикселях
Символах+

Записями считаются
Заголовки
Столбцы
Строки+
Таблицы

Текстовое поле позволяет занести информацию до
256 символов+
20 символов
65536 символов
1 символа

Логические данные – это
денежные данные
текст
одно из двух значений+
числа

Свойство автоматического наращивания имеет поле
Числовое
Счетчик+

АНО СПО "СКМК"

Мемо
Логическое

Реляционные базы данных имеют
статистические данные
поля одинаковых свойств
D. связанные таблицы

Поле считается уникальным, если
его значения не повторяются
его значения повторяются
его длина минимальна
его имя не повторяется в базе данных

Ключевое поле должно быть
непременно счетчиком
обязательно числовым
уникальным+
не должно содержать длинных записей

СУБД –
специальные программы для создания и обработки базы данных
специальные устройства для создания и обработки базы данных+

АНО СПО "СКМК"

набор данных, относящихся к определенной предметной области
набор данных, относящихся к определенной структуре

В таблицу базы данных, содержащей три столбца "Фамилия", "Имя", "Телефон" впи-сано 200 человек. Сколько полей и записей в таблице
полей - 200, записей – 3
полей - 600, записей – 200
полей - 3, записей – 200+
полей - 3, записей – 600

База данных содержит информацию об учениках школы: фамилия, класс, балл за тест,балл за практическое задание, общее количество баллов. Какого типа должно быть поле "Общее количество балов"
Символьное
Логическое
Числовое+
любого типа

Файл базы данных имеет расширение
.mdb
.mdbx
Accdb+
accdbx

Основные объекты Access –
таблицы, формы, запросы, отчеты, страницы
запросы, отчеты, формы, макросы, таблицы+
таблицы, запросы, формы, отчеты, страницы, макросы, модули
формы, отчеты, макросы, модули

Базовым объектом Access является...
Форма
Таблица+
Отчет
Модуль

Для ввода, просмотра и модифицирования в таблице или запросе предназначен объект
Таблица
Запрос
Макрос
Форма+

Вариант 3

Какие атрибуты (признаки) объекта должны быть отражены в информационной модели, описывающей хобби ваших одноклассников, если эта модель позволяет получить ответы на следующие вопросы:
имя, пол, хобби фамилия, пол, возраст, хобби+
фамилия, пол, хоккей, пение, возраст
имя, пол, хобби, возраст

АНО СПО "СКМК"

База данных задана следующей таблицей

	Название	Категория	Кинотеатр	Начало сеанса
	Буратино	Х/ф	Рубин	
	Кортик	Х/ф	Искра	
	Вини - Пух	м/ф	Экран	

Записи пронумерованы от 1 до 7 соответственно их порядку в таблице.
В каком порядке будут идти записи, если их отсортировать по двум ключам "название+кинотеатр" в порядке убывания
A. 1,3,2
B. 3,2,1+
C. 1,2,3
D. 2,1,3

Назначение базы данных
редактировать и форматировать текстовые документы
хранить большие объемы табличной информации
выполнять расчет по формулам
хранить и осуществлять поиск информации+

Что не позволяет делать СУБД?
выводить информацию по запросу;
сортировать и фильтровать информацию;
обновлять и пополнять информацию;
редактировать графическое изображение.+

Существует ли на сегодняшний день база данных, содержащая сведения «обо всем на свете»
конечно, уже давно
находится в стадии создания
пока это проблематично+
теоретически существует

Какая из программ не является СУБД
Access
FoxPro
dBase
Excel

Как называется документ в программе Access
Таблица
база данных+
книга
форма
База данных в Access состоит из…
нескольких таблиц+
нескольких запросов
нескольких отчетов
нескольких форм

К какому типу программного обеспечения относятся БД и СУБД
к системному

АНО СПО "СКМК"

к языкам программирования
к прикладному
операционному

Какого типа сортировки нет в Access
по убыванию
по возрастанию
по типу+
по возрасту

Поле не может содержать данные в виде…
произвольного текста
десятичного числа
вычисляемой формулы
готовой картинки+

Как в запросе указать такое условие : время отправления до 12.00 или после 13.30А.
<12.00 and >13.30
B. <12.00, >13.30
C. <12.00 or >13.30+
D. >12.00 or <13.30

Что не является типовым объектом Access
таблицы;
запросы;
тексты;+
формы

Какой тип поля можно установить для нумерации записей
дата/время
memo
счетчик+
связи

Какой тип связи устанавливается при связывании двух ключевых полей
один к одному+
многие ко многим
один ко многим
неопределенный

Вариант 4

Какой объект БД позволяет осуществлять поиск информации по условию пользователя
Таблицы
Запросы+
Формы
Связи

Ключевое поле не позволяет производить…
установление различных видов связи между таблицами

АНО СПО "СКМК"

контроль за совпадением информации
ускорение поиска информации+

АНО СПО "СКМК"

соблюсти условие целостности данныхЕ.

Какого типа данных нет для числового поля
Счетчик+
Целое
Байт
длинное целое

Какой объект БД позволяет отображать информацию в удобном для пользователя виде?
таблицы
запросы+
формы
связи

В каком режиме пользователь может создать произвольную структуру БД?
таблицы
мастер таблиц
конструктор+
импорт таблиц

Реляционные базы данных имеют
статистические данные
поля одинаковых свойств
D. связанные таблицы

Поле считается уникальным, если
его значения не повторяются
его значения повторяются
его длина минимальна
его имя не повторяется в базе данных

Ключевое поле должно быть
непременно счетчиком
обязательно числовым
уникальным+
не должно содержать длинных записей

СУБД –
специальные программы для создания и обработки базы данных
специальные устройства для создания и обработки базы данных+
набор данных, относящихся к определенной предметной области
набор данных, относящихся к определенной структуре

В таблицу базы данных, содержащей три столбца "Фамилия", "Имя", "Телефон" впи-сано 200 человек. Сколько полей и записей в таблице
полей - 200, записей – 3
полей - 600, записей – 200
полей - 3, записей – 200+
полей - 3, записей – 600

АНО СПО "СКМК"

База данных содержит информацию об учениках школы: фамилия, класс, балл за тест,балл за практическое задание, общее количество баллов. Какого типа должно быть поле "Общее количество балов"
Символьное
Логическое
Числовое+
любого типа

Файл базы данных имеет расширение
.mdb
.mdbx
Accdb+
accdbx

Основные объекты Access –
таблицы, формы, запросы, отчеты, страницы
запросы, отчеты, формы, макросы, таблицы+
таблицы, запросы, формы, отчеты, страницы, макросы, модули
формы, отчеты, макросы, модули

Базовым объектом Access является...
Форма
Таблица+
Отчет
Модуль

Для ввода, просмотра и модифицирования в таблице или запросе предназначен объект
Таблица
Запрос
Макрос
Форма+

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.09 Организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг

Перечень заданий для текущего контроля успеваемости.<u>Раздел 1. Введение. Понятие инвалидности.</u>

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Понятие инвалидности. Порядок установления инвалидности.
Группы инвалидности.
Порядок прохождения инвалидами медико-социальной экспертизы.
Условия признания гражданина инвалидом.
Сроки переосвидетельствования.

Категории лиц с ограниченными возможностями здоровья по видузаболевания.
Лица с нарушениями слуха.
Лица с нарушениями зрения. Лица с нарушениями речи.

Лица с нарушениями интеллекта. Лица с задержкой психическогоразвития.
Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
Лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы.
Лица с множественными нарушениями.

Задание 2. Тестовый контроль:

Отделы медико-социальной экспертизы образованы при
территориальномуправлении здравоохранения
комитете социальной защиты
совете народных депутатов
министерстве здравоохранения РФ

В задачи медико-социальной экспертизы не входит
проведение экспертизы временной нетрудоспособностиустановление причины инвалидности
определение степени утраты трудоспособности
установление группы инвалидности

Медико-социальная экспертиза проводится учреждением медико-социальной экспертизы, находящимися в
ведениимининистерства социальной защиты
заведующим отделением стационара, поликлиники
главным врачом ЛПУ
комиссией КЭК

АНО СПО "СКМК"

Наиболее часто инвалидность развивается вследствие заболеваний
сердечно-сосудистой системы
опорно-двигательного аппарата
органов дыхания
органов пищеварения
Распространенность инвалидности среди взрослого населения России в %
более 30
около 20
около 10
около 15
Приспособление к условиям жизни на новом функциональном уровне
сиспользованием резервных, компенсаторных способностей
реадаптация
ресоциализация
реабилитация
реконвалесценция
Оценка всех параметров жизни деятельности человека,
социальныхфункций и связи
социальный прогноз
социальный проект
социальный диагноз
социальный портрет
Лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством
функцийорганизма, обусловленное заболеваниями, последствия
травм или дефектами, приводящими к ограничению
жизнидеятельности и
вызывающее необходимость его социальной защиты
инвалид
пациент
длительно часто болеющий
человек с выраженными социальными проблемами
Комплекс оптимальных реабилитационных мер,
предусматривающийконкретные формы, способы, средства,
сроки, направленных на восстановление и компенсацию
нарушенных функций
индивидуальная программа реабилитации
групповая программа реабилитации
реабилитационные услуги
реабилитационный прогноз
Экспертиза, устанавливающая причину и группу инвалидности,
степеньутраты трудоспособности граждан
медико-социальная экспертиза
экспертиза временной нетрудоспособности

АНО СПО "СКМК"

независимая экспертиза
судебно-медицинская экспертиза
Критерии служащие для определения I группы инвалидности:
способность к самообслуживанию II степени;
способность к передвижению и ориентации III степени;
способность к ориентации I степени;
способность к занятиям легкими видами спорта.
Критерии служащие для определения II группы инвалидности:
способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
способность к обучению в общих учебных заведениях;
способность к ориентации I степени;
способность к общению I степени.
Критерии для определения III группы инвалидности:
способность к передвижению и обучению I степени;
способность к обучению II степени;
способность к общению III степени

Вопросы

Раздел 2. Виды медицинских услуг и порядок их оказания.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
Понятие медицинских услуг.
Виды медицинских услуг, оказываемых инвалидам.
Порядок оказания инвалидам медицинских услуг.
Федеральные законы, регулирующие оказание медицинских услугинвалидам.
Подзаконные акты регулирующие оказание медицинских услугинвалидам.

Раздел 3. Основы реабилитации инвалидов.
Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
Понятие, сущность и содержание медико-социальной реабилитации.
Основные виды реабилитации инвалидов.
Виды реабилитационных мероприятий.
Реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации иуслуги, предоставляемые инвалиду.
Основные направления организации доступной среды жизнедеятельностиинвалидов в России.
Цели и задачи ФЦП «Доступная среда».
Реализация основных задач ФЦП «Доступная среда».
Контроль за внедрением заявленных целей и приоритетов.
Задание 2. Подготовить презентации по теме:
Структура социально-реабилитационного процесса.

АНО СПО "СКМК"

Индивидуальная программа реабилитации.

<u>Раздел 4. Организация оказания инвалидам медицинской помощи.</u>

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Организация оказания инвалидам первичной медико-санитарной помощина дому, по месту работы или учёбы.

Особенности организации оказания инвалидам скорой медицинскойпомощи.

Порядок оказания инвалидам специализированной медицинскойпомощи.

Организация оказания инвалидам высокотехнологичной медицинскойпомощи.

Показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощиинвалидам.

Организация оказания инвалидам паллиативной медицинской помощи вамбулаторных и стационарных условиях.

Задание 2. Решение ситуационных задач:

Задача 1.

Женщина, имеет дочь 13 лет, страдающую сахарным диабетом 1 типа в течение 6лет. Нужно оформить документы на получение инвалидности.

В каких случаях устанавливается причина инвалидности «общее заболевание» и «инвалид с детства»?

От чего зависит установление этих причин?

Задача 2

Гражданин Х , инвалид III группы, проживающий в селе Красноярского краяузнал, что в Москве имеется центр реабилитации инвалидов и желает туда обратиться.

Вопросы:

1.Какие документы необходимы для поступления в данный центр?2.Какова продолжительность курса реабилитации?

Кому еще могут оказываться реабилитационные услуги в данномучреждении?

Имеются ли медицинские противопоказания к принятию на социальноеобслуживание, если да, то какие?

Задача 3

25-летняя девушка не может самостоятельно передвигаться – только на коляскеили с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 12 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой.

Задание:

АНО СПО "СКИМК"

Определите основную проблему.

Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае

Какие учреждения социального профиля могут помочь девушке?

Какие меры помощи можно использовать в данном случае?

Задача 4

После автокатастрофы ребенок получил черепно-мозговую травму чтопослужило потери слуха.

Задания:

Имеет ли право ребенок на получение инвалидности?

Какие меры реабилитации и психологической помощи можнопорекомендовать?

<u>Раздел 5. Особенности оказания медицинской помощи инвалидам.</u>

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Система оказания медицинской и социальной помощи детям –инвалидам.

Особенности организации оказания медицинских услуг детям инвалидам.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямислуха.

Основные направления деятельности специализированных учрежденийдля инвалидов с нарушениями слуха.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямизрения. Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямиречи.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам со множественныминарушениями.

Задание 2. Тестовый контроль:

Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:А) Конституция РФ;

Б) Конвенция о правах инвалидов;

В) Всеобщая декларация прав человека.

Разумное приспособление:

А) это обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться навокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций;

Б) это обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у нихограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.;

АНО СПО "СКМК"

В) это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностьюреконструировать здание XVI в., которое является памятником архитектуры.

Инвалидом в российском правовом поле считают в соответствие с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РоссийскойФедерации» от 24.11.1995 №181-ФЗ:

А) лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание;

Б) лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности;

В) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травмили дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена наоблегчение понимания информации:

А) для лиц с нарушениями зрения;Б) для лиц с нарушениями слуха;

В) для лиц с нарушениями умственного развития (правильный ответ).

К кому работник организации должен направить свое обращение приразговоре с инвалидом:

А) к сурдопереводчику;

Б) к инвалиду (правильный ответ);В) к сопровождающему лицу.

Г) Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо: громко крикнуть;

Д) хлопнуть в ладоши;

Е) помахать рукой человеку или похлопать по плечу (правильный ответ).

Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкиерасстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности:

А) да;

Б) нет.

Цветовые решения внутренней отделки помещений медицинских учреждений, адаптированных к особенностям зрения и психофизиологииинвалидов, должны преимущественно содержать:

А) голубой, зеленый и красный цвета;Б) красный, красно-оранжевый цвета;

В)желтый, желто-зеленый, оранжево-желтый цвета

Расположение бюро медико-социальной экспертизы выше первого

АНО СПО "СКМК"

этажа:А) допускается;
Б) допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта;
В) или подъемника для инвалидов и иных маломобильных групп населения;не допускается.

Тестовые задания для зачета по дисциплинеОПЦ. 09 Организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг

По истечении какого срока временной нетрудоспособности устанавливаетсяфакт инвалидности?
не ранее 2 мес;
не ранее 14 мес;
не позднее 4 мес;
не позднее 2 мес;
не ранее 7 нед.
Выберите правильное определение инвалидности:
полная социальная недостаточность вследствие различных причин,требующая социальной защиты.
нарушение здоровья, при котором больному доступна только работа в особосозданных индивидуальных условиях и требующее социальной защиты.
социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкимрасстройством функций организма, приводящая к ограничению
жизнедеятельности и вызывающая необходимость мер социальной защиты;
социальная недостаточность при длительном или постоянном ограничениитрудоспособности, при которой больные нуждаются в постоянном уходе;
социальная недостаточность, при которой больные не могут себя обслужить.
Назовите заболевания, занимающие 3 первых ранговых места в структуреинвалидности:
болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психическиерасстройства;
болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, травмы всехлокализаций;
болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования,болезни костно-мышечной системы;
травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезниорганов дыхания;
болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций,злокачественные новообразования.
Какой документ используют для изучения первичной инвалидности?

АНОСПО "СКМК"

единый талон амбулаторного пациента;
сведения о причинах временной нетрудоспособности;
медицинскую карту амбулаторного больного;
листок нетрудоспособности;
направление на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06).
Какие выделяют виды реабилитации инвалидов?
медицинская, психологическая, социальная, полная;
медицинская, психологическая, профессиональная, социальная;
трудовая, профессиональная, полная, частичная;
психологическая, профессиональная, полная, частичная;
медицинская, профессиональная, комплексная, частичная.
Назовите организацию, осуществляющую освидетельствование иустановление группы инвалидности:
главное бюро медико-социальной экспертизы;
главная областная медико-социальная комиссия;
региональное бюро медицинской экспертизы;
специальное бюро медико-социальной экспертизы;
главное республиканское бюро медико-социальной экспертизы.7.В структуре причин инвалидности 1 место занимают
заболевания органов дыхания
сердечно-сосудистые заболевания
травмы, несчастные случаи, отравления
злокачественные образования
Группа инвалидности устанавливается
заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
клинико-экспертной комиссией
медико-социальной экспертной комиссией
заведующим отделением
Инвалидность – это утрата трудоспособности:
а)
времен
наяб)
стойка
я
Первое место в структуре первичной инвалидности занимают:
а) болезни органов дыхания
б) последствия травм
в) болезни костно-мышечной системы и соединительной тканиг) болезни сердечно-сосудистой системы
д) злокачественные новообразования
В официальной статистике уровень первичной инвалидности определяется:

АНО СПО "СКМК"

а) на 100
человек б)
на 1000
человек
в) на 10 000 человек
г) на 100 000 человек
Признание лица инвалидом осуществляет:
а) врачебная
комиссияб) зав.
отделением
в) бюро медико-социальной экспертизы
На МСЭ направляются при:
а) благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 10 месяцев
б) благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 5 месяцев
в) при очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вне зависимости отсрока временной нетрудоспособности
г) очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вне зависимости от срокавременной нетрудоспособности, но не более 4-х месяцев
д) работающие инвалиды в случае ухудшения трудового и клинического прогноза
е) работающие пенсионеры, имеющие признаки ограничения трудоспособности

Бюро медико-социальной экспертизы выносит заключение:
а) о необходимости закрытия листка нетрудоспособности или о наличииистойкой нетрудоспособности сроком до 6 месяцев
б) о необходимости дальнейшего продления листка нетрудоспособностиили определяют группу инвалидности
в) о необходимости временного перевода на другую работу или о необходимости выдачи трудового больничного листка
По причинам выделяют инвалидов :
а) с детства
б) по общим
заболеваниямв) по
трудовому увечью
г) военная травма
д) все перечисленное верно
Показатель первичной инвалидности определяется по следующей методике:
а) накопленное число инвалидов в данном календарном году x 10000

АНО СПО "СКМК"

численность населения
б) число первичных инвалидов в д.к.г. x 10000
число работающих
в) число первичных инвалидов в д.к.г. x 10000
численность взрослого населения

В структуре первичного выхода на инвалидность взрослого населения наибольшую долю занимают:
а) злокачественные новообразования
б) болезни костно-мышечной системы и соединительной тканив) болезни системы кровообращения
г) психические расстройства

В структуре общей детской инвалидности наибольшую долю занимают:
а) врожденные аномалии
б) болезни органов дыхания
в) психические расстройства и расстройства поведенияг) болезни нервной системы

Направление на МСЭ оформляют:
а) главный врач ЛПУ б) лечащий врач ЛПУ в) врачебная комиссия
г) лечащий врач санатория

Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:
А) Конституция РФ;
Б) Конвенция о правах инвалидов;
В) Всеобщая декларация прав человека.

Разумное приспособление:
А) это обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться навокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций;
Б) это обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у нихограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.;
В) это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностьюреконструировать здание XVI в., которое является памятником архитектуры.

Инвалидом в российском правовом поле считают в соответствие с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РоссийскойФедерации» от 24.11.1995 №181-ФЗ:
А) лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание;
Б) лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности;

АНО СПО "СКМК"

В) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травмили дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и
вызывающее необходимость его социальной защиты

Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена на облегчение понимания информации:

А) для лиц с нарушениями зрения;Б) для лиц с нарушениями слуха;

В) для лиц с нарушениями умственного развития.

К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидом:

А) к сурдопереводчику;Б) к инвалиду;

В) к сопровождающему лицу.

Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо:

А) громко крикнуть;

Б) хлопнуть в ладоши;

В) помахать рукой человеку или похлопать по плечу

Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности:

А) да;

Б) нет.

Цветовые решения внутренней отделки помещений медицинских учреждений, адаптированных к особенностям зрения и психофизиологииинвалидов, должны преимущественно содержать:

А) голубой, зеленый и красный цвета;Б) красный, красно-оранжевый цвета;

В)желтый, желто-зеленый, оранжево-желтый цвета

Расположение бюро медико-социальной экспертизы выше первого этажа:

А) допускается;

Б) допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта;

В) или подъемника для инвалидов и иных маломобильных групп населения;не допускается.

Отделы медико-социальной экспертизы образованы при территориальном управлении здравоохранения

А) комитете социальной

АНО СПО "СКМК"

защитыБ) совете народных
депутатов
В)министерстве здравоохранения РФ
В задачи медико-социальной экспертизы не входит
А) проведение экспертизы временной
нетрудоспособностиБ) установление причины
инвалидности
В)определение степени утраты
трудоспособностиГ) установление группы
инвалидности
Медико-социальная экспертиза проводится
А) учреждением медико-социальной экспертизы, находящимися в ведении министерства социальной защиты
Б) заведующим отделением стационара,
поликлиникиВ)главным врачом ЛПУ
Г) комиссией КЭК
Наиболее часто инвалидность развивается вследствие заболеваний
А) сердечно-сосудистой системы
Б) опорно-двигательного
аппаратаВ)органов дыхания
Г) органов пищеварения
Распространенность инвалидности среди взрослого населения России в %
А) более 30
Б) около 20
В)около 10
Г) около 15
Приспособление к условиям жизни на новом функциональном уровне с использованием резервных, компенсаторных способностей
А)
реадаптация
Б)
ресоциализа
ция
В)реабилита
ция
Г)реконвалесценция
Оценка всех параметров жизни деятельности человека, социальных функций и связи
А) социальный
прогнозБ)
социальный проект
В)социальный
диагноз Г)

АНО СПО "СКМК"

социальный
портрет

Лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствия травм или дефектами,приводящими к ограничению жизнидеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

А)
инвал
идБ)
пацие
нт
В)длительно часто болеющий
Г) человек с выраженными социальными проблемами

Комплекс оптимальных реабилитационных мер, предусматривающий конкретные формы, способы, средства, сроки, направленных на восстановление и компенсацию нарушенных функций

А) индивидуальная программа
реабилитацииБ) групповая программа
реабилитации
В)реабилитационные
услуги Г)
реабилитационный
прогноз

Экспертиза, устанавливающая причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан

А) медико-социальная экспертиза
Б) экспертиза временной нетрудоспособности
В)независимая экспертиза
Г) судебно-медицинская экспертиза

Критерии служащие для определения I группы инвалидности:

А) способность к самообслуживанию II степени;
Б) способность к передвижению и ориентации III степени;
В)способность к ориентации I степени;
Г) способность к занятиям легкими видами спорта.

Критерии служащие для определения II группы инвалидности:

А) способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
Б) способность к обучению в общих учебных заведениях;
В)способность к ориентации I степени;
Г) способность к общению I степени.

Критерии для определения III группы инвалидности:

А) способность к передвижению и обучению I

АНО СПО "СКМК"

степени; Б) способность к обучению II степени;
В) способность к общению III степени.

Экспертиза, устанавливающая причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан
медико-социальная экспертиза
экспертиза временной нетрудоспособности
независимая экспертиза
судебно-медицинская экспертиза

Основанием для признания гражданина инвалидом не является
достижение пенсионного возраста
ограничение жизнедеятельности
необходимость осуществления мер социальной защиты
нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или физическимидефектами

Перечень вопросов для подготовки к зачету подисциплине ОПЦ. 09 Организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг.

Порядок и условия установления инвалидности. Группы инвалидности.
Порядок прохождения инвалидами медико-социальной экспертизы.

Категории лиц с ограниченными возможностями здоровья по виду заболевания.
Понятие, виды и порядок оказания инвалидам медицинских услуг.

Основы правового регулирования оказания медицинских услуг инвалидам.
Социально-медицинский процесс реабилитации инвалидов.

Реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду.
Организация доступной среды для инвалидов.

Организация оказания инвалидам первичной медико-санитарной помощи.
Организация оказания инвалидам скорой медицинской помощи.

Организация оказания инвалидам специализированной медицинской помощи.
Организация оказания инвалидам высокотехнологичной медицинской помощи.
Организация оказания инвалидам паллиативной медицинской помощи.

Особенности организации оказания медицинских услуг детям инвалидам.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями слуха.

АНО СПО "СКМК"

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями зрения.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями речи.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам со множественными нарушениями.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине
ОПЦ.10 Медицинские коммуникации

АНО СПО "СКМК"

ФОС для проведения дифференцированного зачёта предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся по дисциплине ОПЦ.10 Медицинские коммуникации.

1. Перечень контрольных вопросов, позволяющих оценить теоретическую подготовку обучающихся

1. Понятие и виды коммуникаций, коммуникативные навыки разных типов медицинских сестер (по И. Харди).
2. Три основные формы трипанофобии (психологического расстройства, перед медицинской манипуляцией, связанной с необходимостью введения инъекции или лабораторными исследованиями крови).
3. Основные правила коммуникации медицинской сестры с пациентом с симптомами психологического расстройства перед медицинской манипуляцией, связанной с необходимостью введения инъекции или лабораторными исследованиями крови.
4. Взаимодействие медицинской сестры с пациентами с различными заболеваниями и состояниями. Особенности коммуникации медицинской сестры с умирающим пациентом.
5. Особенности взаимодействия медицинской сестры с пациентами разных возрастных групп.
6. Особенности сестринской коммуникации с пациентами, поступившими в приемное отделение стационара.
7. Доверие - основная ценность в общении медицинской сестры и пациента. Общение между медицинским персоналом и пациентами с разной этиологией заболеваний.
8. Особенности сестринской коммуникации при оказании медицинской помощи взрослым пациентам, при заболеваниях органов зрения.
9. Особенности коммуникации с детьми при оказании им сестринской помощи.Основные принципы общения медицинской сестры с родственниками пациентов, с законными представителями несовершеннолетних пациентов.
10. Особенности общения с взрослыми пациентами и пациентами детского возраста инфекционного отделения. Специфика взаимодействия с

АНО СПО "СКМК"

пациентами, находящимися в изолированном боксированном отделении.

11. Психология общения с пациентом, которому оказывается медицинская помощь в экстренной форме.

12. Сестринское взаимодействие с пациентами, находящимися в угрожающем их жизни состоянии. Специфика вербальной и не вербальной коммуникации в отделении реанимации.

13. Поведенческие модели боли человека. Коммуникация с пациентом, испытывающим болевой синдром.

14. Особенности коммуникации с хирургическим больным до и после операционного вмешательства.

15. Психологические проблемы при нарушениях репродуктивного здоровья. Основные правила общения с людьми, имеющими патологии репродуктивной системы.

16. Сестринское взаимодействие с пациентами, находящимися на длительной медицинской реабилитации.

17. Основные принципы общения медицинской сестры с пациентами, нуждающимися в паллиативной помощи, а также специфика коммуникации с родственниками паллиативных больных.

2. Пример формулировки тестовых заданий

а) Пример формулировки тестовых заданий закрытого типа с одним правильным ответом

Инструкция*: *выберите один правильный ответ

1. Сторона общения, обмен информацией между людьми:

A. коммуникативная
B. интерактивная
C. социальная
D. перцептивная

б) Пример формулировки тестовых заданий закрытого типа с множественным выбором

Инструкция*: *выберите несколько правильных ответов

1. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми, находящимся в инвалидной коляске следует избегать:

A. положения, при котором пациенту нужно запрокидывать голову
B. хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу
C. рукопожатия

АНО СПО "СКМК"

D. визуального контакта

в) Пример формулировки тестовых заданий на установление соответствия
Инструкция*: *установите соответствие

1. Установите соответствие между типами медсестер по И. Харди и их характерными чертами

Характерная черта		Тип медсестер по И. Харди	
A	раздражительность, вспыльчивость, грубость	**1**	медсестра «нервного типа»
B	максимальное проявление заботы и сочувствия в работе с пациентами	**2**	медсестра материнского типа
C	является хорошим организатором	**3**	медсестра мужского типа
D	показное неискреннее поведение	**4**	медсестра артистического типа

3. Перечень информационных ресурсов для подготовки к промежуточной аттестации

3.1. Электронные издания:

1. Островская, И. В. Психология общения: учебник / И. В. Островская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7290-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»
2. Столяренко, Л. Д. Психология общения: учебник / Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин - Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 317 с. (Среднее профессиональное образование) - ISBN 978-5-222-32949-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента».
3. Тришкина, Т. А. Основы делового общения: учебное пособие / Т. А. Тришкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6869-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»
4. Орлова, Т. Н. Медицинский и социальный уход: учеб. пособие / Т. Н. Орлова и др. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 458 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38596-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»

3.2. Перечень ресурсов и информационных справочных систем информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. http://medpsy.ru/index.php - Научный сетевой журнал «Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика»

АНО СПО "СКМК"

2.Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по дисциплине ОПЦ.10 Медицинские коммуникации

<u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ

1. Сторона общения, обмен информацией между людьми:

E. коммуникативная
F. интерактивная
G. социальная
H. перцептивная

2. Процесс установления, сохранения и развития контактов междулюдьми:

A. общение
B. мышление
C. память
D. преподавание

3. Сторона общения, организация взаимодействия междуобщающ

A. интерактивная
B. коммуникативная
C. социальная
D. перцептивная

4. Сторона общения, процесс восприятия и познания друг другапартнёрами по общению:

A. перцептивная
B. коммуникативная
C. интерактивная
D. социальная

5. Непосредственное общение:

A. происходит при участии субъектов общения без посредников
B. происходит в ситуациях, когда субъекты отделены друг от другавременем или расстоянием
C. обеспечивается различными средствами (телефон, интернет, письмо)
D. всегда характеризуется полным психологическим контактом

6. Уровень общения, направленный на «социальный выигрыш»(материальную житейскую, психологическую выгоду):

A. манипулятивный

АНО СПО "СКМК"

B. примитивный
C. деловой
D. игровой

7. Коммуникативная ситуация – это:

A. обстоятельства, положение и обстановка коммуникативного процесс
B. любая деятельность человека
C. различные события на рабочем месте
D. благоприятная ситуация для общения

8. К неформальной коммуникации относятся:

A. слухи и сплетни
B. передача текущих задач на рабочем месте
C. обмен информацией между отделами
D. обмен сведений между руководителем и подчиненным

9. К формальной коммуникации относятся:

A. обмен информацией между различными отделами
B. слухи
C. общение в нерабочее время
D. сплетни

10. Коммуникация в медицине – это:

A. взаимодействие, обмен информацией между медицинским работникоми пациентом
B. передача информации от медицинского работника родственникампациента
C. получение информации медработником от пациента
D. передача информации от медицинского работника пациенту

11. Коммуникативный барьер социокультурного различия возникаетпо причине

A. религиозных особенностей
B. логических построений
C. быстрой невыразительной речи
D. неприязненного отношения

12. Фонетический коммуникативный барьер возникает по причине:

A. быстрой невыразительной речи
B. логических построений

АНО СПО "СКМК"

C. религиозных предпочтений
D. неприязненного отношения

13. Барьер общения, возникающий в случае, когда партнёр неопрятно,неряшливо одет:

A. эстетический барьер
B. барьер некомпетентности
C. личностный барьер
D. барьер отрицательных эмоций

14. Если партнёр по общению не задумывается о ведущем каналевосприятия информации, в общении возникает барьер:

A. модальностей
B. установок
C. понимания
D. некомпетентности

15. Сопереживание партнеру по общению:

A. эмпатия
B. идентификация
C. проекция
D. аттракция

16. Сложный многоплановый процесс развития контактов междулюдьми в служебной сфере – это общение:

A. деловое
B. императивное
C. ролевое
D. длительное

17. Совокупность навыков и умений, необходимых для эффективногообщения:

A. коммуникативная компетентность
B. коммуникативная грамотность
C. коммуникативная осведомленность
D. коммуникативная успешностьE.

18. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

A. умение использовать средства коммуникации при решениипрофессиональных задач
B. готовность пойти навстречу любым требованиям пациента

АНО СПО "СКМК"

C. умение грамотно отвечать на официальные жалобы пациента
D. умение вести консультации в формате телемедицины

19. Негативно влияет на эффективность коммуникации:

A. завершение фраз за собеседника
B. уточнение смысла информации
C. сопереживание собеседнику
D. резюмирование информации

20. Уделять внимание качеству коммуникации необходимо

A. при любом взаимодействии с пациентами
B. при общении с пациентом, часто пишущим жалобы
C. в ситуации конфликта
D. при сообщении тяжелого диагноза

21. Вербальные коммуникации осуществляются с помощью:

A. устной речи
B. жестов
C. информационной технологии
D. похлопываний по плечу

22. Общение, которое осуществляется с помощью слов, это

A. вербальное
B. невербальное
C. озвученное
D. пантомимика

23. К невербальным средства коммуникации не относят:

A. нерефлексивное слушание
B. взгляд
C. тактильный контакт
D. рефлексивное слушание

24. Позитивные чувства, которые благоприятно сказываются накоммуникации:

A. симпатия
B. внимательность
C. эмпатия
D. антипатия

25. Рефлексивное слушание подразумевает:

A. уточнение
B. внимательное молчание
C. минимализация ответов

АНО СПО "СКМК"

D. молчание

26. Отношения, возникающие при взаимодействии обучающихся садминистрацией колледжа:

A. деловые
B. приятельские
C. дружеские
D. доверительные

27. Основное условие благополучной коммуникации – умение:

A. понять другого
B. любить себя
C. понять себя
D. подстроиться под собеседника

28. Вербальное общение:

A. речевое
B. язык телодвижений
C. мимика
D. пантомимика

29. Невербальное общение:

A. общение при помощи мимики, жестов и пантомимики
B. исключает использование звуковой речи
C. происходит с помощью речевых средств
D. паралингвистика

30. Интимная межличностная дистанция (от 0 до 45 см), используется вобщении людей:

A. самых близких
B. знакомых
C. малознакомых
D. при публичном выступлении

31. Желание и умение выразить свою точку зрения и учесть позициидругих – это общение:

A. открытое
B. примитивное
C. закрытое
D. ролевое

32. Общение, которое реализуется во внутреннем диалоге, припринятии решений и обдумывании

АНО СПО "СКМК"

действий:

A. внутриличностное
B. парное
C. межличностное
D. групповое

33. Уровень общения, в котором собеседник не партнер, а нужный илимешающий объект:

A. примитивный
B. манипулятивный
C. стандартизированный
D. конвенциональный

34. Уровень общения, направленность на партнера как на участникаколлективной деятельности:

A. деловой
B. духовный
C. игровой
D. стандартизированный

35. Передача информации с помощью словесного общения:

A. вербальная коммуникация
B. невербальная коммуникация
C. экстралингвистика
D. паралингвистика

36. Передача информации с помощью жестов, мимики:

A. невербальная коммуникация
B. вербальная коммуникация
C. оптико-кинетическая система
D. экстралингвистика

37. Коммуникация, связанная с тактильной системой восприятия,включающая самые разнообразные прикосновения:

A. такесика
B. проксемика
C. кинесика
D. паралингвистика

38. Совокупность телодвижений, жестов в процессе коммуникации:

A. кинесика
B. проксемика
C. такесика

АНО СПО "СКМК"

D. паралингвистика

39. Пространственная и временная организация общения:

A. проксемика
B. кинесика
C. такесика
D. паралингвистика

40. Система вокализации речи – диапазон, тональность, интонация,темп, ритм, громкость:

A. паралингвистика
B. проксемика
C. кинесика
D. экстралингвистика

41. Эмоциональное сопровождение речи (смех, плач, вздохи):

A. экстралингвистика
B. проксемика
C. кинесика
D. паралингвистика

42. Зона в общении, в которую допускаются только близкие, родныелюди:

A. интимная
B. личная
C. социальная
D. публичная

43. Зона общения с близко знакомыми людьми, друзьями:

A. личная
B. интимная
C. социальная
D. публичная

44. Барьер общения, возникающий в результате дефектов дикции,невыразительной речи, речи-скороговорки:

A. фонетический
B. семантический
C. стилистический
D. логический

45. Барьер общения, связанный с использованием жаргонизмов,профессиональных терминов:

A. семантический

АНО СПО "СКМК"

B. стилистический
C. фонетический
D. логический

46. Барьер общения, возникающий при несоответствии стиля речиговорящего и ситуации общения:

A. стилистический
B. семантический
C. фонетический
D. логический

47. Барьер общения, возникающий, когда логика рассуждения говорящего слишком сложна для понимания слушающего или кажется ему неверной:

A. логический
B. семантический
C. стилистический
D. фонетический

48. Обмен информацией между отдельными людьми или группой лиц:

A. коммуникационный процесс
B. беседа
C. эффективность общения
D. отправление сообщения

49. Код, используемый для передачи информации в знаковой форме(слова, картинки, ноты и т. д.):

A. средство коммуникации
B. субъект коммуникации
C. канал коммуникации
D. предмет коммуникации

50. Изменение внутреннего состояния субъектов коммуникационногопроцесса, их взаимоотношений или действий:

A. эффект коммуникации
B. канал коммуникации
C. средства коммуникации
D. предмет коммуникации

51. Отправитель и получатель сообщения (коммуникатор иреципиент):

АНО СПО "СКИМК"

A. субъекты коммуникационного процесса
B. каналы коммуникации
C. средства коммуникации
D. предметы коммуникации

52. Осмысленная и соответствующим образом закодированнаяинформация:

A. сообщение
B. источник информации
C. кодирование информации
D. декодирование информации

53. Психологические препятствия, возникающие на пути передачиинформации:

A. коммуникативный барьер
B. особенности коммуникатора
C. особенности реципиента

54. отсутствие цели коммуникации**Коммуникативный барьер, возникающий в связи с возникновениемчувства неприязни, недоверия к коммуникатору:**

A. барьер отношения
B. социальный барьер
C. барьер социально-культурного различия
D. конфликтная ситуация

55. Осознание человеком того, как он воспринимается партнерами пообщению:

A. рефлексия
B. аттракция
C. аффилиация
D. идентификация

56. Взаимодействие людей в ходе планирования, организации,выполнения совместной деятельности:

A. интеракция
B. коммуникация
C. перцепция
D. общение

57. Соотношение личностных особенностей, психических качествлюдей,

A. психологическая совместимость
B. коммуникативная компетентность
C. коммуникативная совместимость

АНО СПО "СКИМК"

D. индивидуальный стиль общения

58. К массовым видам коммуникации относится:

A. публикация статьи в газете
B. разговоры в рабочем коллективе
C. общение преподавателя с группой студентов
D. ведение дневника

59. К коллективному виду коммуникации относится:

A. разговор в кругу приятелей
B. мысленный диалог с собой
C. ведение дневника
D. выписывание мыслей на бумагу для лучшего осмысления

60. Межгрупповым видом коммуникации является:

A. переговоры между двумя делегациями
B. общение преподавателя с группой студентов
C. разговор двух людей
D. разговоры в рабочем коллективе

61. Примером индивидуальной коммуникация является:

A. телефонный разговор
B. выступление в прямом эфире на телевидении
C. дебаты между представителями разных партий
D. выступление на конференции

62. К вербальной форме коммуникации относятся:

A. записи в текстовом виде
B. мимика
C. интонация
D. действия

63. Индивидуальная коммуникация это:

A. обмен информацией между двумя участниками
B. обмен информацией между несколькими получателями информации
C. общение с самим собой
D. один отправитель и большое количество получателей

64. Массовая коммуникация это:

A. один отправитель и большое количество получателей
B. обмен информацией между несколькими получателями информации
C. обмен информацией между двумя участниками

АНО СПО "СКМК"

D. общение с самим собой

65. Сестра материнского типа:

A. проявляет эмпатию к пациентам
B. настойчивая, решительная, нетерпимая к малейшим беспорядкам
C. проявляет ложную эмпатию к пациентам
D. сестра-ипохондрик

66. Медицинская сестра мужского типа:

A. грубая, агрессивная с больными
B. относится к коллегам с чувством превосходства
C. проявляет эмпатию к пациентам
D. механически выполняет свою работу

67. Сестра-рутинер:

A. механически выполняет свою работу
B. эмпат и альтруист
C. заботится о пациентах
D. относится к коллегам с чувством превосходства

68. Медицинская сестра, «играющая заученную роль» отличается:

A. искусственным, показным поведением
B. проявлением заботы и сочувствия к пациентам
C. настойчивостью, решительностью, нетерпимостью к малейшимбеспорядкам
D. отсутствием ухода за пациентом

69. Неразборчивая речь:

A. снижает интерес у собеседника
B. создает впечатление, что человек тянет время
C. создает впечатление, что говорящий навязывает свое мнение
D. создает впечатление, что говорящий не хочет общения

70. Чтобы быть внимательным во время беседы:

A. смотрите на собеседника
B. принимайте позу обороны
C. доминируйте во время беседы
D. не давайте волю эмоциям

71. К эффективным приёмам слушания не относят:

A. нерефлексивное слушание
B. активную поза слушающего
C. умение задавать уточняющие вопросы

АНО СПО "СКМК"

D. активное слушание

72. Виды коммуникации:

A. вербальные и невербальные
B. первичные и вторичные
C. главные и второстепенные
D. вербальные и речевые

73. Правила и нормы речевого этикета включают:

A. резюмирование
B. эпилог
C. кульминация
D. вводная часть

74. Коммуникативный компонент – это:

A. передача информации от человека человеку
B. совокупность языковых средств
C. использование мультимедийных технологий
D. знание этикета в разных формах

75. Этический аспект – это:

A. правила языкового поведения в конкретных ситуациях
B. знание языковых норм русского языка
C. передача информации от человека человеку
D. использование выразительных средств речи

76. Речевой этикет – это:

A. система правил речевого поведения
B. владение невербальными средствами общения
C. владение нормами языка
D. несоответствие речи этическим нормам

77. Этический компонент включает:

A. этикет делового письма
B. морфологические нормы
C. лексические нормы
D. грамматические нормы

78. К видам речевых нарушений относятся:

A. заикание
B. использование жаргонизмов
C. чрезмерная эмоциональность
D. недостаток словарного запаса

АНО СПО "СКМК"

79. Позы во время общения бывают:

A. открытые
B. неуверенные
C. полузакрытые
D. зажатые

80. Проксемика – это:

A. ориентация партнеров в момент общения и дистанция между ними
B. эмоциональная реакция человека
C. невербальное общение людей с помощью прикосновений
D. совпадение жестов и речевых высказываний

81. Метод определения типа личности человека, его душевных качестви состояния здоровья по выражению лица:

A. физиогномика
B. проксемика
C. генетика
D. дактилоскопия

82. Виды физиогномики:

A. изучение особенностей лица
B. изучение строения тела
C. изучение особенностей речи
D. изучение состояния здоровья

83. Мимика – это

A. движение мышц лица
B. движение рук
C. изменение положения тела
D. эмоциональная речь

84. Совокупность образовательных, воспитательных, агитационных и пропагандистских мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение иукрепление здоровья, повышение трудоспособности людей, продление ихактивной жизни:

A. гигиеническое воспитание
B. охрана здоровья
C. воспитание здоровья
D. воспитание привычек

85. Методы и средства санитарно-гигиенического воспитаниянаселения:

АНО СПО "СКМК"

A. устный, печатный, наглядный, смешанный
B. печатный, смешанный
C. наглядный, смешанный
D. только наглядный

86. Какие формы гигиенического воспитания различают?
A. индивидуальные, массовые, групповые
B. общие
C. частные
D. только индивидуальные

87. Массовое средство санитарного просвещения, которое наглядно,красочно и содержит конкретную информацию:
A. санитарная печать
B. санитарный альбом
C. массовая оздоровительная компания
D. санитарный бюллетень

88. Иллюстрированное издание, посвященное конкретной медико-гигиен
A. тематический санитарный альбом
B. санитарная печать
C. санитарный бюллетень
D. массовая оздоровительная компания

E. Мероприятие, проводимое к медицинским датам с цельюпривле
F. тематический санитарный альбом
G. санитарная печать
H. санитарный бюллетень

89. Групповая форма гигиенического воспитания, предполагающая объединение людей для совместной деятельности по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья:
A. уроки и часы здоровья
B. массовая оздоровительная компания
C. тематический санитарный альбом
D. санитарная печать

90. Иллюстрированная санитарно-просветительская газета,посвящ
A. санитарный бюллетень
B. массовая оздоровительная компания
C. уроки и часы здоровья
D. санитарная печать

АНО СПО "СКМК"

91. Трипанофобия - психологическое расстройство,которое проявляется страхом перед:

A. инъекциями
B. кровотечениями
C. кровавыми ранами
D. потерей крови

92. Вазоваганальная форма трипанофобии вызвана:

A. страхом перед сильной болью
B. наследственной предрасположенностью
C. демонстрацией родителями или другими людьми страха перединъекциями
D. страхом быть обездвиженным и беспомощным в ходе медицинскоговмешательства

93. Резистивная форма трипанофобии вызвана:

A. страхом быть обездвиженным и беспомощным в ходе медицинскоговмешательства
B. наследственной предрасположенностью
C. демонстрацией родителями или другими людьми страха перединъекциями
D. страхом перед сильной болью

94. Ассоциативная форма трипанофобии вызвана:

A. демонстрацией родителями или другими людьми страха перединъекциями
B. страхом быть обездвиженным и беспомощным в ходе медицинскоговмешательства
C. наследственной предрасположенностью
D. страхом перед сильной болью

95. Форма общения медицинского работника с ребенком 8 лет:

A. серьезный разговор, с уважением достоинства ребенка
B. игровая форма общения
C. прямое общение с его родителями, ребенок в общении не участвует
D. форма общения не имеет значения

96. Деонтологические задачи медсестры исключают:

A. диагностические и лечебные мероприятия
B. установление психологического контакта
C. установление доверительных отношений
D. помощь в принятии правильного решения

АНО СПО "СКМК"

97. Деонтологическая тактика общения с детьми включает:

A. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведениепроцедур с уговорами

B. опора на самостоятельность, взрослость

C. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию

D. поддержание у пациента ощущения собственной значимости,подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

98. Деонтологическая тактика общения с подростками включает:

A. опора на самостоятельность, взрослость

B. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведениепроцедур с уговорами

C. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию

D. поддержание у пациента ощущения собственной значимости,подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

99. Деонтологическая тактика общения с пациентамиработоспособного возраста включает:

A. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию

B. опора на самостоятельность, взрослость

C. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведениепроцедур с уговорами

D. поддержание у пациента ощущения собственной значимости,подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

100. Деонтологическая тактика общения с пациентами пожилого истарческого возраста включает:

A. поддержание у пациента ощущения собственной значимости,подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

B. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию

C. опора на самостоятельность, взрослость

D. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведениепроцедур с уговорами

101. Для пациента ребенка дошкольного возраста не характерно:

A. «притязание на взрослость», бравада

B. восприятие лечебных диагностических процедур как устрашающихмероприятий

C. отсутствие осознания болезни в целом

АНО СПО "СКМК"

D. сильные эмоциональные реакции

102. Для пациента-подростка не характерно:

A. отсутствие осознания болезни в целом
B. «притязание на взрослость»
C. бравада
D. пренебрежение к болезни, факторам риска

103. Для пациента работоспособного возраста не характерно:

A. интерпретация болезни через возраст, отсутствие мотивации к лечению
B. установка на выздоровление
C. осознание болезни в целом
D. установка на социальную реабилитацию

104. Для пациента пожилого и старческого возраста не характерно:

A. отсутствие осознания болезни в целом
B. чувства тоски и одиночества
C. нарастающая беспомощность
D. возрастные изменения

105. К деонтологическому принципу работы медицинского работникаотносят:

A. уважать права пациента
B. акцентирование внимания на себе
C. сверхточность выполнения обязанностей
D. не уважать права пациента

106. Недоверие пациента медицинской сестре

A. часто является следствием неэффективной коммуникации междумедицинской сестрой и пациентом
B. нередко свидетельствует о наличии у пациента психическогозаболевания
C. обусловлено личностными особенностями пациента, в силу которых онне склонен доверять людям
D. является следствием недоверия пациента медицине в целом

107. Приоритетом для медицинского работника должны быть интересы:

A. пациента
B. системы здравоохранения
C. профессионального сообщества

АНО СПО "СКМК"

D. конкретного медицинского учреждения

108. Доверие пациента медицинской сестре

A. является важным условием общения
B. не влияет на качество медицинской помощи
C. формируется еще до встречи с медицинской сестрой
D. не поддается контролю со стороны медицинской сестры

109. На медсестру обязанность хранить профессиональную тайну

A. распространяется всегда
B. распространяется при оказании стационарной помощи
C. распространяется при оказании поликлинической помощи
D. не распространяется

110. Медсестра вправе раскрыть конфиденциальную информацию опациенте только:

A. с согласия пациента
B. по своим убеждениям
C. по просьбе родственников
D. по разрешению лечащего врача

111. Этиология - это:

A. причины и условия возникновения болезни
B. симптомы гриппа
C. наука о происхождении слова
D. раздел биологии

112. Основной ценностью в общении медицинской сестры и пациентасчитается:

A. доверие
B. общительность
C. умение подбодрить
D. умение успокоить

113. При общении с пациентами медработнику необходимо:

A. обращаться к пациентам следует на «Вы» и по имени и отчеству
B. в присутствии пациента обсуждать поставленный диагноз, план лечения
C. рассказывать о заболеваниях соседей по палате
D. подвергать сомнению правильность проводимого лечения в присутствиипациента

114. Пациентоориентированность - это:

АНО СПО "СКМК"

A. технология выстраивания эффективных коммуникаций с пациентом
B. разработка навигации по медучреждениям города
C. ориентация медучреждения на пациентов с особенными заболеваниями
D. организация особых условий для пациентов с инвалидностью

115. К основным целям и задачам пациентоориентированности неотносятся

A. транспортная доступность медучреждения
B. дружелюбная среда
C. отсутствие конфликтов
D. уважительное отношение к пациенту

116. Ятрогения – это:

A. психогенное расстройство, возникающее как следствие деонтологических ошибок медицинских работников, неправильные, неосторожные высказывания и действия
B. влияние пациента на самого себя в связи с болезнью или неопределенным состоянием здоровья
C. преувеличение признаков заболевания и субъективных жалоб
D. взаимное влияние пациентов друг на друга

117. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:

A. на основании информированного согласия пациента
B. на основании показаний
C. на основании желания родственников
D. на основании желания медицинского работника

118. Врачебную тайну, кроме врача, обязаны сохранить:

A. медицинские сестры
B. пациент
C. родственники пациента
D. все ответы верны

119. При общении с пациентами с психическими заболеваниями необходимо:

A. уважительно относиться к пациенту
B. не обращать внимания на его жалобы
C. высказать свое несогласие с его мнением отказать в оказании медицинской помощи

АНО СПО "СКМК"

120. При общении с пациентами с психическими заболеваниями мне необходимо:

A. внимательно выслушать его жалобы
B. высмеивать его переживания
C. убеждать пациента в нереальности или незначительности того, что он воспринимает
D. вступать в подробное обсуждение галлюцинаций или того, от кого, по его мнению, они исходят

121. Сестринская коммуникация с пациентами, имеющими нарушения в основных физиологических процессах предусматривает:

A. обращение непосредственно к пациенту, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре
B. обращение на «ты»
C. замечания
D. пристальный взгляд

122. Способ привлечения внимания пациента с нарушением слуха:

A. помахать рукой, или похлопать по плечу, или прикоснуться к руке
B. дернуть за рукав
C. быстро включать-выключать свет
D. громко выкрикнуть имя пациента

123. Как предложить пациенту, вошедшему в кабинет, сесть на стул:

A. «Садитесь, пожалуйста»
B. «Что стоите? Садитесь!»
C. «Вам удобно? Может, сядете?»
D. «Не стойте»

124. Совершеннолетние пациенты с задержкой развития:

A. способны давать информированное согласие на медицинскую помощь
B. не способны подписывать юридические документы
C. недееспособны
D. способны давать информированное согласие на медицинскую помощь только в присутствии сопровождающего

125. Что из перечисленного поможет погасить возбуждение агрессивного пациента:

АНО СПО "СКМК"

A. попытка спокойного разговора
B. повышенный голос
C. стук
D. громкая музыка

126. При общении с пациентами с ВИЧ медсестра должна:

A. сохранять врачебную тайну
B. сообщить всем окружающим о заболевании
C. сообщить руководителю пациента о его заболевании
D. сообщить о заболевании родным пациента

127. При общении с пациентами с инфекционными заболеваниями необходимо:

A. позаботиться об инфекционной безопасности своей и окружающих
B. не сообщать пациенту диагноз без его письменного согласия на лечениев стационаре
C. сообщить всю информацию о болезни только в присутствииродственников
D. обязательное проведение профилактической беседы на предприятиипациента

128. У большинства пациенток, имеющих патологии репродуктивнойсистемы, диагностируется:

A. все ответы верны
B. низкий уровень самореализации
C. внутренняя конфликтность и опустошенность
D. маскированная депрессия

129. К индивидуально-психологическим особенностям женщин снарушениями репродуктивного здоровья можно отнести:

A. все ответы верны
B. несформированное чувство материнства
C. базовое недоверие к окружающему миру
D. «застревание» на негативных эмоциях и переживаниях

130. Совокупность психических и соматических нарушений,обусловленных длительным пребыванием человека в стационаре в отрыве от близких людей и от дома:

A. госпитализм
B. больничный синдром
C. больничный психоз
D. больничный невроз

АНО СПО "СКМК"

131. Психофизиологические переживания, которые формируются в кореголовного мозга в ответ на действие повреждающих факторов:

A. боль
B. страсть
C. реакция
D. чувства

132. Болезненные расстройства, вызванные неосторожными словамиили действиями медицинского работника:

A. ятрогенный стресс
B. физический стресс
C. моральный стресс
D. конструктивный стресс

133. Какой тип медицинской сестры отсутствует в классификацииИ.Харди:

A. меланхолический
B. артистический
C. практический
D. материнский

134. Тип медицинского персонала по И. Харди, характеризуемыйфанатичной преданностью работе, узкой специализированностью:

A. «тип специалистов»
B. артистический
C. материнский
D. нервный

135. Тип медицинского персонала по И. Харди, характеризуемыйэмоциональной неустойчивостью, вспыльчивостью, грубостью:

A. нервный
B. артистический
C. материнский
D. «тип специалистов»

136. Психогенные реакции, вызванные неправильным, непродуманнымобращением медицинского работника с пациентом

A. ятрогении

АНО СПО "СКМК"

B. госпитализм
C. больничный психоз
D. больничный невроз

137. При общении с пациентами с онкологическими заболеваниями необходимо:

A. необходимо сообщать правдивую информацию
B. не сообщать правду, чтобы не расстраивать
C. сообщить всю информацию о болезни только в присутствии родственников
D. не обращать внимания на его жалобы

138. Паллиативная медицинская помощь – это:

A. помощь умирающему больному
B. помощь, оказываемая в поликлинике
C. помощь новорождённому
D. помощь родственникам пациента

139. Важным условием эффективного общения с пациентом является:

A. правильное взаимное расположение (доверительная дистанция)
B. предупреждение госпитализма
C. применение клинического интервью
D. предупреждение ятрогений

140. Признаки госпитализма у ребенка, находящегося на стационарном лечении:

A. депрессия и плач
B. доверительный контакт с персоналом
C. хороший аппетит
D. крепкий сон

141. Наиболее частое расстройство психики женщин после родов:

A. послеродовая депрессия
B. маниакальные состояния
C. шизофрения
D. эпилепсия

142. Психологические условия больничной среды и результаты иждействия на психическое и физическое состояние пациента называют:

A. госпитализм
B. гипоопека
C. гиперопека

АНО СПО "СКМК"

D. девиантность

143. Медико-социальное учреждение для оказания паллиативнойпомощи неизлечимо больным пациентам и их семьям:

A. хоспис
B. интернат
C. пансионат
D. диспансер

144. Эффект, демонстрирующий психотерапевтическое действие самогофакта приема лекарственного средства:

A. плацебо-эффект
B. эффект края
C. эффект очевидца
D. эффект ореола

145. Обратная связь:

A. способствует коммуникативному процессу
B. препятствует коммуникативному процессу
C. иногда способствует, а иногда препятствует коммуникативномупроцессу
D. все ответы правильные

146. Для подростков наиболее тяжелыми в психологическом отношенииоказываются:

A. заболевания, изменяющие внешность
B. инфекционные заболевания
C. заболевания органов дыхания
D. пищеварительные расстройства

147. Типичной психологической реакцией на сообщение онеобходимости проведения хирургической операции является:

A. предоперационный стресс
B. предоперационная фрустрация
C. предоперационная тревога
D. предоперационная дисфория

148. Страх смерти характерен для больных

A. в остром периоде инфаркта миокарда
B. язвенной болезнью
C. гипертонической болезнью

АНО СПО "СКМК"

D. бронхиальной астмой

149. Динамику и механизмы умирания, непосредственные причины смерти, клинические, биохимические и морфологические проявления постепенного прекращения жизнедеятельности организма изучает

A. танатология
B. эвтаназия
C. суицидология
D. криминология

150. В паллиативной помощи важнейшую роль играет

A. командная работа
B. независимость пациента
C. авторитет врача
D. привлечение родственников

151. Целью паллиативной помощи является

A. достижение наилучшего качества жизни для пациентов и их семей
B. улучшение качества жизни семей пациентов
C. изоляция пациентов с заболеваниями, ограничивающимипродолжительность жизни
D. выздоровление пациентов за счет качественного обслуживания

152. Надежда играет важную роль в паллиативной помощи: факторы,которые увеличивают надежду

A. облегчение боли и симптомов
B. дискомфорт
C. чувство собственной бесполезности
D. отсутствие направления или целей

153. Со стороны медицинского работника эффективномувзаимодействию с пациентом препятствует

A. профессиональная терминология
B. усталость
C. недостаток планирования
D. тревога

154. Факторы, усиливающие боль

A. тревога
B. облегчение других симптомов
C. улучшение настроения
D. сон

АНО СПО "СКМК"

155. У женщин по сравнению с мужчинами язык мимики и жестов более:

A. выразительный
B. сдержанный
C. ограниченный
D. спокойный

156. Под регламентом в деловом общении понимается:

A. подчинение установленным ограничениям
B. снятие установленных ограничений
C. окончание ведения делового общения
D. установление контакта во время деловой беседы

157. Наибольшей из перечисленных дистанций общения будет:

A. выступление оратора перед аудиторией
B. беседа двух приятелей
C. свидание жениха и невесты
D. разговор пациента и врача

158. Правила делового общения, на основании которых отдаютсяраспоряжения в процессе управления, в чем выражается служебная дисциплина, определяющая деловое общение:

A. «сверху-вниз»
B. «снизу-вверх»
C. «по горизонтали»
D. «по вертикали»

159. Правила делового общения, на основании которых определяетсякак следует обращаться и относиться к своему руководителю:

A. «снизу-вверх»
B. «сверху-вниз»
C. «по горизонтали»
D. «по вертикали»

160. Правила делового общения, на основании которых определяютсяпринципы общения между коллегами:

A. «по горизонтали»
B. «сверху-вниз»
C. «снизу-вверх»
D. «по вертикали»

АНО СПО "СКМК"

161. Контроль специалиста над своим дыханием способствуетдостижению состояния:

A. спокойствия
B. радости
C. свободы
D. тревоги

162. Контроль специалиста над своим невербальным поведением(мимикой и позами) помогает ему транслировать:

A. доброжелательность
B. гордость
C. радость
D. свободу

163. «Взгляд в упор» демонстрирует:

A. угрозу
B. уверенность
C. уравновешенность
D. эмпатию

164. Непосредственное общение:

A. происходит при участии субъектов общения без посредников
B. происходит в ситуациях, когда субъекты отделены друг от другавременем или расстоянием
C. обеспечивается различными средствами (телефон, интернет, письмо)
D. всегда характеризуется полным психологическим контактом

<u>Инструкция:</u> выберите все правильные ответы

165. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми,находящимся в инвалидной коляске следует избегать:

E. положения, при котором пациенту нужно запрокидывать голову
F. хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или поплечу
G. рукопожатия
H. визуального контакта

166. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми снарушениями зрения следует избегать:

A. обращаться только к сопровождающему

АНО СПО "СКМК"

B. оставлять их в незнакомой ситуации
C. называть себя и тех людей, которые пришли с вами
D. оказывать помощь в поиске правильного пути

167. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми снарушениями слуха следует:

A. смотреть прямо в глаза
B. обращаться непосредственно к собеседнику
C. говорить быстро
D. использовать сложные фразы

168. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми,испытывающими затруднения в речи следует:

A. слушать внимательно
B. поддерживать визуальный контакт
C. поправить и поторопить говорящего
D. избегать взгляда в лицо собеседнику

169. Выберите все правильные ответы. К кинесике относятся:

A. жесты
B. мимика
C. походка
D. рукопожатия

170. Выберите все правильные ответы. Помощь при плаче:

A. не оставлять пострадавшего одного
B. поддерживать физический контакт с пострадавшим
C. воздержаться от советов
D. попытаться развеселить
E. предложить прогуляться
F. предложить рассказать о причине слез

171. Выберите все правильные ответы. Признаки страха:

A. напряжение мышц (особенно лицевых)
B. сильное сердцебиение
C. сниженный контроль собственного поведения
D. чрезмерное возбуждение, театральные позы
E. непреодолимая усталость, подавленность
F. равнодушие к происходящему, заторможенность

172. Выберите все правильные ответы. Признаки апатии:

A. непреодолимая усталость,
B. равнодушие к происходящему

АНО СПО "СКМК"

C. заторможенность
D. напряжение мышц (особенно лицевых)
E. сильное сердцебиение
F. чрезмерное возбуждение, театральные позы

173. Выберите все правильные ответы. При общении с ребенком и егородителями следует избегать:

A. приказов, негативных предупреждений и угроз
B. критики, выговоров
C. оценок личности матери и ребенка
D. выстраивания взаимодействия с детьми с учетом их возраста
E. использования приемов активного слушания
F. эмоциональной поддержки

174. Выберите все правильные ответы. Выстроить доверительныеотношения с пациентом помогают:

A. эмпатия
B. спокойствие
C. уверенность
D. агрессия
E. конфликты
F. неряшливый внешний вид

175. Выберите все правильные ответы. Ценности, лежащие в основеправил поведения медицинской сестры:

A. уважение
B. доброжелательность
C. профессионализм
D. креативность
E. самоактуализация
F. самодостаточность

176. Выберите все правильные ответы. Невербальные средства общенияизучают следующие науки:

A. кинесика
B. проксемика
C. паралингвистика
D. лексика
E. морфемика
F. риторика

177. Выберите все правильные ответы. К типам

АНО СПО "СКМК"

медсестер похарактеристике их деятельности (по И. Харди) относятся:

A. медсестра-рутинёр
B. медсестра «материнского типа»
C. медсестра «нервного типа»
D. медсестра-сиделка
E. медсестра «коллегиального типа»
F. операционная медсестра

178. Выберите все правильные ответы. Основные принципы общениямедицинского персонала с пациентами:

A. доброжелательность
B. эмпатия
C. терпимость
D. игнорирование проблем пациента
E. профессиональная некомпетентность
F. скорость

179. Выберите все правильные ответы. При общении медицинскойсестры с родственниками пациентами не следует:

A. отказывать в повторном объяснении, пояснении, оставлять вопросы безответов
B. устанавливать неформальные взаимоотношения
C. обсуждать вопросы, выходящие за рамки компетенции среднегомедперсонала
D. при необходимости оказывать психологическую поддержку, успокаивать,подбадривать
E. при угрозе возникновения конфликтной ситуации останавливать разговор
F. давать четкие инструкции, акцентировать внимание на важных моментах,повторять и пояснять

180. Выберите все правильные ответы. Особенности общения спожилыми пациентами:

A. необходимо максимально упрощать информацию
B. необходимо говорить четко и внятно
C. уважительное отношение
D. использование просторечных обращений – мамаша, дедуля
E. общение с родственниками пациента без участия пожилого человека
F. форма общения не имеет значения

181. Выберите все правильные ответы. Основными элементамипроцесса коммуникации выступают:

АНО СПО "СКМК"

A. отправитель
B. сообщение
C. получатель
D. каналы передачи информации
E. кодирование
F. декодирование

182. Выберите все правильные ответы. Какие ценности лежат в основеправил поведения медицинской сестры?

A. профессионализм
B. доброжелательность
C. уважение
D. авторитетность
E. дружба
F. популярность

183. Выберите все правильные ответы. Профессионально значимые длямедицинского работника коммуникативные качества речи:

A. точность
B. выразительность
C. логичность
D. немногословность
E. быстрота
F. громкость

184. Выберите все правильные ответы. Информация в невербальномобщении передается посредством:

A. взгляда
B. жеста
C. гримасы
D. письма
E. слова
F. вербализации

185. Выберите все правильные ответы. Коммуникационная изоляцияличности приводит:

A. к психическим деформациям
B. к нарушению восприятия времени
C. к нарушению сна
D. к самоактуализации
E. к социализации
F. к полноценному отдыху

АНО СПО "СКМК"

186. Выберите все правильные ответы. Критерии эффективноговербального сообщения:

A. простое
B. уместное
C. индивидуально-ориентированное
D. интерактивное
E. неконгруэнтное
F. невербальное

187. Выберите все правильные ответы. К психологическим приёмамрасположения к себе относятся:

A. улыбка и комплименты
B. терпеливое слушание
C. обращение по имени (имени-отчеству)
D. вопросы о личной жизни
E. завершение фраз за собеседника
F. взгляд в сторону

188. Выберите все правильные ответы. К конструктивным уровнямобщения относятся:

A. игровой
B. духовный
C. деловой
D. стандартизированный
E. примитивный
F. манипулятивный

189. Выберите все правильные ответы. Коммуникативнаякомпетентность медицинского работника повышается с развитием:

A. способности к эмпатии
B. толерантности
C. терпимости
D. ригидности
E. агрессивности
F. тревожности

190. Выберите все правильные ответы. К неконструктивным уровнямобщения относятся:

A. стандартизированный
B. примитивный
C. манипулятивный
D. игровой
E. духовный

АНО СПО "СКМК"

F. деловой

Инструкция: ***установите соответствие***

191. Установите соответствие между видом контактного взаимодействияи представлением человека о себе:

Вид контактного взаимодействия		**Представление человека о себе**	
A	пристройка «наравне»	**1**	я необходим ему, как и он мне
B	пристройка «сверху»	**2**	я имею право требовать
C	пристройка «снизу»	**3**	я зависим от него

192. Установите соответствие между правилами делового общения иситуациями производственного взаимодействия:

Правила делового общения		**Производственное взаимодействие**	
A	«сверху-вниз»	**1**	распоряжение руководителя
B	«снизу-вверх»	**2**	заявление на отпуск
C	«по горизонтали»	**3**	рабочая группа

193. Установите соответствие между типами медсестер по И. Харди и иххарактерными чертами:

Характерная черта		**Тип медсестер по И. Харди**	
A	раздражительность, вспыльчивость, грубость	**1**	медсестра «нервного типа»
B	максимальное проявление заботы и сочувствия в работе с пациентами	**2**	медсестра материнского типа
C	является хорошим организатором	**3**	медсестра мужского типа
D	показное неискреннее поведение	**4**	медсестра артистического типа

194. Установите соответствие между типами медсестер по И. Харди и иххарактерными чертами:

Характерная черта		**Тип медсестер по И. Харди**	
A	механическое выполнение обязанностей	**1**	медсестра-рутинер
B	вызывает доверие у пациентов	**2**	медсестра материнского типа
Характерная черта		**Тип медсестер по И. Харди**	
C	агрессия, грубость	**3**	медсестра мужского типа
D	демонстрация переживаний при отсутствии искренних чувств	**4**	медсестра артистического типа

АНО СПО "СКМК"

195. Установите соответствие между терминами и их определениями:

	Термин		Определение термина
A	этиология	**1**	раздел медицины, изучающий причины и условия возникновения болезней
B	этика	**2**	философская наука, объектом изучения которой является мораль, нравственность как форма общественного сознания и как вид общественных отношений.
C	коммуникация	**3**	процесс общения и передачи информации между людьми или их группами в виде устных и письменных сообщений, языка телодвижений и параметров речи.
D	деонтология в медицине	**4**	раздел медицинской этики, состоящий из этических норм и принципов поведения медицинского работника при исполнении своих профессиональных обязанностей.

196. Установите соответствие между терминами и их определениями:

	Термин		Определение термина
A	этика	**1**	философская наука, объектом изучения которой является мораль, нравственность как форма общественного сознания и как вид общественных отношений.
B	коммуникация	**2**	процесс общения и передачи информации между людьми или их группами в виде устных и письменных сообщений, языка телодвижений и параметров речи.
C	коммуникативная ситуация	**3**	совокупность обстоятельств, положение и обстановка, в которых совершается коммуникативный процесс
D	коммуникативные навыки	**4**	способность человека эффективно взаимодействовать с другими людьми, социальными группами и обществом в целом.

197. Установите соответствие между разделом невербального общения иобластью его изучения:

Раздел невербального общения	**Область изучения**

АНО СПО "СКМК"

A	кинесика	**1**	раздел невербального общения, изучающий закономерности мимики, пантомимики, жестикуляции
B	проксемика	**2**	раздел невербального общения, изучающий закономерности организации места и времени общения;
C	такесика	**3**	раздел невербального общения, изучающий влияние прикосновений в процессе общения;
D	паралингвистика	**4**	раздел невербального общения, изучающий влияние тональности, тембра голоса, громкости речи на общение

198. Установите соответствие между пространственной зоной ирасстоянием:

Пространственная зона		**Расстояние**	
A	личная (персональная)	**1**	45 – 120 см
B	публичная	**2**	свыше 400 см
C	социальная зона	**3**	120 – 400см
D	интимна зона	**4**	0 – 45 см

199. Установите соответствие между типом вопроса и примером:

Термин		**Определение термина**	
A	закрытый	**1**	Вы не хотите отвечать на мои вопросы?
B	открытый	**2**	Как Вы себя чувствуете?
C	прямой	**3**	Сколько вам лет?
D	косвенный	**4**	Что, по-вашему, чувствует медсестра, когда он поднимается на 10 этаж пешком?

200. Установите соответствие между типом вопроса и примером:

Типы вопросов		**Примеры вопросов**	
A	закрытый	**1**	Вам нужна помощь?
B	открытый	**2**	Как Вы лечитесь?
C	прямой	**3**	Когда это случилось?
D	косвенный	**4**	Что может сделать медсестра, если пациент не хочет лечиться?

201. Установите соответствие между типом вопроса и примером:

Типы вопросов		**Примеры вопросов**	
A	открытый	**1**	Как Вы провели каникулы?
B	закрытый	**2**	Вы сегодня участвуете в конференции?
C	наводящий	**3**	Вы ведь готовы к экзамену?

АНО СПО "СКИМК"

D	уточняющий	**4**	Правильно я понимаю, что Вы сегодня не готовы ответить?

202. Установите соответствие между формой распоряжения и примером:

Формы распоряжений		**Примеры**	
A	приказ	**1**	Срочно готовьте опер-блок!
B	просьба	**2**	Помогите, пожалуйста, пациенту встать!
C	поиск добровольцев	**3**	Кто может помочь разгрузить машину с лекарствами?
D	вопрос	**4**	Какие пожелания будут по срокам ваших отпусков?

203. Установите соответствие между расположением коммуникаторов ихарактеристикой взаимодействия:

Расположение коммуникаторов		**Характеристика взаимодействия**	
A	друг напротив друга	**1**	конкурирующий или оборонительный приём
B	по одну сторону стола	**2**	кооперативное деловое взаимодействие
C	по диагонали	**3**	независимая незаинтересованная позиция
D	угловое расположение	**4**	дружеское общение, доверительный разговор

204. Установите соответствие между ситуацией общения и тактильно-такесической формой физического контакта:

Ситуации общения		**Формы физического контакта**	
A	профессиональное общение	**1**	проведение пальпации
B	ритуальное общение	**2**	рукопожатие
C	интимное общение	**3**	поцелуй
D	дружеское общение	**4**	похлопывание по плечу

205. Установите соответствие между терминами и их определениями:

Термин		**Определение термина**	
A	Языковая норма	**1**	система правил речевого поведения, нормы использования средств языка в определённых условиях
B	Коммуникативный компонент	**2**	совокупность общеупотребительных языковых средств, а также правила их отбора

АНО СПО "СКИК"

C	Языковой компонент	**3**	знание и применение правил языкового поведения в конкретных ситуациях.
D	Этический аспект	**4**	передача информации от человека к человеку с помощью определенных средств

206. Установите соответствие между терминами и их определениями:

Термин		**Определение термина**	
A	языковая норма	**1**	система правил речевого поведения, нормы использования средств языкав определённых условиях
B	коммуникативный компонент	**2**	совокупность общеупотребительных языковых средств, а также правилаих отбора
C	языковой компонент	**3**	знание и применение правил языкового поведения в конкретных ситуациях.
D	речевой этикет	**4**	передача информации от человека к человеку с помощью определенных средств

207. Установите соответствие между коммуникативным барьером и егопризнаками:

Признаки		**Тип коммуникативного барьера**	
A	когда говорят на иностранном языке	**1**	фонетический барьер непонимания
B	когда логика рассуждений кажется неверной	**2**	логический барьер непонимания
C	значительная разница в уровне образования	**3**	социокультурный барьер
D	исподьзование жаргона	**4**	смысловой барьер

208. Установите соответствие между коммуникативным барьером и егопризнаками:

Признаки		**Тип коммуникативного барьера**	
A	дефект дикции, речь-скороговорка	**1**	фонетический барьер непонимания
B	поведение и речь не соответствуют ситуации	**2**	логический барьер непонимания
C	отрицательные эмоции в процессе коммуникации	**3**	барьер отношений

АНО СПО "СКИК"

D	исподьзование профессиональной терминологии	**4**	смысловой барьер

209. Установите соответствие между методами саморегуляции иреализацией профессиональных задач:

Метод саморегуляции		**Реализация профессиональных задач**	
A	контроль дыхания	**1**	способствует достижению состояния спокойствия
Метод саморегуляции		**Реализация профессиональных задач**	
B	контроль мимики	**2**	помогает транслировать доброжелательность
C	контроль визуального контакта	**3**	поддерживает у пациента ощущение внимания к нему
D	контроль вербального общения	**4**	помогает пациенту лучше понимать инструкцию

210. Установите соответствие между уровнем общения и егосодерж

Уровень общения		**Его содержание**	
A	манипулятивный	**1**	направлен на «социальный выигрыш» (материальную житейскую, психологическую выгоду)
B	примитивный	**2**	На этом уровне собеседник не партнер, а нужный или мешающий объект
C	деловой	**3**	направленность на партнера как на участника коллективной деятельности
D	игровой	**4**	положительная направленность на партнера, интерес к нему и желание породить подобный же интерес к себе со стороны партнера

211. Установите соответствие между уровнем общения и егосодерж

Уровень общения		**Его содержание**	
A	манипулятивный	**1**	направлен на «социальный выигрыш» (материальную житейскую, психологическую выгоду)
B	примитивный	**2**	На этом уровне собеседник не партнер, а нужный или мешающий объект
C	стандартизированный	**3**	«Контакт масок»

АНО СПО "СКМК"

D	духовный	**4**	высший уровень человеческого общения, партнер воспринимается как носитель духовного начала

212. Установите соответствие между уровнем общения и егосодерж

Уровень общения		**Его содержание**	
A	стандартизированный	**1**	«Контакт масок»
B	конвенциональный	**2**	уровень обычного равноправного человеческого общения в рамках принятых правил поведения
Уровень общения		**Его содержание**	
C	деловой	**3**	направленность на партнера как на участника коллективной деятельности
D	игровой	**4**	положительная направленность на партнера, интерес к нему и желание породить подобный же интерес к себе со стороны партнера

213. Установите соответствие между терминами и их определениями:

Термин		**Определение термина**	
A	мимика	**1**	положение тела
B	походка	**2**	визуальный контакт
C	поза	**3**	разнообразные движения руками и головой
D	жесты	**4**	движения мышц лица
E	взгляд	**5**	стиль передвижения человека

4. Эталоны ответов

№ вопроса	**Правильный ответ**
1-165	A
166-170	A, B
171-191	A, B, C
192-193	1A, 2B, 3C
194-213	1A, 2B, 3C, 4D
214	1A, 2B, 3C, 4D, 5E

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для промежуточной аттестации

Специальность Лечебное дело

ПМ. 01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

1. Структура медицинской организации
2. Правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации
3. Правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.
4. Инфекционная безопасность на рабочем месте
5. Правила гигиенической обработки рук
6. Правила применения средств индивидуальной защиты.
7. Дезинфекция медицинских изделий
8. Предстерилизационная очистка медицинских изделий.
9. Контроль качества предстерилизационной очистки
10. Способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов
11. Санитарное содержание холодильников и условия хранения пищевых продуктов пациентов
12. Проведение ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств.
13. Правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств
14. Классификация медицинских отходов
15. Сбор, хранение и перемещение медицинских отходов организации
16. Требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов.
17. Виды упаковок, контейнеров для медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности.
18. Средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации.
19. Правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий.

АНО СПО "СКМК"

20. Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов
21. Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов
22. Понятие терминальное состояние. Признаки клинической и биологической смерти
23. Осуществление посмертного ухода
24. Создание условий для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении.
25. Регистрация приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.
26. Необходимо приготовить 3 литра 1% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
27. Необходимо приготовить 5 литров 1% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
28. Необходимо приготовить 0,5 литра 1% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
29. Необходимо приготовить 4 литра 1% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
30. Необходимо приготовить 2 литра 3% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
31. Необходимо приготовить 3 литра 3% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
32. Необходимо приготовить 5 литров 3% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
33. Необходимо приготовить 0,5 литра 3% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.

АНО СПО "СКМК"

34. Необходимо приготовить 2 литра 5% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
35. Необходимо приготовить 5 литров 5% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
36. Необходимо приготовить 4 литра 5% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
37. Необходимо приготовить 2 литра 0,5% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
38. Необходимо приготовить 5 литров 0,5% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
39. Необходимо приготовить 0,5 литра 0,5% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
40. Необходимо приготовить 4 литра 0,5% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
41. Необходимо приготовить 2 литра 0,2% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
42. Необходимо приготовить 3 литра 0,2% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
43. Необходимо приготовить 5 литров 0,2% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
44. Необходимо приготовить 0,5 литра 0,2% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
45. Необходимо приготовить 4 литра 0,2% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.

АНО СПО "СКМК"

46. Необходимо приготовить 0,5 литра 5% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
47. Необходимо приготовить 3 литра 0,5% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
48. Необходимо приготовить 4 литра 3% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
49. Необходимо приготовить 3 литра 5% дезинфицирующего раствора из сухого дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.
50. Необходимо приготовить 2 литра 1% дезинфицирующего раствора из 10% концентрата дезинфицирующего средства. Произведите необходимый расчёт.

МДК 01. 02 Оказание медицинских услуг по уходу

1. Измерить температуру тела в подмышечной области. Регистрация данных в температурном листе.
2. Измерить АД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
3. Подсчитать ЧДД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
4. Определить пульс, дать характеристику пульсу, данные зарегистрировать в температурном листе.
5. Измерить антропометрические показатели (рост, масса тела)
6. Провести смену нательного и постельного белья.
7. Оказать помощь пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях
8. Провести санитарную обработку пациента
9. Провести гигиенический уход за тяжелобольными пациентами
10. Провести перемещение пациента в постели с использованием принципов эргономики.
11. Провести кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.
12. Оказать первую помощь при угрожающих жизни состояниях (травмах, кровотечениях, ожогах, отморожениях)

АНО СПО "СКМК"

13. Оказать первую помощь при угрожающих жизни состояниях (обструкции дыхательных путей, остановке дыхания и кровообращения)
14. Постановка горчичников. Показания, противопоказания, осложнения.
15. Наложить согревающий компресс: показания, противопоказания, осложнения.
16. Наложить холодный компресс: показания, противопоказания, осложнения.
17. Провести оксигенотерапию.
18. Применение грелки: показания, противопоказания, осложнения.
19. Применение пузыря со льдом: показания, противопоказания, осложнения.
20. Постановка газоотводной трубки: показания, противопоказания.
21. Произвести катетеризацию мочевого пузыря. Показания, противопоказания, осложнения.
22. Произвести промывание желудка при помощи желудочного зонда. Показания, противопоказания.
23. Произвести взятие мазка из зева и носа.
24. Взятие кала на скрытую кровь, копрологическое исследование.
25. Взятие мокроты на анализ (на общий, на микобактерии туберкулеза, на бак. исследование).
26. Взятие мочи на анализ по Зимницкому, на диастазу.
27. Взятие мочи по Нечипоренко, на сахар.
28. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям.
29. Подготовка пациента к эндоскопическим, исследованиям
30. Взятие кала на бактериологическое исследование, на яйца гельминтов.

Задания для квалификационного экзамена

ПМ 01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

Специальность Лечебное дело

Задача 1

В приемное отделение больницы поступил пациент Н., 35 лет, с диагнозом: хронический гастрит с секреторной недостаточностью. Пациент предъявляет жалобы на боль в эпигастральной области, тошноту, но больше его беспокоит сильный зуд волосистой части головы.

АНО СПО "СКМК"

При объективном обследовании выявлены расчесы в затылочной области, меланодермия, все волосы усеяны гнидами. АД – 120/80 мм. рт. ст., ЧДД – 18 в 1 мин., PS – 76 уд./мин.

Задания:

1. Проведите дезинсекционную обработку пациента.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о мерах профилактики педикулеза.

Задача 2

В терапевтическом отделении на лечении находиться пациентка М. с ишемической болезнью сердца. При очередном контакте с М. медицинская сестра обратила внимание на побледнение кожных покровов, похолодание конечностей. Больная предъявляет жалобы на сильную головную боль, неприятное ощущение холода, сопровождающееся дрожью во всем теле. М. говорит, что накануне приходила проведать подруга, которая чихала и, видно, занесла инфекцию.

При измерении температура тела пациентки 37,3°С, АД – 140/90 мм. рт. ст. ЧДД –22 в 1 мин., PS – 86 уд./мин.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику постановки грелки.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о мерах профилактики респираторных инфекций.

Задача 3

Пациент Г. поступил в кардиологическое отделение на стационарное лечение с диагнозом: ревматизм, активная фаза. Полиартрит. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в коленных суставах, усиливающиеся при движениях, ограничение движений, слабость, потливость, плохой аппетит, плохой сон. Пациент обеспокоен своим состоянием, тревожится за будущее, так как занимается спортом.

Объективно: температура 37,8°С, состояние удовлетворительное, положение в постели вынужденное. Коленные суставы увеличены в объёме, гиперемированы, резко болезненные при пальпации, движения в них резко болезненные, ограничены. ЧДД – 20 мин., пульс – 88 уд./мин., ритмичен, удовлетворительных качеств, АД – 120/70 мм. рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса.

АНО СПО "СКМК"

2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о прогнозе лечения.

Задача 4

В нейрохирургическом отделении находится пациентка Р. 23 лет. Диагноз при поступлении: компрессионный перелом позвоночника с нарушением функции тазовых органов. Состояние пациентки средней тяжести. Сознание сохранено. Двигательная активность и чувствительность в нижних конечностях отсутствует. Отмечается недержание мочи. Для отхождения мочи введен постоянный урологический катетер. У постели Р. постоянно находится кто-то из родственников. На третий день после травмы ее мама обратила внимание на постоянно промокающую мочой подкладную пеленку.

При осмотре пациентки в области промежности и вокруг катетера обнаружены признаки мацерации, багровое пятно на крестце. Моча выделяется по катетеру и мимо, раздражая при этом окружающие ткани.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о профилактике пролежней.

Задача 5

Пациент Т., 34 года, поступил на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинзависимая форма, впервые выявленный.

При сестринском обследовании медсестра получила такие данные: жалобы на сухость во рту, жажду (выпивает до 6 литров в сутки), частые мочеиспускания, общую слабость, беспокойство по поводу исхода заболевания.

Объективно: кожные покровы бледные, сухие, пульс – 88 уд./мин., удовлетворительных качеств, АД – 140/90 мм рт. ст. ЧДД – 18 в 1 мин., рост 168 см, вес 99 кг.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику введения 16 единиц инсулина.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.

АНО СПО "СКМК"

4. Проведите беседу с пациентом о рациональном питании при сахарном диабете.

Задача 6

В хирургическое отделение поступила Л. с подозрением на острый аппендицит. Пациентка находится под наблюдением. Вечером боль в животе усилилась, появился озноб, слабость, она подошла к медицинской сестре и попросила грелку, сказав при этом, что тепло ей всегда помогает. Получив отказ у одной постовой сестры и, не обращая внимания на это, она пытается добиться своего у другой.

Медицинская сестра измерила температуру тела, которая составила 37,3ºС, и, сообщила об ухудшении состояния врачу, который осмотрев пациентку, назначил подготовить пациентку к операции.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о противопоказаниях применения тепловых физиотерапевтических процедур.

Задача 7

В терапевтическом отделении больницы находится пациент Б. 55 лет, у которого после физической нагрузки возникли сильные неприятные давящие ощущения за грудиной, которые длятся 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол, без эффекта. В период приступа появилась одышка, сопровождающаяся кашлем с выделением мокроты.

При опросе пациента выявлены признаки невротического расстройства. Выражены симптомы: раздражительность, проявляющаяся в агрессии; плаксивость; сниженное внимание. Во время беседы с женой пациента медицинская сестра выяснила, что у Б. резкая изменчивость настроения, обидчивость, тревожность, быстро утомляется, восприимчив к громким звукам, перепадам температуры, яркому свету.

При объективном обследовании ЧДД – 25 в мин., пульс – 82 уд./мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 110/70 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику подачи кислорода.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о рациональном питании при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Задача 8

АНО СПО "СКМК"

В пульмонологическом отделении находится на лечении пациент Т. 68 лет с диагнозом пневмония.

Жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте.

Пациент лечился самостоятельно дома около 10 дней, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40ºС, к утру упала до 36ºС с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику введения 1,0 грамма цефазолина.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите родственника пациента о правилах сбора мокроты.

Задача 9

В хирургическое отделение поступила пациентка К. с диагнозом: острый холецистит. Жалобы: боль в правом подреберье, тошнота, рвота желчью и слизью каждые 20-30 минут, без облегчения, кожный зуд, моча темная, светлый стул. Живот вздут, болезнен в правом подреберье. Пациентка в сознании, стонет от боли, меняет положение тела. Кожа желтушная, следы расчесов. Кожа бледная, в испарине. Пульс – 100 уд./мин., АД – 140/90 мм рт. ст., ЧДД – 20 в 1 мин., температура тела 37,6ºС.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику взятия крови на биохимический анализ
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите родственникам пациента как оказать помощь при рвоте.

Задача 10

В стационар поступила Н., 40 лет, с диагнозом: пищевая токсикоинфекция. Накануне съела недоброкачественную колбасу. Первые симптомы заболевания появились через 4 часа после употребления колбасы. Начало внезапное: общее недомогание, тошнота, часто повторная рвота, схваткообразные боли в животе, частый жидкий стул. Н. переживает за семилетнюю дочь, которая осталась под присмотром соседки. Обеспокоена также за свое дальнейшее здоровье.

АНО СПО "СКМК"

АД – 80/40 мм рт. ст., пульс – 90 уд./мин., слабый, температура тела 38,3ºС.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику промывания желудка.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о рациональном питании при диарее.

Задача 11

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины Д. было найдено слева в подключичной зоне затемнение. Направлен в стационар 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, небольшое покашливание, снижение аппетита. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса (при росте 182 см вес 68 кг), температура $37,2^0$ С. АД – 130/80 мм рт. ст., пульс – 90 уд./мин.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику сбора мокроты на исследование.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите родственникам пациента об инфекционной безопасности при туберкулезе.

Задача 12

В терапевтическом отделении пациент Ц. 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Ц. считает, что приступ спровоцирован стрессом (поругался по телефону с женой).

Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Пациент повышенного питания (при росте 167 см вес 122 кг). ЧДД – 38 в мин., пульс – 92 уд./мин., АД – 130/90 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

АНО СПО "СКМК"

2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о рациональном питании при ожирении.

Задача 13

К пациенту М., 72 лет, находящемуся на стационарном лечении по поводу хронического холецистита, в палату была вызвана медсестра. Пациент во время просмотра телевизора перед сном почувствовал боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди. При опросе медицинская сестра выяснила, что пациент в течение 25 лет страдает ишемической болезнью сердца. Пациент беспокоен, пульс – 84 уд./мин., ритмичный, АД – 140/90 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику постановки горчичников.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о рациональном питании при холецистите.

Задача 14

В послеоперационной палате находится пациент А. после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. ЧДД – 25 в мин., пульс – 86 уд./мин., АД – 110/70 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о характере и возможных причинах возникшего осложнения.

Задача 15

Пациент С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом: острая дизентерия, средней тяжести. При сестринском обследовании медсестра получила следующую информацию: жалобы на

АНО СПО "СКМК"

схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью (выделения скудные, частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке. В контакт вступает хорошо, боится заразить свою семью.

Объективно: температура 37,8ºС, ЧДД – 17 в мин., пульс – 80 уд./мин., АД 120/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, влажные, горячие на ощупь нормальной окраски. Стул: неоформленный слизистый. Диурез в норме.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику взятия кала на бактериологическое исследования из прямой кишки.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту, как подготовиться к ректороманоскопии.

Задача 16

В инфекционное отделение поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2ºС пульс 58 – уд/мин., слабого наполнения, АД – 100/70.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику забора кала на бактериологическое исследование.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о мерах профилактики парентеральных инфекций.

Задача 17

В палату поступил пожилой пациент, страдающий недержанием мочи. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. Пациент испытывает тревогу, связанную с необходимостью постороннего ухода, чувство отчаяния и безнадёжности в связи с длительным заболеванием. Пациент предъявляет жалобы на боль в области промежности.

При объективном обследовании в области половых органов и промежности наблюдается мацерация кожных покровов, опрелости. АД – 140/90 мм.рт.ст., ЧДД – 20 в 1 мин., PS-90 в 1 мин., t -37,2º С

Задания:

АНО СПО "СКМК"

1. Продемонстрируйте технику обработки промежности и наружных половых органов мужчине.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о профилактике пролежней

Задача 18

К медсестре здравпункта завода обратился рабочий Т. У него, после удаления инородного тела из глаза, осталось кровоизлияние. Врач травматологического пункта назначил глазные капли, но Т. самостоятельно не может их закапать.

Медицинская сестра обратила внимание на кашель Т., который пояснил, что страдает хроническим бронхитом, так как давно и много курит.

Объективно: покраснение нижней части слизистой глазного яблока, незначительное слезотечение, пульс – 75 уд./мин., ритмичный, АД – 130/85 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаз.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о вреде курения и методиках бросания курить.

Задача 19

В стационар поступила пациентка З. 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. При сестринском обследовании выявлены жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива. В анамнезе опухоль прямой кишки. Из беседы с пациенткой медицинская сестра выявила, что Ю. ведет малоподвижный образ жизни, работает бухгалтером, после работы на машине едет домой, где у нее много работы (двое детей, муж, парализованная мать).

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие. Пульс – 92 уд./мин., АД – 100/60мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику забора кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена).
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациентом о рациональном питании при железодефиците.

АНО СПО "СКМК"

Задача 20

Медицинская сестра проводит наблюдение за К., находящейся на лечении с диагнозом гломерулонефрит. Два часа назад у нее отмечалась температура 40,3°С. Состояние пациентки тяжелое. Принятое жаропонижающее средство хорошо снижает температуру. На данный момент сестра обратила внимание на появление обильного пота, которым пропиталось все нательное и постельное белье. Пациентка очень слаба, на вопросы отвечает с трудом.

При обследовании: пульс учащенный – 92 уд./мин., слабого наполнения, ЧДД – 18 в мин., АД – 80/50 мм. рт. ст., температура тела 37,1°С.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите родственникам пациентки об уходе за ним в 3 периоде лихорадки.

Задача 21

В терапевтическое отделение больницы поступил пациент Н., 35 лет, с диагнозом: острая долевая пневмония с локализацией в нижней доле левого лёгкого. При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на колющую боль в левой половине грудной клетки, кашель с отделением слизистой мокроты. Пациент заболел остро 2 дня назад. Жалуется на отхождение большого количества мокроты, одышку, повышение температуры тела до 39° С.

Объективно: состояние средней тяжести, больной в сознании, жалуется на сильную головную боль, отмечается гиперемия кожных покровов. На губах герпес. Температура 39,5° С, ЧДД – 26 в мин., пульс – 100 уд./мин. ритмичный, малого наполнения, АД – 110 / 60 мм. рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите родственникам пациентки об уходе за ним во 2 периоде лихорадки.

Задача 22

Участковая сестра при посещении И. обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров. Вот уже несколько лет И. прикован к инвалидной коляске, так как перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в

АНО СПО "СКМК"

состоянии. Ему требуется постоянный уход, который осуществляет его дочь.

В течение последней недели из-за отсутствия дочери за И. присматривает его сестра. Она говорит, что стремится создать для больного спокойную, тихую обстановку. С удовольствием отмечает, что И. часами дремлет в своей коляске или спит в кровати. Плохо только то, что он очень тучный, грузный (при росте 172 см весит 123 кг), и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку, она не предполагает, что это за пятна появились на теле у И.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику обработки пролежней.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите родственникам пациента о правилах биомеханики при перемещении пациента.

Задача 23

В урологическое отделение областной больницы поступила пациентка С. 50 лет с жалобами на сильную боль при мочеиспускании, наличие крови в моче, рвоту. В течение нескольких дней отмечает тянущие боли в пояснице.

Медсестра отделения при объективном обследовании выявила: состояние тяжелое, пациентка возбуждена, мечется, кожные покровы гиперемированы, пульс – 100 уд./мин., ритмичный, напряжен, АД – 170/110 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Проведите беседу с пациенткой о рациональном питании при мочекаменной болезни.

Задача 24

Л. является пациенткой гинекологического отделения, предъявляет жалобы на боль в области правой ягодицы. Она говорит, что не может лежать на этой стороне, а в положении сидя испытывает дискомфорт.

При осмотре медсестра обратила внимание на гиперемию и болезненность в верхней части ягодицы. При пальпации определяется уплотнение тканей. Л. несколько дней получает инъекции антибиотика,

АНО СПО "СКМК"

витаминов и масляного раствора синестрола. Препараты вводили внутримышечно, по схеме.

При разговоре с пациенткой медсестра выяснила, что перед введением синестрола раствор подогревали, а последние две инъекции осуществили без предварительной подготовки.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику введения масляного раствора.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту о методах профилактики постинъекционных инфильтратов.

Задача 25

Пациент Р., 30 лет поступил в урологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита. Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 38,8□С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД – 150/95 мм рт. ст.

Задания:

1. Продемонстрируйте технику введения 0,5 цефазолина внутримышечно.
2. Проведите дезинфекцию инструментария, предметов ухода, защитной одежды.
3. Заполните необходимую медицинскую документацию.
4. Расскажите пациенту как подготовиться к исследованию мочи по Нечипоренко.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ. 02 Осуществление лечебно-диагностической и профилактической деятельности

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля по МДК.02.01 и МДК.02.02

1. Пневмонии: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
2. Бронхиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
3. Бронхиальная астма: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
4. Абсцесс легкого: этиология, клиника, диагностика, сестринский уход.
5. БЭБ: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
6. Плеврит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
7. Рак легкого: предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, сестринский уход.
8. Ревматизм: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
9. Митральные пороки сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
10. Аортальные пороки сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
11. Гипертоническая болезнь: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
12. Стенокардия: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
13. Инфаркт миокарда: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
14. Острая сердечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
15. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
16. ЯБЖ и 12-перстной кишки: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
17. Гастриты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
18. Энтерит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
19. Колиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.

АНО СПО "СКМК"

20.Хронический холецистит: этиология, клиника, диагностика, сестринский уход.
21.Цирроз печени: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
22.Гепатиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
23.Пиелонефрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
24.Гломерулонефрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
25.Гипотиреоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
26.Гипертиреоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
27.Эндемический зоб: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
28.Сахарный диабет: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
29.Ожирение: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
30.ЖДА: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
31.В12-дефицитная анемия: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
32.Ревматоидный артрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
33.Панкреатит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
34.Рак желудка: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
35.Почечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
36.Понятие об асептики и ее цели. Мероприятия по профилактике воздушной и капельной инфекции в хирургическом стационаре.
37.Понятие об антисептике. Виды антисептики.
38.Понятие о дезинфекции и стерилизации. Виды стерилизации. Методы контроля стерильности.

АНО СПО "СКМК"

39.Кровотечения; их виды и классификация. Осложнения кровотечений.
40.Способы временного и окончательного гемостаза при различных видах кровотечений.
41.Переливание крови в современной медицине. Понятие о группах крови и резусфакторе. Показания и противопоказания к донорству и переливанию крови.
42.Способы переливания крови. Классификация препаратов крови. Признаки годности крови к переливанию.
43.Осложнения при переливании крови. Их профилактика и принципы лечения. Наблюдение и уход за больными после переливания крови.
44.Ингаляционный наркоз, его виды. Подготовка пациента к наркозу.
45.Неингаляционный наркоз, его виды. Препараты для наркоза.
46.Местная анестезия, ее виды. Препараты для местной анестезии.
47.Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций.
48.Послеоперационный период, его цели и задачи. Возможные ранние и поздние послеоперационные осложнения и меры их профилактики.
49.Сепсис: классификация, причины. Клиническая картина, принципы лечения.
50.Острая хирургическая инфекция: фурункул, карбункул, фурункулез; причины возникновения; клиника; принципы лечения.
51.Острая хирургическая инфекция: абсцесс, флегмона, причины, клиника, принципы лечения.
52.Острая хирургическая инфекция: рожистое воспаление, виды, причины, клиника, принципы лечения.
53.Острая анаэробная инфекция: столбняк; клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения и особенности ухода за больными столбняком.
54.Острая анаэробная инфекция: газовая гангрена. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.
55.Хирургические заболевания и травмы грудной клетки и органов грудной полости. Гемоторакс. Пневмоторакс; виды; клиника; первая помощь; принципы лечения.
56.Понятие об «остром животе»; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики и принципы лечения.

АНО СПО "СКМК"

57.Перитонит; клиника, первая помощь, транспортировка, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода за пациентом в послеоперационном периоде.
58.Острый аппендицит; клиника, первая помощь, методы диагностики, принципы лечения. Особенности течения и диагностики у детей, пожилых людей и беременных женщин.
59.Кишечная непроходимость: классификация, клиника, первая помощь, принципы лечения.
60.Геморрой: причины, клиника, принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационный уход.
61.Мочекаменная болезнь; причины, клиника, диагностика, принципы лечения.
62.Раны. Классификация ран. Составить набор инструментов для ПХО раны.
63.Травмы. Классификация травм. Переломы. Первая помощь.
64.Травмы. Классификация травм. Вывихи. Первая помощь.
65.Синдром длительного сдавления: клиника, первая помощь, принципы лечения.
66.Травматический шок: клиника, первая помощь, принципы лечения.
67.Ожоговая болезнь: клиника, принципы лечения.
68.Ожоги: клиника, первая помощь, принципы лечения. Методы определения площади ожогов.
69.Отморожения: клиника, первая помощь, принципы лечения.
70.Понятие о десмургии. Виды повязок. Наложить повязку Дезо, Вельпо, колосовидную.
71.Понятие о десмургии. Виды повязок. Наложить повязки шапку Гиппократа, уздечку.
72.Понятие о десмургии. Виды повязок. Классификация шин.
73.Понятие о десмургии. Виды повязок. Правила наложения гипса.

Тестовые задания:

1. Первый хирургический стационар (госпиталь) в России был открыт:
1. в Москве
+ 2. Санкт-Петербурге
3. Киеве
4. Одессе

АНО СПО "СКМК"

2. Асептика — это комплекс мероприятий:
1. по борьбе с инфекцией в ране
+ 2. По профилактике попадания инфекции в рану
3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

1. Антисептика — это комплекс мероприятий:
+ 1. По борьбе с инфекцией в ране
2. по профилактике попадания инфекции в рану
3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

4. Текущая уборка в операционной проводится:
1. 1 раз в день
+ 2. В течение всего рабочего дня
3. перед операцией
4. в конце рабочего дня

5. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:

1. 1% раствор лидокаина
2. 1% раствор новокаина
+ 3. 0,25% раствор новокаина 4. 1% раствор тримекаина

2. Основная причина развития острого бронхита
1. алкоголизм
2. курение
+3. ОРВИ 4. Переохлаждение

7. При хроническом бронхите отмечается кашель с мокротой

АНО СПО "СКМК"

1. 2 мес. Не менее 2-х лет
+2. 3 мес. Не менее 2-х
лет
3. 3 мес. Не менее 3-х лет
4. 4 мес. Не менее 3-х лет

3. Основная причина развития хронического бронхита

+1. Курение
2. ОРВИ
3. переохлаждение
4. гиповитаминоз

9. Основная жалоба пациента при обструктивном бронхите
1. повышение температуры
2.головная боль
+3.
Одышка 4.
Слабость

4. Основная жалоба пациента при эмфиземе

1. боль в грудной клетке
2. кашель с выделением мокроты
3. кровохарканье

+4. Одышка

5. Недоношенным является ребенок, родившийся при сроке гестации (нед.)

1. 40
2. 39
3. 38

+4. 37

12. Признак доношенности новорожденного
1. ушные раковины мягкие
+2. Ушные раковины упругие
3. имеются густые пушковые волосы
4. половая щель зияет

АНО СПО "СКМК"

6. У недоношенного новорожденного отмечается

1. громкий крик
2. мышечный гипертонус

+3. Мышечная гипотония

7. спонтанная двигательная активность

8. Отеки подкожной основы у недоношенных детей — это

1. лануго
2. стридор

+3.
Склерема 4.
Тризм

15.Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах)
1. 18-10
+2. 6-7

3. 4-5
4. 1-3

16. Средняя продолжительность менструального цикла:
1. 75 дней
+2. 28
дней

3. 35 дней;
4. 38 дней

9. Среднее количество крови, которое теряет женщина во время менструации: 1. 150 – 200 мл
+2. 25 – 60 мл

3. 60 – 100 мл
4. 100 – 150 мл

АНО СПО "СКМК"

10. В фолликулярной фазе менструального цикла происходит:

1. регенерация функционального слоя эндометрия;
2. повышение в крови содержания эстрогенов;
3. рост фолликула в яичнике;

+4. Всё верно

11. Основные показания к кольпоскопии:

1. бесплодие;
2. подозрение на порок развития гениталий;

+3. Подозрение на фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки; невынашивание беременности; 4. Маточное кровотечение.

12. Наиболее точный метод диагностики патологии при маточном кровотечении: 1. Кольпоскопия;

2. лапароскопия;
3. УЗИ;

+4. Гистероскопия;

21. Этиотропный препарат, применяемый для лечения тяжелой формы дизентерии: 1. Доксициклин
2. ампициллин
+3.
Ципрофлоксацин 4.
Цефазолин

22. Характерный синдром поражения кишечника при дизентерии:
1. гастрит
+ 2. Колит
3. энтероколит
4. гастроэнтерит

13. Вирус гепатита А относится к:

+1. Энтеровирусам (пикорнавирусам)

2. Гепаднавирусам
3. Арбовирусам

АНО СПО "СКМК"

4. Флавивирусам

24. Механизм передачи вирусного гепатита А:
1. Капельный
+2. Фекально-оральный
3. Парентеральный
4.Половой

25. Источником инфекции при вирусном гепатите В является:
1. Больной острым гепатитом
2.Больной хроническим гепатитом
3. «Хронические» носители вируса
+4. Все перечисленные

26. II стадия наркоза — это стадия
1. хирургического сна
+ 2. Возбуждения
3. анальгезии
4. пробуждения

14. Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии:

1. применение гемостатической губки
2. тампонада раны

+ 3. Наложение артериального жгута 4. Наложение давящей повязки

15. Больного с массивной кровопотерей транспортируют:

1. полусидя
2. лежа на животе
3. лежа с опущенными ногами

+ 4. Лежа с приподнятым ножным концом

16. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка:

1. крестообразная на затылок и шею

АНО СПО "СКМК"

2. пращевидная
3. спиральная
+ 4. “чепец”

17. Состав крови II группы:

+ 1. Ab
2. Ba
3. AB
4. Oab

31. «Ржавый» характер мокроты наблюдается при
1. остром бронхите
+2. Крупозной пневмонии
3. бронхиальной астме
4. экссудативном плеврите

18. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии

1. анализ мокроты
2. анализ крови
+3. Рентгенография грудной клетки

19. плевральная пункция

20. Осложнение очаговой пневмонии

+1. Абсцесс легкого
2. бронхит
3. туберкулез
4. рак легкого

21. При лечении пневмонии применяют

+1. Антибиотики, отхаркивающие
2. антибиотики, диуретики
3. бронхолитики, глюкокортикостероиды
4. бронхолитики, диуретики

35. Основная причина приобретенных бронхоэктазов
1. бронхиальная астма
+2. Хронический бронхит

АНО СПО "СКМК"

3. крупозная пневмония
4. экссудативный плеврит

22. Основная предпосылка родовой травмы ЦНС у новорожденного

+1. Гипоксия
2. гиперкапния
3. гипопротеинемия
4. гипергликемия

23. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние

1. в мягкие ткани головы
2. над твердой мозговой оболочкой
3. под твердой мозговой оболочкой

+4. Под надкостницу

24. Причина гемолитической болезни новорожденных

1. гипоксия
2. гиперкапния
3. внутриутробное инфицирование

+4 резус-конфликт

25. “Ядерная” желтуха характеризуется поражением

1. сердца
2. легких

+3.
ЦНС 4.
Почек

40. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных
1. потница

+2. Пузырчатка новорожденных
3. гемангиома
4. аллергический дерматит

АНО СПО "СКМК"

26. Возможным источником кровотечения из яичника может быть:

1. желтое тело
2. фолликулярная киста яичника
3. киста желтого тела

+4. Склеротически измененный яичник

42. Сперматозоиды после проникновения в матку и маточные трубы сохраняют способность к оплодотворению в течение:
1. 6-12 часов;
+2. 24-48 часов; 3. 3-5 суток; 4. 10 суток.

27. Стадии самопроизвольного аборта, при которых возможно сохранение беременности:
+1. Начавшийся;

2. в ходу;
3. неполный; 4. Полный.

44. Критерии излеченности больных гонореей устанавливаются после лечения в течение: 1. Одного месяца;
2. двух месяцев;
+ 3. Трех месяцев;

28. четырех месяцев;

29. Эндометрит – это:

1. воспаление маточной трубы;
2. воспаление мышцы матки;
3. воспаление околоматочной клетчатки; +4. Воспаление слизистой оболочки матки.

46.Основной механизм патогенеза вирусного гепатита В:
1. Прямое цитопатическое действие вируса на гепатоцит
+2. Иммуноопосредованный цитолиз

3. Развитие аллергических реакций
4. Мезенхимально-воспалительная реакция

АНО СПО "СКМК"

30. Источником инфекции при ВИЧ являются больные:

1. В инкубационном периоде
2. Острой ВИЧ-инфекции
3. Вирусоносители

+4. Все перечисленные

31. Биологические жидкости, являющиеся основными факторами передачи ВИЧ:

1. Слезы, слюна, пот
2. Грудное молоко
3. Вагинальный секрет

+4. Семенная жидкость, кровь

32. ВИЧ чувствителен ко всем перечисленным дезинфекционным средствам, кроме:

1. 0,5% раствор гипохлорида кальция
2. 50-70% раствор этилового спирта

+3. Ультрафиолетового и рентгеновского излучения

33. 0,5% раствор гипохлорида натрия

50. При гастроинтестинальной форме острой ВИЧ-инфекции может наблюдаться все перечисленное, кроме:

1. Жидкого стула с примесью слизи
2. Анорексии

+3. Псевдомембранозного колита

34. Тошноты, рвоты

АНО СПО "СКМК"

Кейс – задания

Ситуация 1

При центрифугировании крови появилось подозрение на разрыв пробирки. Медсестра процедурного кабинета немедленно отключает центрифугу от электросети. После полной остановки ротора открывает крышку и заливает гнездо с разбившейся пробиркой 6% раствором перекиси водорода. После часовой экспозиции удаляет осколки пробирки, с помощью ветоши осушает содержимое гнезда, закрывает крышку и продолжает центрифугирование.

Задания

35. Оцените правильность выполнения работ по ликвидации аварии. 2. Перечислите инфекционные заболевания, которые представляют значительную опасность для медицинского персонала при заражении через кровь.

3. Расскажите о правилах обработки пробирок, тампонов, остатков крови. Продемонстрируйте технику обработки слизистых оболочек при загрязнении их кровью пациента.

Ситуация 2

При выполнении лабораторных исследований в клиникодиагностической лаборатории сыворотка крови попала на открытый участок кожи лаборанта.

Задания

1. Расскажите, какими инфекционными заболеваниями может заразиться лаборант. Назовите пути передачи ВИЧ-инфекции и какой путь является приоритетным при данной ситуации.
2. Составьте план действий медицинского работника по профилактике заболевания ВИЧ-инфекций при контакте с биологическими жидкостями ВИЧ-инфицированного пациента.
3. Опишите технику обработки рук при попадании на них биологических жидкостей пациента.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 3

Пациентка 28 лет поступила в отделение гнойной хирургии по поводу после инъекционного абсцесса правой ягодичной области. Жалобы на пульсирующую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль, сильную жажду.

При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Кожные покровы горячие. В области наружно-верхнего квадранта правой ягодицы имеется припухлость, определяется флюктуация. Пациентка с трудом передвигается из-за боли, в связи с чем не мочилась в течение 5 часов.

Предстоит экстренная операция – вскрытие абсцесса.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

Ситуация 4

Женщина, 21 год, находится на стационарном лечении по поводу затяжной пневмонии в отделении пульмонологии. Из анамнеза известно, что больная студентка имела большое количество сексуальных партнеров, в том числе иностранцев. За последние полгода по поводу пневмонии лечится в стационаре повторно. Объективно: температура 38˚С, больная пониженного питания, кожные покровы бледные, сухие. Дыхание затруднено. Увеличены периферические лимфатические узлы (шейные, подчелюстные, подмышечные), безболезненны, размером до 2 см, не спаяны между собой и с окружающей тканью. Печень выступает на 2 см ниже реберной дуги.

Задания

1. Предположите диагноз и обоснуйте его.
2. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
3. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
4. Укомплектуйте СПИД-аптечку.

АНО СПО "СКМК"

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
МДК 02.03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1. Организация педиатрической помощи в Российской Федерации.

2.Физическое развитие, факторы, влияющие на физическое развитие детей. Показатели физического развития у детей у детей различного возраста

3.Динамика нарастания массы тела, роста, окружностей груди и головы у детей первого года жизни. Особенности физического развития недоношенных детей.

4. Методика расспроса и осмотра детей различного возраста, особенности проведения физикального обследования.

5. Виды вскармливания ребенка первого года жизни. Преимущества грудного вскармливания**.** Режим и диета кормящей матери.

6. Понятие о прикорме, цели, виды и сроки, правила и техника введения. Смешанное и искусственное вскармливание: показания к переводу; правила проведения

7. Асфиксия новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.

8. Перинатальные поражения центральной нервной системы, родовые травмы новорожденного.

9. Гемолитическая болезнь новорожденных. Определение; причины и механизм развития при несовместимости по Rh-фактору и системе АВО, клиническая картина анемической, желтушной и отечной форм, методы дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение.

10. Неинфекционные и инфекционные заболевания кожных покровов. Определение, этиология, эпидемиология, факторы риска, классификация, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.

11.Заболевания пупочной ранки новорожденных. Определение, этиология, эпидемиология, факторы риска, классификация, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.

12. Сепсис. Определение, этиология, эпидемиология, факторы риска, классификация, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.

13. Рахит. Определение, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, классификация, клиническая картина, методы дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика.

14. Спазмофилия. Определение, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, классификация, клиническая картина, методы дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика

АНО СПО "СКМК"

15. Дистрофии, разновидности дистрофии у детей раннего возраста.
-Гипотрофия: причины, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, методы дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика.

16. Функциональная диспепсия у детей раннего возраста. Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

17. Типы аномалий конституции у детей. Классификация. Экссудативно-катаральный тип конституции.

18. Острые воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (ринит, фарингит,
Ларингит, Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

19. ОРВИ (грипп, парагрипп,) Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

20. Аденовирусная инфекция), Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

21. Острый стенозирующий ларинготрахеит, Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

22. Острый бронхит, Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

23. Бронхиолит. Определение, этиология. Клиническая картина заболевания. Принципы лечения.

24. . Пневмония. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

25. Бронхиальная астма. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

26. Острая ревматическая лихорадка (ревматический кардит, полиартрит, хорея).

27. Врожденные пороки сердца.

28. Стоматиты. Определение, классификация, патогенез. Клиническая картина заболевания., принципы лечения.

29. Хронический гастрит. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

30. Язвенная болезнь желудка , Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

АНО СПО "СКМК"

31. Неспецифический язвенный колит. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

32. Острый пиелонефрит. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

33. Острый гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

34. Анемии дефицитные. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

35. Лейкозы. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

36. Геморрагические васкулиты, . Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

37 Гемофилия. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

38. Сахарный диабет. Определение, классификация, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

39. Заболевания щитовидной железы. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

40. Гельминтозы. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

41. Острые кишечные инфекции у детей . Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

42. Менингококковая инфекция (менингококковый назофарингит, менингит, менингококкцемия Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения детей с менингококковой инфекцией.

43. Корь, краснуха, Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

44. Ветряная оспа. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

45 Скарлатина, Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

46. Дифтерия Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

АНО СПО "СКМК"

47. Коклюш, Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

48. Эпидемический паротит Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина заболевания, принципы лечения.

49. Туберкулез. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения детей с туберкулезом.
50. Туберкулез. Профилактика

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
31.02.01 Лечебное дело

МДК 02.04. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

АКУШЕРСТВО

1. Аномалии сократительной деятельности матки, классификация. Патологический прелиминарный период, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Биомеханизм рождения плода в переднем виде затылочного предлежания. Роль фельдшера при оказании акушерского пособия.
3. Водянка беременных. Нефропатия беременных. Клиника, диагностика, принципы лечения.
4. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
5. Дискоординированная родовая деятельность. Причины, классификация, диагностика, принципы лечения.
6. Лактационный мастит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
7. Методы обследования в акушерстве и их диагностическое значение.
8. Неправильные положения плода. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
9. Операция кесарево сечение. Показания и противопоказания
10. Поздний гестоз беременных. Группы риска по развитию гестоза, классификация.
11. Послеродовой эндометрит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
12. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины, диагностика, принципы лечения.

АНО СПО "СКМК"

13. Пренатальный скрининг.
14. Преэклампсия. Эклампсия. Клиника, диагностика, принципы лечения.
15. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода у пациенток с экстрагенитальной патологией.
16. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения при преждевременных родах.
17. Разрыв матки. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
18. Разрыв шейки матки. Диагностика, принципы лечения.
19. Ранний токсикоз беременных. Этиология, патогенез, клиника, принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения.
20. Самопроизвольный выкидыш. Причины, клиника, диагностика, принципы лечения.
21. Слабость родовых сил. Причины, классификация, диагностика, принципы лечения.
22. Тазовое предлежание, механизм рождения плода и особенности ведения родов.
23. Течение и ведение физиологических родов по периодам.
24. Течение и особенности ведения послеродового периода.
25. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности. Методика определения срока беременности и предполагаемой даты родов.

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Аднексит: понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Альгодисменорея. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
3. Аменорея. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
4. Бесплодный брак: Диагностика. Принципы лечения.
5. Воспалительные заболевания наружных половых органов (вульвит, бартолинит): понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
6. Дисфункциональные маточные кровотечения в разные возрастные периоды. Диагностика. Принципы лечения.
7. Дополнительные методы обследования в гинекологии и их диагностическое значение.
8. Кольпит: понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
9. Методика обследования больных с гинекологическими заболеваниями. Особенности сбора анамнеза у гинекологической больной.
10. Миома матки. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

АНО СПО "СКМК"

11. Нарушения менструальной функции. Влияние внешней среды, соматических, эндокринных заболеваний на состояние репродуктивного здоровья женщины.
12. Нейроэндокринные синдромы: предменструальный, посткастрационный, климактерический. Диагностика. Принципы лечения.
13. Организация медицинской помощи женщинам с гинекологической патологией. Задачи женской консультации.
14. Особенности сбора анамнеза у гинекологической больной. Специальные гинекологические исследования.
15. Параметрит: понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
16. Пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
17. Пельвиоперитонит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
18. Понятие и регуляция нормального менструального цикла.
19. Предраковые заболевания наружных половых органов: крауроз, лейкоплакия. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
20. Рак шейки матки: Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
21. Ретенционные кисты яичников: понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
22. Сепсис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
23. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки: псевдоэрозии, полипы, папилломы, лейкоплакия, эритроплакия. Диагностика. Принципы лечения.
24. Эндометриоз: понятие, формы, клиника, диагностика, принципы лечения.
25. Эндометрит: понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

МДК 02.04. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

АКУШЕРСТВО

Задача №1

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

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

АНО СПО "СКМК"

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 антефлексио-верзио, увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Задания

1.Выявите проблемы женщины.

2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

3. Перечислите 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.

Задача №2

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

1. Выявите проблемы женщины.

2. Сформулируйте диагноз.

3. Перечислите сроки беременности по высоте стояния дна матки.

4. Определите положение, позицию и предлежащую часть плода.

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

Задача №3

В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.

АНО СПО "СКМК"

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД -120\80 мм рт. ст. Пульс 80 уд мин. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно - 100 - 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10 - 15 см, при потуживании удлиняется, при надавливании ребром ладони над симфизом не втягивается во влагалище.

Задания

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз
3. Перечислите признаки отделения плаценты от стенок матки у данной роженицы.
4. Определите тактику ведения третьего периода родов.
5. Продемонстрируйте технику приема последа.

Задача №4

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

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждающие ваше заключение.
3. Перечислите факторы, способствующие раскрытию шейки матки. Назовите различия в механизме сглаживания и раскрытия шейки матки у первородящей и повторнородящей.
4. Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода.
5. Продемонстрируйте технику оказания акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания.

Задача №5

АНО СПО "СКМК"

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

1. Выявите проблемы женщины
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Определите тактику фельдшера в данной ситуации
4. Перечислите признаки оценки состояния новорожденного по шкале Апгар.
5. Продемонстрируйте первичный туалет новорожденного (обработка пуповины).

Задача №6

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

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
3. Оцените состояние женщины.
4. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
5. Продемонстрируйте технику измерения наружных размеров таза.

Задача №7

АНО СПО "СКМК"

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 ср., пульс 80 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голенях отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. При проведении пробы с сульфасалициловой кислотой в моче обнаружен белок.

Задания

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

Задача №8

Поступил вызов к беременной женщине 30 лет, срок беременности 36 недель.

Жалобы: на головную боль, ухудшение зрения, боли в эпигастральной области, однократную рвоту.

Анамнез: Менструальная функция без особенностей. Брак первый. Беременность первая, в начале протекала без осложнений. В последнее посещение женской консультации неделю назад было выявлено: повышение АД до 140\85,135\80, незначительные отеки, белок в моче. От госпитализации в ОПБ акушерского стационара беременная отказалась.

Объективно: кожные покровы чистые, отмечается побледнение лица, расширение зрачков, синюшность кончика носа и верхней губы. АД 170/100, 180/110, пульс 85 ударов минуту. Положение плода продольное, позиция первая, предлежащая часть - головка, сердцебиение плода 140 ударов минуту.

Задания

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
3. Оцените состояние беременной женщины.
4. Определите тактику фельдшера.
5. Продемонстрируйте технику измерения окружности живота и высоты стояния дна матки.

Задача №9

АНО СПО "СКМК"

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной Л.И., 23 лет.

Жалобы: на резкую боль в правой поясничной области, высокую температуру тела 38,5, периодический озноб, частое болезненное мочеиспускание.

Анамнез: Беременность 20 недель. Начиная с 16 недель, периодически отмечала боль в поясничной области, чаще справа.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. АД 120/80, 115\75 мм. рт. ст. Пульс 90 ударов в минуту. Сердце и легкие без патологии. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. Живот увеличен за счет беременности, положение плода неустойчивое.

Задания

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите профилактические мероприятия данного осложнения.
4. Определите дальнейшую тактику фельдшера.
5. Объясните правила сбора мочи по Нечипоренко у беременной. Выпишите направление на обследование мочи.

Задача №10

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной женщине 29 лет.

Жалобы: на кровянистые выделения темного цвета, с мелкими пузырьками.

Анамнез: женщина стоит на учете по поводу беременности. Срок беременности по последней менструации 20 недель.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Живот увеличен за счет беременности. Дно матки располагается на уровне пупка. Матка при пальпации тестовидной консистенции, безболезненная, части плода не пальпируются, сердцебиение плода не прослушивается, шевеление плода беременная не ощущает.

Задания

1.Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
3. Перечислите дополнительные методы исследования, уточняющие диагноз.
4. Определите тактику фельдшера.
5. Продемонстрируйте технику пробного выскабливания полости матки.

АНО СПО "СКМК"

Задача №11

Фельдшер ФАП вызван на дом к роженице 32 лет, срок беременности 33 недели.

Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице.

Анамнез: менструальная функция без особенности. Брак первый. Данная беременность третья. Первая беременность закончилась пять лет назад срочными родами, вторая беременность - два года назад искусственным абортом. Состоит на учете по поводу беременности у фельдшера с 12 недель. Беременность протекала без осложнений. Боли появились после физического напряжения (подъем тяжести).

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые чистые, АД 120/80 и 115/75 мм рт. ст., пульс 85уд. в мин., окружность живота 80 см., высота стояния дна матки 30см., положение плода продольное, предлежит головка, которая располагается над входом в малый таз, подвижная. При аускультации выслушивается ясное сердцебиение плода, с частотой 130 ударов в мин. При пальпации матка в тонусе, продолжительность схваток по 25 сек. через 10мин. Во время объективного исследования из половых путей начали подтекать светлые околоплодные воды в умеренном количестве.

Задания

1. Выявите проблемы женщины
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его
3. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
4. Перечислите возможные осложнения
5. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.

Задача №12

Фельдшера ФАП вызвали к роженице 35 лет, 30 ноября.

Жалобы: на подтекание околоплодных вод, в течение двух часов и схваткообразные боли внизу живота.

Анамнез: половая жизнь с 28 лет. Две первые беременности закончились искусственными медицинскими абортами, которые, со слов самой женщины, протекала без осложнений. После второго аборта в течение 5 лет беременность не наступала. Настоящая беременность - третья. Последняя менструация 22 февраля. На учете в женской консультации не состояла.

Объективно: правильного телосложения, температура - 36,7°, пульс - 76 ударов в минуту. АД 115\70-120\75 мм. рт. ст. Живот отвислый, окружность - 110 см. Высота дна матки - 28 см, предполагаемая масса

АНО СПО "СКИМК"

плода – 3 000 грамм. Размеры таза: 25-28-31-20. Головка плода определяется слева, тазовый конец - справа, предлежащая часть отсутствует. Сердцебиение плода 148 ударов в минуту ритмичное, ясное, слева на уровне пупка. Схватки по 25 - 30 секунд, через 6-8 минут. Подтекают светлые воды в умеренном количестве.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите возможные осложнения в родах.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.
5. Продемонстрируйте приемы наружного акушерского исследования.

Задача №13

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к роженице 34 лет, срок беременности 37 недель.

Жалобы на схваткообразные боли в низу живота, слабость, головокружение, незначительные кровянистые выделения из половых путей.

Анамнез: менструация без особенностей. Беременность вторая, первая закончилась родами два года назад. Данная беременность протекала без осложнений. В течение двух последних недель появились отеки, белок в моче, повысилось АД до 140/85 мм. рт. ст., 150\90 при исходном 110\70 мм рт. ст. Лечение не проводилось.

Объективно: кожа и слизистые бледные, АД 140\85,150\90мм, рт. ст., пульс 96 уд. /мин.. Окружность живота 90 см, высота дна матки 35 см. Матка асимметричной формы, плотная, болезненная, не расслабляется в паузу, части плода определить не удается из - за плотности матки. Сердцебиение не прослушивается. Из влагалища выделяется темная кровь со сгустками.

Задания

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
3. Оцените состояние беременной.
4. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
5. Продемонстрируйте на фантоме тактику ведения последового периода. Определите признаки отделения плаценты.

ГИНЕКОЛОГИЯ

Задача №1

АНО СПО "СКМК"

Фельдшера вызвали на дом к девочке 16 лет.

Жалобы: на кровотечение, которое продолжается уже семнадцатый день. Кровотечение незначительное. Перед этим была задержка менструации в течение пяти месяцев. В последние четыре дня появились слабость, головокружение.

Анамнез: в детстве перенесла много детских инфекционных заболеваний. В семье неблагоприятные бытовые условия. Менструации с 14 лет, нерегулярные, к врачу не обращалась, лечение не проводилось. Обильных кровотечений до этого момента не было

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 100\60 мм рт. ст., пульс - 86 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких и сердечно - сосудистой системе патология не обнаружена. Живот мягкий. Органы мочевыделительной системы без патологии, функция желудочного - кишечного тракта в норме. Наружные половые органы сформированы правильно, оволосение на лобке скудное, малые половые губы не прикрыты большими, половая щель зияет, промежность высокая, втянутая.

Задания

1.Выявитие проблемы больной девочки.

2.Оцените состояние девочки.

3. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

4.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.

5. Продемонстрируйте бимануальное исследование гинекологических больных.

Задача №2

К фельдшеру на ФАП обратилась больная 49 лет.

Жалобы: на плохое самочувствие, бессонницу, потливость, приступы приливов жара, которые повторяются до 15 раз в сутки.

Анамнез: половая жизнь с 20 лет. Было двое родов, 2 медицинских аборта, которые прошли без осложнений. Менструальный цикл установился в 13 лет, был регулярным до 47 лет. В последние два года менструации стали короткими, редкими, нерегулярными. Больную стали беспокоить головные боли, нарушился сон, появились приступы болей за грудиной по типу " стенокардии", приступы приливов жара.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 36,8, АД 140\90 мм рт. ст., пульс - 82 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Тоны сердца приглушены. В легких патологии не выявлено. Живот мягкий, безболезненный.

АНО СПО "СКМК"

Бимануальное исследование: наружные половые органы сформированы правильно, влагалище свободное, шейка обычной консистенции. Матка в anteversio - flexio, не увеличена, туго эластичной консистенции, безболезненна, подвижная. Своды свободные, придатки не определяются. Выделения светлые.

Задания.

1. Выявите проблемы женщины.
2. Оцените состояние больной.
3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
4. Определите тактику фельдшера в конкретной ситуации и тактику лечения данного патологического процесса.
5. Продемонстрируйте технику биопсии.

Задача №3

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

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?
4. Определите тактику фельдшера.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику введения влагалищных тампонов.

Задача №4

На приеме, к фельдшеру ФАП обратилась больная 33 лет. Жалобы на бесплодие в течение 7 лет при наличии регулярной половой жизни без применения контрацептивов.

АНО СПО "СКМК"

Анамнез: менструальный цикл установился в 16 лет. Менструации болезненные, скудные, длительность 2 - 3 дня через 32- 33 дня, сопровождаются тошнотой и рвотой. Перенесенные болезни: ветряная оспа, ОРВИ, ангина, пневмония.

По поводу бесплодия к врачу не обращалась.

Две недели назад прошел обследование муж. Патология с его стороны не выявлена.

Объективные данные: Женщина невысокого роста, пониженного питания. Общее состояние удовлетворительное, АД - 110\70, мм рт. ст. Легкие и сердце в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный. Наружные половые органы: оволосение на лобке скудное, большие половые губы не прикрывают малые, половая щель зияет, промежность высокая, втянутая. При осмотре с помощью зеркал шейка конической формы, длинная, узкая. Слизистая стенок влагалища бледно - розового цвета. Влагалище короткое, узкое, своды короткие.

Матка маленькая с резким anteversio - anteflexio, плотная, безболезненная, малоподвижная, соотношение шейки матки к телу матки 2:1. Своды свободные, придатки не определяются. Выделения скудные, бесцветные с кислым запахом.

Задания

1. Выявите проблемы больной.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите основные методы исследования, подтверждающие диагноз.
4. Определите тактику фельдшера в конкретной ситуации
5. Продемонстрируйте технику проведения тампонады влагалища.

Задача №5

На приёме, к фельдшеру ФАП обратилась больная 65 лет.

Жалобы: на боли внизу живота, тянущего характера, с иррадиацией в паховые области, в бедро, резь при мочеиспускании, недержание мочи. За последние две недели при акте дефекации и при потуживании за пределами половой щели больная обнаружила мягкое, округлое, мышечное образование размером с куриное яйцо.

Анамнез: в менопаузе 13 лет. Было 4 нормальных, срочных родов, три медицинских аборта. Гинекологическими заболеваниями женщина не болела, но в течение последних шести лет, беспокоят боли в пояснице, внизу живота, недержание и неудержание мочи. Развитие патологического процесса больная связывает со своей работой, связанной с подъёмом тяжести.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела в норме. АД 140-\90 мм. рт. ст., пульс - 72 уд. /мин., ритмичный,

АНО СПО "СКИК"

удовлетворительного напряжения и наполнения. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в нижних отделах.

Наружные половые органы сформированы правильно. Половая щель зияет. При осмотре в зеркалах слизистая стенок влагалища гиперемирована, имеются точечные кровоизлияния, складки сглажены. Определяется трофическая язва размерами 0,3х0,4. Шейка матки отечна, увеличена в объеме. Бимануальное исследование: стенки влагалища уплотнены, матка в retroversio-retroflexio, не увеличена, безболезненна. Шейка матка располагается ниже уровня седалищных остей. При потуживании шейка и стенки влагалища выходят за переделы половой щели.

Задания.

1. Выявите основные проблемы больной.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Назовите причины развития данной патологии у больной.
4. Определите тактику фельдшера при данной патологии.
5. Продемонстрируйте технику зондирования полости матки.

Задача №6

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет.

Жалобы: на боли, рези при мочеиспускании и обильные бели.

Анамнез: менструация с 13 лет, по 4-5 дней регулярные. Были 1 роды и 1 медицинский аборт. Замужем. Работа мужа связана с командировками, из последней вернулся 5 дней назад. У мужа также появились рези при мочеиспускании.

Объективно: состояние удовлетворительное. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено, симптом Пастернацкого отрицательный. При осмотре половых органов фельдшер обнаружил отек и гиперемию губок уретры. Пальпация уретры через переднюю стенку влагалища болезненна, она пальпируется в виде плотного валика, из уретры выделяется гнойный экссудат желтоватого цвета.

Задания

1. Выявите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Перечислите дополнительные методы исследования при остром и хроническом течении заболевания для подтверждения диагноза
4. Составьте алгоритм действий фельдшера ФАП.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику бимануального исследования.

Задача №7

АНОСПО "СКМК"

Фельдшер скорой помощи вызван к женщине 25 лет.

Жалобы: на сильные боли внизу живота, повышение температуры, обильные бели.

Анамнез: менструация с 14 лет, по 4-5 дней, последняя менструация 5 дней назад. Не замужем. Две недели назад было случайное половое сношение. Перед менструацией появились рези при мочеиспускании, лечилась, принимала таблетки фуразолидона. После менструации появились боли внизу живота, которые постепенно усилились, повысилась температура.

Объективно: состояние средней тяжести, пульс 90 ударов в минуту, температура 38°С, АД 120\80 мм рт. ст. Кожа чистая, горячая на ощупь. Сердце и легкие без патологии. Пальпация нижних отделов живота болезненна.

Задания.

1. Выявите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Определите тактику фельдшера.
4. Расскажите о методах лечения данной патологии.
5. Продемонстрируйте технику осмотра шейки матки в зеркалах.

Задача №8

К фельдшеру ФАП обратилась женщина 22 лет.

Жалобы: на зуд во влагалище, обильные бели.

Анамнез: менструальная функция без особенностей. Половая жизнь с 20 лет, не замужем. Пять дней назад было случайное половое сношение.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Внутренние органы без патологии. Осмотр половых органов: наружные половых органы развиты правильно, малые половые губы и слизистая влагалища ярко гиперемирована, отечная, во влагалище обильные пенистые бели желто - зеленого цвета с неприятным запахом. Матка и придатки без особенностей.

Задания.

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Определите тактику фельдшера ФАП.
5. Продемонстрируйте технику взятия мазка на трихомониаз.

Задача №9

АНО СПО "СКМК"

К фельдшеру здравпункта ткацкой фабрики обратилась женщина 25 лет.

Жалобы: на бели с кислым неприятным запахом, зуд в области вульвы, жжение при мочеиспускании, боль во влагалище при половых контактах.

Анамнез: менструации с 15 лет, нерегулярные. Замужем. Были одни роды и два медицинских аборта, последний произведен месяц назад. Считает себя больной в течение недели. Состояние удовлетворительное, раздражена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. При осмотре половых органов фельдшер обнаружил на коже вульвы и внутренней поверхности бедер расчесы, слизистая влагалища гиперемирована, на ней имеются налеты серовато - белого цвета, бели из влагалища творожистого характера. В области малых и больших половых губ также имеются налеты, на месте удаленных налетов слизистая ярко гиперемирована, склонна к кровоточивости.

Задания

1. Выявите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Определите тактику фельдшера здравпункта.
4. Расскажите о методах лечения данной патологии
5. Продемонстрируйте технику влагалищного спринцевания.

Задача №10

Вызов фельдшера ФАП на дом к больной женщине 43 лет.

Жалобы: на значительное кровотечение из половых путей в течение 8 дней. Сегодня кровотечение усилилось, у женщины появилось головокружение, слабость, шум в ушах. Данное кровотечение было расценено самой женщиной как очередная менструация.

Анамнез: менструальный цикл установился своевременно и был нормальным до 40 лет. В течение последних трех лет менструации стали более обильными длительными. Половая жизнь с 23 лет, было двое родов и один аборт без осложнений. В течение последних 10 лет женщина не беременеет, хотя и не предохраняется. Три года назад обнаружена миома матки, и женщина была поставлена на диспансерный учёт. Лечение не было рекомендовано, так как размеры опухоли были небольшими (8 недель). В дни менструации больная принимала сокращающие препараты.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледноватые АД 100\70 - 110\65 мм. рт. ст., пульс - 86 ударов в минуту ритмичный. Живот мягкий безболезненный, участвует в акте дыхания. Мочеиспускание не нарушено. Наружные половые органы сформированы правильно. Шейка при осмотре зеркалами чистая. Матка в нормальном положении, безболезненная, увеличена до 10-11 недель, поверхность

АНО СПО "СКМК"

ровная, гладкая, плотноватой консистенции, своды свободные, придатки не определяются. Выделения кровянистые, в умеренном количестве.

Задания.

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Назовите, какие дополнительные методы исследования применяют для уточнения диагноза.
4. Определите тактику фельдшера и перечислите методы лечения у данной больной.
5. Продемонстрируйте взятие мазков на гонорею с провокацией.

Задача №11

На прием к фельдшеру ФАП обратилась женщина 40 лет.

Жалобы: на болезненные и обильные менструации, а также пред и после менструальные выделения коричневого цвета.

Анамнез: менструации с 13 лет, по 5 дней через 28 дней, до последнего года были безболезненными. Замужем. Было 2 родов и три медицинских аборта. Перенесенные заболевания: холецистит, дисфункция яичников. В последнее время появились коричневого цвета выделения перед и после менструации, менструации стали болезненными, обильными, длительными.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Ад 100\60 мм рт. ст., пульс 85 ударов в минуту. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. При бимануальном исследовании - матка увеличена, бугристая, болезненная.

Задания

1. Выявите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Перечислите дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза.
4. Составьте алгоритм действия фельдшера и план лечения данной патологии.
5. Продемонстрируйте технику ассистенции при выскабливании полости матки.

Задача №12

На прием к фельдшеру ФАП обратилась больная 42 лет.

Жалобы: на беспорядочные кровянистые выделения, жидкие водянистые бели с примесью крови.

АНО СПО "СКМК"

Анамнез: половая жизнь с 20 лет. Было 2 родов, 9 искусственных медицинских абортов. Последний аборт был 5 лет назад. Не предохраняется, беременность не наступает. Роды и аборты протекали, со слов больной, без осложнений. Последние менструация - 2 недели назад. В прошлом переболела метроэндометритом. Считает себя больной три месяца.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура в норме. Р - 76 ударов в минуту, ритмичный, АД 130\90 - 140\80 мм. рт. ст. Кожа и видимые слизистые бледноватые. Функция сердечно-сосудистой системы и органов дыхания без особенностей. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание не нарушено. Функция желудочно-кишечного тракта без патологии. Шейка при осмотре зеркалами неувеличена, обычной окраски. На передней губе - эрозия размерами в диаметре 1,5 х 1,5 см, ярко розового цвет. Ткани эрозии хрупкие, при контакте крошатся и кровоточат, ткани вокруг эрозии плотные инфильтрированные. При двуручном исследовании матка не увеличена, в нормальном положении, плотно - эластичной консистенции, подвижная, безболезненная. Боковые своды влагалища глубокие, свободные, придатки не определяются.

Задания

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Перечислите, какие дополнительные методы исследования можно применить для подтверждения диагноза.
4. Определите тактику фельдшера.
5. Продемонстрируйте на фантоме пробное выскабливание полости матки.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ

ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

АНО СПО "СКИМК"

Перечень экзаменационных вопросов
для подготовки к экзамену (квалификационному)
ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитацииСпециальность 31.02.01 Лечебное дело

Углубленная подготовка, очная форма обученияКвалификация: фельдшер

Тема физиотерапия

1. Гальванизация эпигастральной области: показания, противопоказания, лечебный эффект, ощущения пациента при проведении процедуры. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
2. Электрофорез, диагноз - язвенная болезнь желудка. Болевой синдром. Электрофорез с 10% раствором новокаина. Особенности метода, правила применения лекарственного средства. Полярность новокаина «+». Преимущества лекарственного электрофореза. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
3. Электрофорез 5% раствором магния сульфатом, методом гальванического воротника по Щербаку. Полярность сернокислой магнезии «+». Особенности метода, правила применения лекарственного средства. Показания, противопоказания. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
4. Электрофорез йода на правый коленный сустав, особенности метода, правила применения лекарственного средства. Показания, противопоказания. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
5. Дарсонвализация по ходу межреберных нервов слева, физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия дарсонвализации на организм. Показания, противопоказания, лечебный эффект. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
6. УВЧ терапия на область правого предплечья, физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия, дозировка УВЧ – терапии по субъективным ощущениям пациента. Показания, противопоказания, лечебный эффект. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
7. Электростимуляция мышц желчного пузыря. Физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия. Показания, противопоказания. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
8. Электросон, физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия. Показания, противопоказания, лечебный эффект. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
9. Ультрафиолетовое облучение, физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия, методика дозирования с учетом индивидуальной биодозы. Показания, противопоказания, лечебный эффект. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
10. Ультрафонофорез на область миндалин. Физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия. Особенности введения лекарственных средств при ультрафонофорезе. Алгоритм действий при проведении физиотерапевтической процедуры.
11. Парафиновые аппликации, по методике погружения ванночек на обе стопы,t +55 ^{0} С, продолжительность 40мин, физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия, показания, противопоказания, лечебный эффект. Алгоритм действийпри проведении физиотерапевтической процедуры.
12. Микроволновая СВЧ терапия. Физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия. Поясните оптимальный выбор СВЧ терапии в соответствии с показаниями и механизмом воздействия: ДМВ или СМВ терапия. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

АНО СПО "СКИМК"

13. Влажные укутывания. Механизм воздействия влажного укутывания на организм. Показания, противопоказания. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

14. Диадинамотерапия. физический фактор, лежащий в основе метода, виды токов, используемых при диадинамотерапии. Показания, противопоказания, лечебный эффект. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

15. Ингаляционная терапия (щелочные ингаляции). Физический фактор, лежащий в основе метода, виды ингаляций, механизм действия. Показания, противопоказания. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий). Объясните пациенту особенности дыхания при ингаляции.

Тема ЛФК

16. Диагноз: сухой плеврит. ЛФК с комплексом динамических упражнений дыхательной гимнастики. Назовите формы методы средства лечебной физкультуры. Поясните механизм лечебного действия физической культуры на организм человека. Составьте и проведите комплекс динамических упражнений на растягивание спаек.

17. Диагноз: мелкоочаговый инфаркт миокарда. ЛФК. Поясните классификацию гимнастических упражнений по анатомическому признаку и по характеру мышечных сокращений. Дайте характеристику спортивно-прикладным физическим упражнениям. Составьте и проведите комплекс упражнений лечебной физкультуре по свободному режиму двигательной активности при данном заболевании.

18. Диагноз: ОНМК (инсульт), гемипарез правой стороны. Поясните принципыдозировки физической нагрузки. Поясните режимы энергетических затрат при физическойдеятельности. Составьте и проведите комплекс упражнений лечебной физкультуре построгому постельному режиму двигательной активности при данном заболевании.

19. Диагноз: Хронический бронхит, в стадии обострения. Комплекс дренажнойгимнастики для лучшего отхождения мокроты. Поясните общее физиологическое воздействие физических упражнений на организм человека. Назовите показания и противопоказания к выполнению дренирующих упражнений: постуральный дренаж идренажная гимнастика. Составьте и проведите комплекс дренирующих упражнений: постуральный дренаж и дренажная гимнастика при данном заболевании.

20. Диагноз: Хронический обструктивный бронхит, фаза ремиссии, дыхательная недостаточность I ст. Звуковая гимнастика. Цели звуковой гимнастики. Показания, правила выполнения звуковой гимнастики. Проведите звуковую гимнастику (методикойвыполнения).

21. Диагноз: Остеохондроз пояснично-крестцового отдела. ЛФК. Поясните механизмы лечебного воздействие физических упражнений на организм человека.
Поясните особенности изометрических физических упражнений, вариантывыполнения изометрических физических упражнений. Составьте и проведите комплекс упражнений лечебной физкультуре по свободному режиму двигательной активности при данном заболевании.

22. Диагноз: Мелкоочаговый инфаркт миокарда. ЛФК. Поясните особенности реабилитации пациентов по 3-х недельной программе. Назовите требования при выполнении пассивных, активно-пассивных и активных динамических физических упражнений. Составьте и проведите комплекс упражнений лечебной физкультуре по строгому постельному режиму 1А двигательной активности при данном заболевании.

АНО СПО "СКИМК"

Тема массаж

23. Диагноз: Периферический неврит правого лицевого нерва. Массаж лица. Поясните общее физиологическое воздействие массажа на организм человека при данном диагнозе. Осуществите психологическую реабилитацию с данной пациенткой, в связи со страхом, что функция мышц не восстановится. Проведите основные приемы массажа при данном заболевании.

24. Диагноз: Атонический колит. Массаж живота. Поясните общее физиологическое воздействие массажа на организм человека: механизм действия массажа на организм. Поясните физиологическое и терапевтическое воздействие массажа на органы пищеварения. Проведите основные приемы массажа при данном заболевании.

25. Диагноз: Закрытый перелом V пястной кости правой кисти без смещенияотломков (восстановительный период). Массаж правой кисти. Поясните показания и противопоказания к массажу. Поясните терапевтическое воздействие массажа при травмах костной ткани. Проведите основные приемы массажа при данном заболевании.

26. Диагноз: Остеохондроз шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника.Массаж спины. Поясните этапы процедуры массажа. Поясните требования к массажисту и пациенту. Проведите основные приемы массажа при данном заболевании.

Тема санаторно-курортное лечение

27. Курс искусственных сероводородных ванн t +35…+37^{0}C. Концентрация сероводорода 100 мг/л. Продолжительность 8-10 мин, через день. Курс 12 процедур. Назовите компоненты минеральных вод, поясните лечебное действие на организм сероводородных ванн. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий). Поясните пациенту особенности действия на организм сероводорода.

28. Грязелечение, методом аппликаций, митигированная процедура. Физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

29. Диагноз: Хронический гастрит с повышенной секретностью. Прием минеральной воды внутрь. Поясните действие минеральной воды при приеме внутрь.Поясните неспецифическое действие минеральной воды при приеме внутрь. Определите состав минеральной воды, показанной при данном заболевании. Проведите беседу с пациентом по правилам приема минеральной воды.

30. Диагноз: Гипертоническая болезнь I стадии. Степень 3. Дислипидемия. Риск 3 (высокий). Курс искусственных углекислых ванн t +34…+36^{0}C. Концентрация углекислоты 1- 1,5гр./л. Продолжительность 8-10 мин, через день. Курс 12 процедур. Назовите методы бальнеотерапии, компоненты минеральных вод. Поясните лечебное действие на организм углекислого газа. Поясните пациенту особенности действия на организм углекислого газа

АНО СПО "СКМК"

Примерный перечень экзаменационных задач
(квалификационный экзамен)

ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

Задача № 1
Дано: Больному Б., 30 лет. Диагноз: Хронический гастрит с повышенной секрецией.
Назначено: Гальванизация эпигастральной области.
Задания:

1. Поясните пациенту о назначенной физиотерапевтической процедуре: показания, противопоказания.
2. Поясните пациенту о возможности ее применения в реабилитации: лечебныйэффект, ощущения пациента при проведении процедуры.
3. Проведите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 2
Дано: Больной М., 35 лет. Диагноз: Язвенная болезнь желудка. Болевой синдром
Назначено: Электрофорез с 10% раствором новокаина.
Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: особенности метода,правила применения лекарственного средства. Полярность новокаина «+».
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: преимуществалекарственного электрофореза.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 3
Дано: Больной, 36 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь I стадии. Степень 3. Дислипидемия. Риск 3 (высокий).
Назначено: Электрофорез 5% раствором магния сульфатом, методомгальванического воротника по Щербаку. Полярность сернокислой магнезии «+».
Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: особенности метода,правила применения лекарственного средства.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 4
Дано: Больной, 55 лет. Диагноз: Деформирующий остеоартроз правого коленногосустава II. степени.
Назначено: Электрофорез йода на правый коленный сустав. Полярность йода «+»

АНО СПО "СКМК"

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: особенности метода,правила применения лекарственного средства.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 5

Дано: Больной, 18 лет. Диагноз: Межреберная невралгия слева.

Назначено: Дарсонвализация по ходу межреберных нервов слева.

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия дарсонвализации на организм.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания, лечебный эффект.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 6

Дано: Больной, 30 лет. Диагноз: фурункул правого предплечья.

Назначено: УВЧ терапия на область правого предплечья.

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия, дозировка УВЧ – терапии по субъективным ощущениям пациента
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания, противопоказания, лечебный эффект.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 7

Дано: Больной, 38 лет. Диагноз: Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящихпутей.

Назначено: Электростимуляция мышц желчного пузыря.

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

АНО СПО "СКМК"

Задача № 8

Дано: Больной, 35 лет. Диагноз: Функциональное расстройство нервной системы.

Назначено: Электросон.

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания, лечебный эффект.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 9

Дано: Больной Л., 40 лет. Диагноз: Бронхиальная астма средней степени тяжести.

При осмотре: кашель с мокротой, одышка.

Назначено: Ультрафиолетовое облучение (УФО).

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор, лежащий в основе метода, механизм действия, методика дозирования с учетом индивидуальной биодозы.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания, противопоказания, лечебный эффект.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 10

Дано: Больной, 34года. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии.

Назначено: Курс искусственных сероводородных ванн t +35…+37^{0}С. Концентрация сероводорода100 мг/л. Продолжительность 8-10 мин, через день. Курс 12 процедур.

Задания:

1. Назовите компоненты минеральных вод.
2. Поясните лечебное действие на организм сероводородных ванн.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий). Пояснитепациенту особенности действия на организм сероводорода.

Задача № 11

Дано: Пациент С., 44 года. Диагноз: Хронический тонзиллит.

Назначено: Ультрафонофорез на область миндалин.

Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия.
2. Поясните о возможности ее применения в

АНО СПО "СКМК"

реабилитации: особенности введениялекарственных средств при ультрафонофорезе.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 12
Дано: Пациент В., 49 лет. Диагноз: Хронический остеохондроз пояснично – грудногоотдела позвоночника.
Назначено: Грязелечение, методом аппликаций, митигированная процедура.
Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания, лечебный эффект.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 13
Дано: Пациент Е. 38 лет. Диагноз: Ревматоидный полиартрит, серопозитивный,
Назначено: Парафиновые аппликации, по методике погружения ванночек на обестопы, t +55 ^{0}C, продолжительность 40мин.
Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия.
2. Поясните о возможности ее применения в реабилитации: показания,противопоказания, лечебный эффект.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 14
Дано: Пациентка Н., 37 лет. Диагноз: Бронхиальная астма средней тяжести. Стадияремиссии.
Назначено: Микроволновая СВЧ терапия.
Задания:

1. Поясните о назначенной физиотерапевтической процедуре: физический фактор,лежащий в основе метода, механизм действия.
2. Поясните оптимальный выбор СВЧ терапии в соответствии с показаниями имеханизмом воздействия: ДМВ или СМВ терапия.
3. Осуществите физиотерапевтическую процедуру (алгоритм действий).

Задача № 15
Дано: Пациент Е. 38 лет. Диагноз: Сухой плеврит.

АНО СПО "СКМК"

Назначено: ЛФК с комплексом динамических упражнений дыхательной гимнастики.

Задания:

1. Назовите формы, методы, средства лечебной физкультуры.
2. Поясните механизм лечебного действия физической культуры на организмчеловека.
3. Составьте и проведите комплекс динамических упражнений на растягиваниеспаек.

Задача № 16

Дано: Пациентка Н., 37 лет. Диагноз: Периферический неврит правого лицевогонерва.

Назначено: Массаж лица.

Задания:

1. Поясните общее физиологическое воздействие массажа на организм человека приданном диагнозе.
2. Осуществите психологическую реабилитацию с данной пациенткой, в связи сострахом, что функция мышц не восстановится.
3. Проведите основные приемы массажа при данном заболевании.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ

ПМ. 04 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

Примерные вопросы для устного контроля:

4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
15. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
16. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
17. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
18. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с

АНО СПО "СКМК"

19. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
20. (Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови иили) ее компонентов.
21. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
22. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
23. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
24. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
25. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
26. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
27. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. Правила, надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
28. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

АНО СПО "СКМК"

29. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
30. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
31. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
32. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
33. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
34. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
35. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции.
36. Инфекционная безопасность при работе с кровью.
37. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
38. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
39. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
40. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.

АНО СПО "СКМК"

41. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
42. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
43. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
44. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
45. Признаки потери сознания, способы их определения.
46. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
47. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
48. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
49. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
50. Кровотечения и гемостаз.
51. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
52. Основные признаки острой кровопотери.
53. Критерии и оценка кровопотери.
54. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
55. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепномозговой травме.
58. Виды ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
59. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы,

АНО СПО "СКМК"

позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.

60. Травмы грудной клетки. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
61. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
62. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
63. Термическая травма дыхательных путей.
64. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
65. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
66. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
67. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
68. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
69. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
70. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
71. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
72. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
73. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.

АНО СПО "СКМК"

74. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
75. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
76. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
77. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
78. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
79. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
80. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
81. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
82. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
83. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
84. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
85. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

АНО СПО "СКМК"

Примерные тестовые задания:

Тестовые задания :

1. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

2 . При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета

а) вариант с механическим и химическим щажением
б) вариант с повышенным количеством белка

в) основной вариант стандартной

г) вариант с пониженным количеством белка 3 .

Возможный фактор риска гипертонической болезни а)

гиповитаминоз

б) очаг хронической инфекции

в) нервно-психическое перенапряжение

г) переохлаждение

4. АД 180/100 мм рт.ст. – это

а) гипертензия

б) гипотензия

в) коллапс

г) норма

5. Основные симптомы гипертонического криза

а) головная боль, головокружение

б) кровохарканье, головная боль, одышка

в) изжога, рвота, шум в ушах

г) отрыжка, слабость

АНО СПО "СКМК"

6 . Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе а) асцит

б) острая сосудистая недостаточность

в) кровохарканье

г) сердечная недостаточность

7. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе

а) введение пентамина

б) введение лазикса

в) холод на грудную клетку

г) горчичники на икроножные мышцы

8. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение

а) дибазола, лазикса

б) нитроглицерина, анальгина

в) глюкозы, панангина

г) морфина, гепарина

9 . Осложнения гипертонической болезни

а) инсульт, инфаркт миокарда

б) обморок, коллапс

в) ревматизм, порок сердца

г) пневмония, плеврит

10. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца

а) разъяснение сущности исследования

б) очистительная клизма

в) промывание желудка

г) проведение бронхоскопии

АНО СПО "СКМК"

11. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли

а) введение морфина

б) введение анальгина

в) нитроглицерин под язык

г) димедрол внутрь

12. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.) а) 1-3

б) 10-15

в) 20-25

г) 30-40

13. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти

а) дать понюхать нашатырный спирт

б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

в) проведение закрытого массажа сердца

г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

14. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят а) всей ладонью

б) проксимальной частью ладони

в) тремя пальцами

г) одним пальцем

15. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом а) на 1 вдох - 5 компрессий

б) на 2 вдоха - 4 компрессии

в) на 3 вдоха - 6 компрессий

г) на 2 вдоха - 15 компрессий

АНО СПО "СКМК"

16. При остановке сердца применяется сочетание препаратов

а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия

б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид

г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

17. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть а) жесткой

б) мягкой

в) наклонной

г) неровной

18. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед

б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

19. Признак эффективности реанимационных мероприятий

а) отсутствие экскурсий грудной клетки

б) зрачки широкие

в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

20. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

а) на 1 вдох - 2 компрессии

б) на 1 вдох - 10 компрессий

АНО СПО "СКМК"

в) на 1 вдох - 5 компрессий

г) на 2 вдоха - 15 компрессий

21. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней третей грудины

в) на границе средней и нижней третей грудины

г) в пятом межреберном промежутке слева

22. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

а) 1-2 см

б) 4-6 см

в) 7-8 см

г) 9-10 см

23. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

а) необходимо ввести анальгетик

б) можно дать спазмолитическое средство

в) нельзя вводить анальгетик

г) приложить к животу грелку

24. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:

1. введение анальгетиков
2. холод на живот, госпитализация
3. введение антибактериальных средств
4. грелка на живот

25. Компетенция медицинской сестры при оказании первой помощи при ушибе:

1. обезболивание места ушиба

АНО СПО "СКМК"

2. наложение асептической повязки

3. наложение давящей повязки, местно холод

4. наложение гипсовой повязки

26. Симптом вывиха:

1. изменение абсолютной длины конечности

2. патологическая подвижность в поврежденном суставе

3. крепитация костных отломков

4. изменение относительной длины конечности

27. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:

1. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию

2. вправление вывиха

3. госпитализацию в травмпункт

4. обезболивание и госпитализацию

28. Абсолютный признак перелома костей:

1. деформация сустава
2. отечность места повреждения

3. боль

4. патологическая подвижность костных отломков

29. Шина Крамера накладывается при:

1. переломах ключицы

2. переломах плечевой кости

3. повреждении тазобедренного сустава

4. повреждении коленного сустава

30. Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости:

1. кисть на больной стороне - лопатка больной стороны

АНО СПО "СКМК"

2. лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны

3. лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

4. пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

31. Шина Дитерихса накладывается при переломах:

1. плечевой кости

2. бедренной кости

3. локтевой кости

4. ключицы

32. Пневмоторакс - это:

1. скопление воздуха в плевральной полости

2. открытое ранение живота

3. затрудненное дыхание

4. иммобилизация грудной клетки

33. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:

1. пункция плевральной полости

2. наложение ватно-марлевой повязки

3. наложение окклюзионной повязки

4. остановка легочного кровотечения

34. При открытой ране грудной клетки необходимо:

1. перевязать рану

2. наложить окклюзионную повязку

3. наложить шину

4. наложить шину с возвращением костей в исходное положение

35. Шоком называется:

1. острая сердечная недостаточность

АНО СПО "СКМК"

2. острое повышение тонуса периферических сосудов

3. острая сердечно-сосудистая недостаточность

4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения

36. Бледность кожных покровов наблюдается при:

1. острой почечной недостаточности

2. острой печеночной недостаточности

3. отравлении угарным газом

4. острой массивной кровопотере

37.Пульс чаще исследуют на артериях:

1. локтевой и бедренной

2. височной и подмышечной

3. лучевой и сонной

4. подколенной и подмышечной

38. Признак острой массивной кровопотери:

1. слабый частый пульс

2. повышение температуры тела

3. повышения артериального давления

4. гиперемия кожных покровов

39. При ранении центральных вен может развиться эмболия:

1. газовая
2. жировая

3. тканевая

4. воздушная

40. Эмболия при ранении крупных вен:

1. газовая

2. воздушная

АНО СПО "СКМК"

3. жировая

4. тканевая

41. Признак желудочного кровотечения:

1. рвота в виде «кофейной гущи»

2. изжога

3. отрыжка

4. рвота пищей, съеденной накануне

42. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно

2. срочно госпитализировать

3. ввести анальгетики

4. направить в поликлинику

43. Причина сердечной недостаточности у беременных:

1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца

2) развитие плацентарной недостаточности

3) угроза прерывания беременности

4) развитие гипоксии плода

44. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:

1) шеечной беременности

2) трубной беременности

3) яичниковой беременности

4) многоплодной беременности

45. Неонатальный скрининг генетических заболеваний у недоношенного новорожденного проводится:

1) на 1- ом году жизни

2) на 7 день жизни

АНО СПО "СКМК"

3) 1- ые сутки жизни

4) на 4-5 день жизни

46. К неинвазивным методам диагностики в акушерстве относится:

1) амниоскопия

2) кордоцентез

3) КТГ (кардиотокография)

4) амниоценез

47. К наследственным нарушениям обмена веществ относится:

1) рахит

2) муковисцидоз

3) врожденный порок сердца

4) удвоение почки

48. Оценка состояния новорожденного проводится на:

1) 1-3 минутах

2) 1-5 минутах

3) на 10 минуте

4) через 5 минут

49. Асфиксия средней степени соответствует оценке по шкале Апгар:

1) 7-8 баллов

2) 4-5 баллов

3) 6-7 баллов

4) 1-3 балла

50. Какая группа гормональных препаратов используется в лечении эндометриоза:

1) гестагены

2) эстрогены

3) глюкокортикоиды

АНО СПО "СКМК"

4) андрогены

51. К аномалиям пуповины относится:

1) центральное прикрепление

2) боковое прикрепление 3) длина пуповины 50 см

4) наличие вартанова студня

52. В пуповине проходят сосуды:

1) две вены, одна артерия

2) две артерии, одна вена

3) одна артерия, одна вена

4) две артерии

53. Эндометриоз- это:

1) эктопия эндометрия

2) озлокачествление

3) гиперплазия эндометрия

4) атипичная гиперплазия эндометрия

54. Консервативная миомэктомия проводится:

1) при воспалении матки

2) при бесплодии

3) при анемизации женщины

4) для сохранения репродуктивной функции

55. Наиболее информативным методом диагностики ЗРП является:

1) ультразвуковая фетометрия

2) аускультация

3) исследование гормонального уровня
4) исследование крови

56. Первичная плацентарная недостаточность связана с:

АНО СПО "СКМК"

1) нарушением формирования плаценты

2) анемией

3) гестозом

4) гипоксией плода

57. Оценка биофизического профиля плода проводится по анализу:

1) сердцебиения плода

2) двигательной активности плода, количеству дыхательных движений

3) окружности живота

4) клиническому анализу крови матери

58. Для анэнцефалии характерно:

1) маленькие размеры головного мозга

2) большие размеры головного мозга

3) отсутствие головного мозга

4) грыжа головного мозга

59. Экстракорпоральное оплодотворение – это метод:

1) оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом IN VITRO, культивирование и трансплантация эмбриона в матку

2) применяется при проведенной тубэктомии

3) проводится при аномалиях репродуктивной системы

4) искусственного осеменения

60. Перинатальный центр- это ЛПУ, оказывающее виды квалифицированной помощи в области:

1) акушерства, гинекологии, неонатологии, консультативно-диагностическую

2) акушерства

3) акушерства, неонатологии

4) гинекологии, акушерства

АНО СПО "СКМК"

61. Наиболее вероятно развитие уродства плода при воздействии повреждающих факторов на сроке беременности:

1) 1-2 недели

2) 3-10 недель

3) 12-16 недель

4) 16-20 недель

62. При невынашивании, вызванном прогестероновой недостаточностью, назначают:

1) дюфастон

2) микрофоллин

3) фолликулин

4) профази

63. Перед лапароскопией:

1) подготовка не требуется

2) проводится обследование и подготовка как перед полостной операцией

3) допускается 3 степень чистоты влагалища

4) обследуется только группа крови и RW

64. Мазок на гормональное исследование выявляет:

1) Степень чистоты влагалища

2) кислотность влагалища

3) динамику изменений многослойного плоского эпителия в течении менструального цикла

4) атипические клетки слизистой шейки матки

65. Оценить состояние эндометрия невозможно при:

1) ультразвуковом исследовании

2) биопсии эндометрия

3) гистологическом исследовании эндометрия

АНО СПО "СКМК"

4) лапароскопии

66. Недоношенный ребенок с очень низкой массой тела имеет вес менее: 1) 2500 гр

2) 1500 гр

3) 2700 гр

4) 1000 гр

67. Криохирургия применяется при лечении:

1) эрозии шейки матки

2) онкологических заболеваний

3) хорионэпителиомы

4) сальпингоофорита

68.ФУЗ- абляция – это неинвазивный метод лечения:

1) эрозии шейки матки

2) сальпингоофорита

3) бесплодия

4) миомы матки

69. Омфалоцеле – это:

1) эмбриональная грыжа пупочного канатика

2) катаральное воспаление пупка

3) гнойное воспаление пупка

4) некроз пупка

70. Для «синей асфиксии» новорожденного характерно: 1)

оценка по Апгар 6-7 баллов, цианоз носогубного треугольника

2) оценка по Апгар 4-5 баллов, цианоз, снижение рефлексов

3) оценка по Апгар 1-3 балла, мышечный тонус отсутствует

4) оценка по Апгар 6-7 баллов, дыхание ослабленное

АНО СПО "СКМК"

Примерные ситуационные задачи:

Задача № 1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекций.

Задача № 2

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер “Скорой помощи”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия.

Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

АНО СПО "СКМК"

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача № 3

Пациентка Г. 33 лет, предъявляет жалобы на одышку с затруднённым выдохом, кашель с вязкой мокротой.

Страдает приступами удушья 7 лет. Приступы обычно снимаются ингаляциями беротека. Неделю назад заболела ОРВИ, на этом фоне приступы стали повторяться по 5-6 раз в день, ингаляции беротека улучшали состояние на короткое время, в связи с чем приходилось пользоваться ингалятором часто 8-12 раз. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37°С, акроцианоз, грудная клетка эмфизематозная, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии - лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации - на фоне ослабленного везикулярного дыхания рассеянные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд в мин АД - 130/90мм. рт. ст.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику ведения пациента.
3. Немедикаментозное лечение.
4. Назначьте медикаментозное лечение.
5. Выполните сестринский уход за пациентом.

Примерные экзаменационные вопросы:

1. Перечислите задачи при оказании неотложной помощи.
2. Назовите признаки агонального состояния, биологической и клинической смерти.

АНО СПО "СКМК"

3. Перечислите самые первые действия при оказании неотложной помощи пострадавшему. 4. Что такое «реанимация»? Перечислите последовательность действий. Назовите признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Что такое «контузия», «кома»? Схема оказания неотложной помощи.
6. Что такое «обморок», «коллапс»? Назовите причины и схему оказания неотложной помощи.
7. Как отличить обморок, кому и клиническую смерть по трем основным признакам?
8. Охарактеризуйте механизмы развития стадий травматического шока. Схема оказания неотложной помощи.
9. Назовите виды кровотечений и способы их остановки.
10. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях живота.
11. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки.
12. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях позвоночника.
13. Назовите признаки перелома костей конечностей. Последовательность и правила оказания неотложной помощи при переломах.
14. Назовите признаки ушиба, вывиха. Последовательность и правила оказания неотложной помощи.
15. Причины смерти при электрической травме. Схема оказания неотложной помощи. 16. Схема оказания неотложной помощи при ожогах.
17. Признаки «синего» и «белого» утопления. Схема оказания неотложной помощи при утоплении.
18. Схема оказания неотложной помощи при отморожениях и переохлаждении.
19. Схема оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.

АНО СПО "СКМК"

20. Назовите виды инородных тел и особенности оказания неотложной помощи.
21. Неотложная помощь при травмах и поражениях глаз.
22. Что такое «анафилактический шок»? Схема оказания неотложной помощи. 23. Перечислите признаки приступа бронхиальной астмы и правила оказания помощи.
24. Назовите причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.
25. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.
26. Оказание помощи при приступе стенокардии.
27. Перечислите основные причины острых болей в животе и правила оказания помощи.
28. Перечислите общие правила транспортировки пострадавших.
29. Назовите назначение препаратов и материалов универсальной аптечки.

Примерные экзаменационные тестовые задания

1. Шоком называется:

1. острая сердечная недостаточность
2. острое повышение тонуса периферических сосудов
3. острая сердечно-сосудистая недостаточность
4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения

1. Бледность кожных покровов наблюдается при:

1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

АНО СПО "СКМК"

3.Пульс чаще исследуют на артериях:

1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

4. Признак острой массивной кровопотери:

1. слабый частый пульс
2. повышение температуры тела
3. повышения артериального давления
4. гиперемия кожных покровов

5. При ранении центральных вен может развиться эмболия:

1. газовая
2. жировая
3. тканевая
4. воздушная

6. Эмболия при ранении крупных вен:

1. газовая
2. воздушная
3. жировая
4. тканевая

7. Признак желудочного кровотечения:

1. рвота в виде «кофейной гущи»

АНО СПО "СКМК"

2. изжога

3. отрыжка

4. рвота пищей, съеденной накануне

8. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно

2. срочно госпитализировать

3. ввести анальгетики

4. направить в поликлинику

9. Причина сердечной недостаточности у беременных:

1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца

2) развитие плацентарной недостаточности

3) угроза прерывания беременности

4) развитие гипоксии плода

10. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:

1) шеечной беременности

2) трубной беременности

3) яичниковой беременности

4) многоплодной беременности

Примерные ситуационные задачи для квалификационного экзамена:

№1

Пострадавший Д., 33 года, стал участником автодорожного происшествия. Некоторое время был без сознания. Когда пришел в себя

АНО СПО "СКМК"

почувствовал сильную боль в правой верхней конечности. Предъявляет жалобы на головокружение, тошноту, была однократная рвота. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. На наружной поверхности правого плеча рваная рана, из которой торчит кость и пульсирующей струей вытекает кровь. ЧСС 110 уд/мин, АД 80/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения артериального жгута применительно к данной ситуации (на статисте).

№2

Пострадавшая К. 46 лет, возвращалась домой в первом вагоне электропоезда. Внезапно ощутила сильнейший удар. Кратковременно потеряла сознание. Когда пришла в себя, то увидела разорванное в нескольких местах правое бедро, а левая голень находилась под тяжелым предметом. Почувствовала сильную боль в нижних конечностях, невозможность движений. Появился страх, чувство безысходности. Через 20 минут после травмы левая конечность была освобождена от сдавления. Объективно: Женщина возбуждена, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм ртст, ЧСС 100 уд/мин, множественные раны на правом бедре, из ран с умеренной скоростью вытекает кровь, множественные гематомы на левой голени.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

АНО СПО "СКМК"

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения давящей повязки (на статисте).

№3

В уличной драке подросток получил травмы. Кратковременно терял сознание. Жалуется на боль в области нижней челюсти, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Объективно: Нижняя челюсть деформирована, прикус нарушен. В области правого угла нижней челюсти гематома, отек, крепитация.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Уздечка» (на статисте)

№4

Мужчину 53-х лет вытащили из горящего дома. Обожжены лицо, передняя поверхность шеи, грудной клетки, обе верхние конечности. Объективно: Кожные покровы лица, шеи, грудной клетки, правой руки гиперемированы, покрыты пузырями с прозрачной жидкостью, раневая поверхность болезненна. Левая рука гиперемирована с обрывками отслоенного эпидермиса, на отдельных участках раневая поверхность белесоватая.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Перчатка» (на статисте)

АНО СПО "СКМК"

№5

Вы оказались свидетелем драки на улице, в которой мужчине нанесли ножевое ранение в левую половину шеи. Объективно: Состояние пострадавшего тяжелое, бледен, заторможен, на шее имеется глубокая рана, длиной около 2см, из которой ритмично выбрасывается кровь алого цвета. Дыхание поверхностное, частое. Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику пальцевого прижатия и наложения жгута на сонную артерию с целью остановки кровотечения (на статисте)

№6

Мужчина 26 лет, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом и правым коленом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области и в правом коленном суставе. Объективно: Правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Правый коленный сустав увеличен в объеме, движения в суставе ограничены и болезненны.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

АНО СПО "СКМК"

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Дезо» (на статисте)

№7

В школьный медицинский пункт обратился мальчик 12 лет, получивший в результате шалости с самодельным взрывном устройством ранение правого глаза и кисти. Предъявляет жалобы на сильную боль в правом глазу, головную боль, тошноту, снижение зрения, боль в руке. Объективно: Кожные покровы бедные. На веках обоих глаз множество мелких резаных ран, на склере правого глазного яблока, сквозная рана длиной около 10 мм. На ладонной поверхности правой кисти рана 4×2 см с неровными кроями, умеренное кровотечение, активные движения ограничены из-за боли. АД 100/70 мм ртст, пульс 90 уд в минуту.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения бинокулярной повязки (на статисте)

№8

Молодой мотоциклист со своей подругой, сидевший сзади без защитного мотоциклетного шлема, протаранил боковое ограждение тротуара. Перевернулись. Пассажирка около минуты была без сознания. Объективно: Пострадавшая бледная. На вопросы отвечает с трудом. В теменной области слева рана размером 3×5 см, обильное кровотечение. Левая рука свисает в неестественном положении, симптом «пружинного сопротивления», активные движения в суставе отсутствуют. Пульс 140 уд/мин, слабого наполнения.

Задания:

АНО СПО "СКМК"

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Чепец» (на статисте)

№9

Пострадавший А., 41 упал со строительной площадки. Во время падения услышал хруст и почувствовал резкую боль в области правого бедра. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. Правое бедро укорочено и деформировано, легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы. ЧСС 100 уд/мин, АД 90/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику иммобилизацию бедренной кости шиной Дитерихса (на статисте)

№10

Вы увидели, что во время обеда мужчина, сидевший за столом, вдруг отстранился от еды, схватился руками за горло, начал делать судорожные дыхательные движения. Кожные покровы на лице стали приобретать синюшный оттенок, шейные вены вздулись, возникло слезотечение, надсадный кашель.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте прием Геймлиха если п

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ

ПМ.05 Осуществление организационно-аналиической детельности

АНО СПО "СКМК"

Тесты для промежуточной аттестации

ПМ 05. Осуществление организационно-аналитической деятельности

МДК 05.01. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Выбрать один правильный ответ

Вопрос № 1

№ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011г. "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ"

А) 870-ФЗ
Б) 323-ФЗ
В) 320-ФЗ
Г) 597н

Вопрос №2

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ:

А) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
Б) специализированная, социальная и санитарная
В) санитарная, высокотехнологичная
Г) социальная

Вопрос №3

К ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСЯТ:

А) приказ главного врача
Б) устав медицинской организации
В) служебную записку
Г) штатное расписание

Вопрос № 4

УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛНВАНИИ, ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ»

А) ф-058/у
Б) ф-064/у
В) ф-111/у
Г) ф-050

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №5
СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО:

А) медицинская этика
Б) сестринский процесс
В) сестринское дело
Г) деонтология

Вопрос №6
СЛОВО "МОРАЛЬ" ОЗНАЧАЕТ:

А) правила
Б) закономерности
В) законы
Г) нормы поведения, обычаи, нравы

Вопрос №7
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ ФЕЛЬДШЕРА:

А) повышать квалификацию
Б) ухаживать за больными
В) делать добро, говорить правду, не причинять вреда
Г) проходить стажировку

Вопрос № 8
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»

А) ф-030/у
Б) ф-064/у
В) ф-076/у
Г) ф-034/у

Вопрос №9
ДЛЯ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ:

А) нормативные значения показателей
Б) шкалы для оценки результатов деятельности
В) модели конечных результатов
Г) стандарты качества

Вопрос №10
СТАТИСТИЧЕСКИМИ ИЗМЕРИТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

АНО СПО "СКМК"

А) демографических показателей
Б) физического развития
В) комплексной оценки здоровья населения
Г) трудовой активности

Вопрос №11
К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ:

А) профессионального ухода т неотложной помощи
Б) любого вида медицинской помощи
В) лечения и обследования
Г) социальной помощи

Вопрос № 12
УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

А) ф-033/у
Б) ф-064/у
В) ф-003
Г) ф-025-ЦЗ/у

Вопрос №13
НА ФАПе В ПОДЧИНЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА НАХОДЯТСЯ:

А) только медицинская сестра
Б) старшая медсестра
В) санитар, медицинская сестра, младшая медицинская сестра по уходу за больными
Г) только санитар

Вопрос №14
К МЕТОДАМ РУКОВОДСТВА НЕ ОТНОСЯТСЯ:

А) математические
Б) экономические
В) организационно-распорядительные
Г) социально-психологические

Вопрос №15
К СЛУЖЕБНЫМ ПИСЬМАМ, НЕ ТРЕБУЮЩИМ ПИСЬМЕННОГО ОТВЕТА, ОТНОСЯТ ПИСЬМО:

А) обращение
Б) предложение
В) запрос

АНО СПО "СКМК"

Г) подтверждение

Вопрос №16
УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩНГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ»

А) ф-026/у - 2000
Б) ф-026
В) ф-111/у
Г) ф-022/у

Вопрос №17
ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ ФЕЛЬДШЕРОВ И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ПОДЧИНЕНИИ:

А) заведующий отделением
Б) палатная (постовая) медсестра
В) старший фельдшер
Г) младшая медсестра по уходу

Вопрос №18
ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К:

А) политике государства
Б) правительству
В) различным организациям
Г) жизни, достоинствам и правам человека

Вопрос №19
ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФЕЛЬДШЕРУ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А) профессиональный стандарт
Б) образовательный стандарт
В) отраслевая рамка квалификаций
Г) национальная рамка квалификаций

Вопрос №20
УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО»

А) ф-030-ПО/у-17

АНО СПО "СКМК"

Б) ф-033-Д/у
В) ф-080-Д/у
Г) ф-030

Вопрос №21
В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОСНОВНАЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ФЕЛЬДШЕРА В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

А) проведение диагностики и лечения заболеваний
Б) оказание доврачебной медицинской помощи
В) проведение лабораторных исследований биологических материалов пациента
Г) осуществление санитарного ухода

Вопрос №22
К СЛУЖЕБНЫМ ПИСЬМАМ, ТРЕБУЮЩИМ ПИСЬМЕННОГО ОТВЕТА, ОТНОСЯТ ПИСЬМО:

А) напоминание
Б) просьбу
В отказ
Г) извещение

Вопрос №23
МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА О:

А) морали поведения
Б) профессиональном долге медицинских работников
В) формах человеческого сознания
Г) внутреннем духовном мире человека

Вопрос №24
УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЕТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

А) ф-143/у
Б) ф-131
В) ф-156/у
Г) ф-131/у

Вопрос №25
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОЛГ ФЕЛЬДШЕРА:

А) оказывать медицинскую помощь, повышать квалификацию
Б) делать добро и говорить правду
В) не причинять вреда
Г) уважать права человека

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №26
ФЕЛЬДШЕР НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕД:

А) пациентом
Б) пациентом и коллегами
В) пациентом, коллегами и обществом
Г) семьѐй

Вопрос №27
ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ ФЕЛЬДШЕР РУКОВОДСТВУЕТСЯ:

А) личным отношением
Б) медицинскими показаниями
В) социальным статусом
Г) возрастом и полом

Вопрос №28
УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА БОЛЬНОГО ВЕНЕРИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ»

А) ф-112/у
Б) ф-065/у
В) ф-3/у
Г) ф- 116/у

Вопрос №29
ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ФЕЛЬДШЕРОМ, МЕДСЕСТРОЙ, ФЕЛЬДШЕРОМ И ПАЦИЕНТОМ –ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ:

А) выступление
Б) общение (коммуникация)
В) доклад
Г) сообщение

Вопрос №30
ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

А) доврачебная, врачебная, специализированная
Б) скорая медицинская помощь
В) первая помощь, социальная помощь
Г) паллиативная медицинская помощь

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №31
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

А) всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций
Б) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
В) врачами-специалистами разного профиля поликлиник
Г) фельдшерами, акушерами, медицинскими сѐстрами

Вопрос №32
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ»

А) Ф-004/у
Б) ф-25/у
В) ф-03/у
Г) ф-025-ЦЗ/у

Вопрос №33
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ:

А) поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
Б) офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
В) фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов медицинской профилактики, центров здоровья)
Г) всех медицинских организаций

Вопрос №34
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

А) фельдшерами скорой помощи, медицинскими сѐстрами специализированными
Б) участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
В) врачами-педиатрами, участковыми педиатрами
Г) врачами-специалистами

Вопрос №35
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ:

А) врачебной практики
Б) системы здравоохранения
В) частной медицины
Г) религиозных обществ

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №36
УЧЕТНАЯ ФОРМА «СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА»
А) ф-004/у
Б) ф-066/у-02
В) ф-008/у
Г) ф-25/у

Вопрос №37
ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ:

А) первую помощь
Б) в экстренной форме
В) плановую
Г) в неотложной форме

Вопрос №38
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ ПАЦИЕНТА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ, ЕСЛИ ОТСРОЧКА НЕ ПОВЛЕЧЁТ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ, ФОРМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

А) плановая
Б) в экстренной форме
В) в неотложной форме
Г) первая помощь

Вопрос №39
ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

А) оказание первой помощи
Б) оказание высокотехнологичной медицинской помощи
В) мероприятия паллиативной медицинской помощи
Г) оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре

Вопрос №40
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА»

А) ф-004/у
Б) ф-066/у
В) ф-112/у
Г) ф-25/у

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №41
ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

А) санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
Б) паллиативную медицинскую помощь
В) все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
Г) оказание скорой помощи в экстренной форме

Вопрос №42
СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ:

А) вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
Б) только вне медицинской организации
В) только в лечебно-профилактической медицинской организации
Г) только в транспорте санитарной авиации

Вопрос №43
ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ И НАПРАВЛЕНА НА:

А) улучшение состояния органов и систем
Б) избавление от боли, облегчение тяжѐлых проявлений болезни, улучшение качества жизни
В) восстановление работоспособности
Г) выздоровление

Вопрос №44
УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

А ф-002-ЦЗ/у
Б) ф-131/у-86
В) ф-030-Д/у
Г) ф-544-ЦЗ/у

Вопрос №45
ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ:

А) первую помощь
Б) в неотложной форме
В) плановую
Г) в экстренной форме

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №46
ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ:

А) отсутствия заболеваний
Б) физического, психического и социального благополучия человека
В) отсутствия расстройств функций органов и систем организма
Г) высокого уровня жизни

Вопрос №47
ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ:

А) граждан, государства, общества и медицинских работников
Б) только государства
В) всего общества
Г) пациента и медицинских работников

Вопрос №48
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ»

А) ф-026/у
Б) ф-023/у
В) ф-111/у-20
Г) ф-022/у

Вопрос №49
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ:

А) профилактических мероприятий
Б) медицинских вмешательств
В) медицинских услуг
Г) социальных льгот

Вопрос №50
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК:

А) здоровье людей определенной этнической группы
Б) здоровье группы людей
В) здоровье населения страны
Г) личное здоровье

Вопрос №51
К ОРГАНИЗАЦИОННО - ПРАВОВОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСЯТ:

А) приказ главного врача
Б) служебную записку

АНО СПО "СКМК"

В) штатное расписание
Г) акт о списании

Вопрос №52
СТУДЕНТАМ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ВЫДАЕТСЯ:

А) справка № 086/у
Б) справка произвольной формы
В) амбулаторная карта
Г) ф- 095/у

Вопрос №53
К РАСПОРЯДИТЕЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСЯТ:

А) приказ главного врача
Б) устав медицинской организации
В) штатное расписание
Г) акт о списании

Вопрос №54
К ЭКОНОМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ:

А) материальное стимулирование
Б) применение экономических норм и нормативов
В) разработка планово-экономических показателей и средств их достижения
Г) директивы и указания руководства

Вопрос №55
ЦЕЛЬ УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:

А) уменьшение потерь от заболеваемости, инвалидности и смертности населения
Б) увеличение размера заработной платы медицинских работников
В) создание новых методов диагностики и лечения
Г) развитие инициативы и ответственности

Вопрос №56
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ»

А) ф-001/у
Б) ф-002/у

АНО СПО "СКМК"

В) ф-003/у
Г) ф-026/у

Вопрос №57
МАНИПУЛЯТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ - ЭТО:

А) беспредметное общение
Б) способ получить выгоду от собеседника
В) формальное общение
Г) общение с учетом личности собеседника

Вопрос №58
К ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ:

А) решение
Б) принуждение
В) приказ
Г) распоряжения

Вопрос №59
ПРОЦЕСС ПОБУЖДЕНИЯ РАБОТНИКОВ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ - ЭТО:

А) воспитание
Б) принуждение
В) мотивация
Г) стимулирование

Вопрос №60
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ»

А) ф-028/у
Б) ф-074/у
В) ф-063/у
Г) ф-004/у

Вопрос №61
МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА:

А) диспансер
Б) поликлиника
В) амбулатория
Г) центральная районная больница

Вопрос №62

АНО СПО "СКМК"

ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТСЯ ПО ДАННЫМ:

А) анкетирования
Б) обращаемости
В) переписи населения
Г) плотности населения

Вопрос №63
К ФУНКЦИЯМ МЕНЕДЖМЕНТА ПЕРСОНАЛА НЕ ОТНОСЯТ:

А) составление отчетов
Б) планирование
В) прогнозирование
Г) мотивация

Вопрос №64
УЧЕТНАЯ ФОРМА «КНИГА РЕГИСТРАЦИИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ»

А) ф- 131/у
Б) ф-036/у
В) ф-065/у
Г) ф-010/у

Вопрос №65
ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ:

А) учет количественных показателей
Б) акцент на краткосрочные цели
В) жесткое планирование
Г) эффективное руководство

Вопрос №66
К ПОКАЗАТЕЛЯМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ:

А) первичная заболеваемость
Б) общая заболеваемость
В) общая смертность
Г) патологическая пораженность

Вопрос №67
ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

АНО СПО "СКМК"

А) данные медицинских осмотров
Б) перепись населения
В) анкетирование
Г) статистические отчеты лечебных учреждений

Вопрос №68
УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО»

А) ф-058/у
Б) ф-114/у
В) ф-111/у
Г) ф-003/у

Вопрос №69
НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) индекс здоровья
Б) рождаемость
В) физическое развитие
Г) инвалидность

Вопрос №70
ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ:

А) распределение пациентов по группам здоровья
Б) распределение пациентов по группам инвалидности
В) распространенность заболеваний среди населения
Г) распределение пациентов по генторному признаку

Вопрос №71
ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ:

А) проведение инструктажа по технике безопасности
Б) проведение инструктажа по пожарной безопасности
В) проведение профилактических мероприятий среди рабочих, оказание им доврачебной медицинской помощи при травмах, заболеваниях, профессиональных отравлениях
Г) проведение профессиональной переподготовки

Вопрос №72
УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

А) ф-112/у
Б) ф-110/у

АНО СПО "СКМК"

В) ф-111/у
Г) ф-001/у

Вопрос №73
НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) смертность
Б) рождаемость
В) физическое развитие
Г) индекс здоровья

Вопрос №74
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ФАПом НАСЕЛЕНИЯ:

А) 300-700 человек, включая детское население
Б) 700-900 человек, только взрослое население
В) 900-1300 человек, включая детское и взрослое население
Г) 1300-1800 человек, только взрослое население

Вопрос №75
НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) индекс здоровья
Б) рождаемость
В) физическое развитие
Г) заболеваемость

Вопрос №76
УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛ УЧЕТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
А) ф-095/у
Б) ф-058/у
В) ф-074/у
Г) ф-060/у

Вопрос №77
АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОВОДЯТ НА ОСНОВАНИИ:

А) экстренного извещения об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении
Б) листка нетрудоспособности
В) медицинской карты стационарного больного, статистической карты выбывшего из стационара
Г) медицинской карты амбулаторного больного

АНО СПО "СКМК"

Вопрос №78
В ФУНКЦИИ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА НЕ ВХОДИТ:

А) охрана здоровья детей и подростков
Б) проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий
В) оказание специализированной помощи больным
Г) оказание помощи при родах и проведение профилактических мероприятий

Вопрос №79
ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ДИНАМИКУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ:

А) статистический талон
Б) амбулаторная карта
В) лист временной нетрудоспособности
Г) справка о состоянии здоровья

Вопрос №80
УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

А) ф-025/у
Б) ф-025-ЦЗу
В) ф-028/у
Г) ф-114/у

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

4. **Примерные вопросы для устного контроля:**
5. **Примерные тестовые задания:**

1.Сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления:

1. Информация
2. Информационные технологии
3. Информационная система
4. Информационно-телекоммуникационная сеть
5. Обладатель информации

АНО СПО "СКМК"

2.Процессы, методы поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации и способы осуществления таких процессов и методов: 1. Информация

1. Информационные технологии
2. Информационная система
3. Информационно-телекоммуникационная сеть
4. Обладатель информации

3.Лицо, самостоятельно создавшее информацию либо получившее на основании закона или договора право разрешать или ограничивать доступ к информации:

1. Источник информации
2. Потребитель информации
3. Уничтожитель информации
4. Носитель информации
5. Обладатель информации

4.Технологическая система, предназначенная для передачи по линиям связи информации, доступ к которой осуществляется с использованием средств вычислительной техники это:

1. База данных
2. Информационная технология
3. Информационная система
4. Информационно-телекоммуникационная сеть
5. Медицинская информационная система

5.Обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее

АНО СПО "СКМК"

1. Электронное сообщение

6. Распространение информации

7. Предоставление информации

8. Конфиденциальность информации

9. Доступ к информации

обладателя это:

6.Действия, направленные на получение информации неопределенным кругом лиц или передачу информации неопределенному кругу лиц это:

10. Уничтожение информации

11. Распространение информации

12. Предоставление информации

13. Конфиденциальность информации

14. Доступ к информации

7.Возможность получения информации и ее использования это:

15. Сохранение информации

16. Распространение информации

17. Предоставление информации

18. Конфиденциальность информации

19. Доступ к информации

8.Информация, переданная или полученная пользователем информационнотелекоммуникационной сети: 1. Электронное сообщение

20. Информационное сообщение

21. Текстовое сообщение

22. Визуальное сообщение

АНО СПО "СКМК"

23. SMS-сообщение

9.Все компоненты информационной системы предприятия, в котором накапливаются и обрабатываются персональные данные это:

24. Информационная система персональных данных
25. База данных
26. Централизованное хранилище данных
27. Система Статэкспресс
28. Сервер

10.К сведениям конфиденциального характера, согласно указу президента рф от 6 марта 1997 г., относятся:

29. Информация о распространении программ
30. Информация о лицензировании программного обеспечения
31. Информация, размещаемая в газетах, Интернете
32. Персональные данные
33. Личная тайна

11.Отношения, связанные с обработкой персональных данных, регулируются законом…

34. «Об информации, информационных технологиях»
35. «О защите информации»
36. Федеральным законом «О персональных данных»
37. Федеральным законом «О конфиденциальной информации»
38. «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера»

АНО СПО "СКМК"

12.Действия с персональными данными (согласно закону), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, распространение и т. Д это:

39. «Исправление персональных данных»
40. «Работа с персональными данными»
41. «Преобразование персональных данных»
42. «Обработка персональных данных»
43. «Изменение персональных данных»

13.Действия, в результате которых невозможно определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных:

44. Выделение персональных данных
45. Обеспечение безопасности персональных данных
46. Деаутентификация
47. Деавторизация
48. Деперсонификация

14.По режиму обработки персональных данных в информационной системе информационные системы подразделяются на:

49. Многопользовательские
50. Однопользовательские
51. Без разграничения прав доступа
52. С разграничением прав доступа
53. Системы, не имеющие подключений

15.Процесс сообщения субъектом своего имени или номера, с целью получения определённых полномочий (прав доступа) на

АНО СПО "СКМК"

выполнение некоторых (разрешенных ему) действий в системах с ограниченным доступом: 1. Авторизация

54. Аутентификация
55. Обезличивание
56. Деперсонализация
57. Идентификация

16.Процедура проверки соответствия субъекта и того, за кого он пытается себя выдать, с помощью некой уникальной информации:

58. Авторизация
59. Обезличивание
60. Деперсонализация
61. Аутентифика́ция
62. Идентификация

17.Процесс, а также результат процесса проверки некоторых обязательных параметров пользователя и, при успешности, предоставление ему определённых полномочий на выполнение некоторых (разрешенных ему) действий в системах с ограниченным доступом

63. Авториза́ция
64. Идентификация
65. Аутентификация
66. Обезличивание
67. Деперсонализация

18.Простейшим способом идентификации в компьютерной системе является ввод идентификатора пользователя, который имеет следующее название:

АНО СПО "СКМК"

68. Токен

69. Password

70. Пароль

71. Login

72. Смарт-карта

19.Основное средство, обеспечивающее конфиденциальность информации, посылаемой по открытым каналам передачи данных, в том числе – по сети интернет: 1. Идентификация

73. Аутентификация

74. Авторизация

75. Экспертиза

76. Шифрование

20.Для безопасной передачи данных по каналам интернет используется технология:

77. WWW

78. DICOM

79. VPN

80. FTP

81. XML

21.Комплекс аппаратных и/или программных средств, осуществляющий контроль и фильтрацию сетевого трафика в соответствии с заданными правилами и защищающий компьютерные сети от несанкционированного доступа:

82. Антивирус

83. Замок

84. Брандма́уэр

АНО СПО "СКМК"

85. Криптография

86. Экспертная система

22.За правонарушения в сфере информации, информационных технологий и защиты информации данный вид наказания на сегодняшний день не предусмотрен:

87. Дисциплинарные взыскания

88. Административный штраф

89. Уголовная ответственность

90. Лишение свободы

91. Смертная казнь

23.Несанкционированный доступ к информации это:

92. Доступ к информации, не связанный с выполнением функциональных обязанностей и не оформленный документально

93. Работа на чужом компьютере без разрешения его владельца

94. Вход на компьютер с использованием данных другого пользователя

95. Доступ к локально-информационной сети, связанный с выполнением функциональных обязанностей

96. Доступ к СУБД под запрещенным именем пользователя

24.«Персональные данные» это:

97. Любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу

98. Фамилия, имя, отчество физического лица

99. Год, месяц, дата и место рождения, адрес физического лица

100. Адрес проживания физического лица

АНО СПО "СКМК"

101. Сведения о семейном, социальном, имущественном положении человека, составляющие понятие «профессиональная тайна»

25.В данном случае сотрудник учреждения может быть привлечен к ответственности за нарушения правил информационной безопасности:

102. Выход в Интернет без разрешения администратора

103. При установке компьютерных игр

104. В случаях установки нелицензионного ПО

105. В случае не выхода из информационной системы

106. В любом случае неправомочного использования конфиденциальной информации при условии письменного предупреждения сотрудника об ответственности

26.Может ли сотрудник быть привлечен к уголовной ответственности за нарушения правил информационной безопасности предприятия:

107. Нет, только к административной ответственности

108. Нет, если это государственное предприятие

109. Да

110. Да, но только в случае, если действия сотрудника нанесли непоправимый вред

111. Да, но только в случае осознанных неправомочных действий сотрудника

27.Процедура, проверяющая, имеет ли пользователь с предъявленным идентификатором право на доступ к ресурсу это:

112. Идентификация

113. Аутентификация

114. Стратификация

АНО СПО "СКМК"

115. Регистрация

116. Авторизация

28.Наиболее опасным источником угроз информационной безопасности предприятия являются:

117. Другие предприятия (конкуренты)

118. Сотрудники информационной службы предприятия, имеющие полный доступ к его информационным ресурсам

119. Рядовые сотрудники предприятия

120. Возможные отказы оборудования, отключения электропитания, нарушения в сети передачи данных

121. Хакеры

29.Выберите, можно ли в служебных целях использовать электронный адрес (почтовый ящик), зарегистрированный на общедоступном почтовом сервере, например на mail.ru:

122. Нет, не при каких обстоятельствах

123. Нет, но для отправки срочных и особо важных писем можно

124. Можно, если по нему пользователь будет пересылать информацию, не содержащую сведений конфиденциального характера

125. Можно, если информацию предварительно заархивировать с помощью программы winrar с паролем

126. Можно, если других способов электронной передачи данных на предприятии или у пользователя в настоящий момент нет, а информацию нужно переслать срочно

30.Документированная информация, доступ к которой ограничивает в соответствии с законадельством рф:

127. Информация составляющая государственную тайну

128. Информация составляющая коммерческую тайну

АНО СПО "СКМК"

129. Персональная

130. Конфиденциальная информация

131. Документированная информация

31.Для того чтобы снизить вероятность утраты информации необходимо:

132. Регулярно производить антивирусную проверку компьютера

133. Регулярно выполнять проверку жестких дисков компьютера на наличие ошибок 3. Регулярно копировать информацию на внешние носители (сервер, компактдиски, флэш-карты)

134. Защитить вход на компьютер к данным паролем

135. Проводить периодическое обслуживание ПК

32.Пароль пользователя должен

136. Содержать цифры и буквы, знаки препинания и быть сложным для угадывания

137. Содержать только цифры

138. Содержать только буквы

139. Иметь явную привязку к владельцу (его имя, дата рождения, номер телефона и т.п.)

140. Быть простым и легко запоминаться, например «123», «111», «qwerty» и т.д.

33.Информационная безопасность обеспечивает…

141. Блокирование информации

142. Искажение информации

143. Сохранность информации

144. Утрату информации

145. Подделку информации

АНО СПО "СКМК"

34.Закон российской федерации «о государственной тайне» был принят в следующем году:

146. 1982
147. 1985
148. 1988
149. 1993
150. 2005

35.Документированной информацией, доступ к которой ограничен в соответствии с законодательством рф, называется

151. Конфиденциальная
152. Персональная
153. Документированная
154. Информация составляющая государственную тайну
155. Информация составляющая коммерческую тайну

36.Информация об уголовной ответственности за преступление в сфере компьютерной информации описана в:

156. 1 главе Уголовного кодекса
157. 5 главе Уголовного кодекса
158. 28 главе Уголовного кодекса
159. 100 главе Уголовного кодекса
160. 1000 главе Уголовного кодекса

37.В статье 272 уголовного кодекса говорится…

161. О неправомерном доступе к компьютерной информации
162. О создании, исполнении и распространении вредоносных программ для ЭВМ

АНО СПО "СКМК"

163. О нарушение правил эксплуатации ЭВМ, системы ЭВМ или их сети

164. О преступлениях в сфере компьютерной информации

165. Об ответственности за преступления в сфере компьютерной информации

38.На рисунке изображено…

166. Настольная видеокамера

167. Оптическая мышь

168. Телефонная трубка

169. Электронный замок

170. Аппаратный модули доверенной загрузки «Аккорд – АМДЗ»

40.Федеральный закон «об информации, информатизации и защите информации» направлен на:

171. Регулирование взаимоотношений в информационной сфере совместно с гражданским кодексом РФ

172. Регулирование взаимоотношений в гражданском обществе РФ

173. Регулирование требований к работникам служб, работающих с информаций

174. Формирование необходимых норм и правил работы с информацией

175. Формирование необходимых норм и правил, связанных с защитой детей от информации

41.Хищение информации – это…

176. Несанкционированное копирование информации

177. Утрата информации

178. Блокирование информации

АНО СПО "СКМК"

179. Искажение информации

180. Продажа информации

42.Владельцем информации первой категории является…

181. Государство

182. Коммерческая организация

183. Муниципальное учреждение

184. Любой гражданин

185. Группа лиц, имеющих общее дело

43.Владельцем информации второй категории является…

186. Простые люди

187. Государство

188. Коммерческая организация

189. Муниципальное учреждение

190. Некоммерческая организация

44.Владельцем информации третьей категории является…

191. Люди

192. Государство

193. Муниципальное учреждение

194. Учреждение

195. Некоммерческая организация

45.Информацией, составляющей государственную тайну, владеют:

196. Государство

197. Только образовательные учреждения

198. Только президиум Верховного Совета РФ

199. Граждане Российской Федерации

200. Только министерство здравоохранения

АНО СПО "СКМК"

46.Информацией, составляющей коммерческую тайну, владеют:

201. Государство

202. Различные учреждения

203. Государственная Дума

204. Граждане Российской Федерации 5. Медико-социальные организации

47.Персональными данными владеют:

205. Государство

206. Различные учреждения

207. Государственная Дума

208. Жители Российской Федерации

209. Медико-социальные организации

48.Доступ к информации – это:

210. Обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя

211. Действия, направленные на получение информации неопределенным кругом лиц или передачу информации неопределенному кругу лиц

212. Действия, направленные на получение информации определенным кругом лиц или передачу информации определенному кругу лиц

213. Информация, переданная или полученная пользователем информационнотелекоммуникационной сети

214. Возможность получения информации и ее использования

АНО СПО "СКМК"

49.Документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством российской федерации это:

215. Конфиденциальная информация
216. Документы офера и договоров
217. Факс
218. Личный дневник
219. Законы РФ

50.Пластиковая карточка, содержащая чип для криптографических вычислений и встроенную защищенную память для хранения информации: а. Токен

220. б. Password
221. в. Пароль
222. г. Login
223. д. Смарт-карта

51.Устройство для идентификации пользователей, представляющее собой мобильное персональное устройство, напоминающие маленький пейджер, не подсоединяемые к компьютеру и имеющие собственный источник питания:

224. Токен
225. Автономный токен
226. USB-токен
227. Устройство iButton
228. Смарт-карта

52.Доступ пользователя к информационным ресурсам компьютера и / или локальной вычислительной сети предприятия должен разрешаться только после:

АНО СПО "СКМК"

229. Включения компьютера

230. Идентификации по логину и паролю

231. Запроса паспортных данных

232. Запроса доменного имени

233. Запроса ФИО

53.Аппаратные модули доверенной загрузки «аккорд – амдз» представляют собой…

234. Аппаратный контролер

235. Электронный замок

236. Система контроля

237. Сетевой адаптер

238. Копировальный аппарат

54.Электронные замки «соболь» предназначены для

239. Обеспечения доверенной загрузки компьютера и контроля целостности файлов в системах

240. Сканирования отпечатков пальцев

241. Проверки скорости и загрузки файлов

242. Общего контроля

243. Идентификации пользователя

55.Для защиты от злоумышленников необходимо использовать:

244. Системное программное обеспечение

245. Прикладное программное обеспечение

246. Антивирусные программы

247. Компьютерные игры

248. Музыку, видеофильмы

АНО СПО "СКМК"

56.Федеральный закон «об информации, информатизации и защите информации» дает определение информации:

249. Текст книги или письма

250. Сведения о лицах, предметах, фактах, событиях, явлениях и процессах независимо от формы их представления 3. Сведения о явлениях и процессах

251. Факты и идеи в формализованном виде

252. Шифрованный текст, текст на неизвестном языке

57.Обеспечение информационной безопасности есть обеспечение…

253. Независимости информации

254. Изменения информации

255. Копирования информации

256. Сохранности информации

257. Преобразования информации

258.

58.Примерные кейс-задания:

Ситуационная задача 1.

В медицинской организации во исполнение норм ст. 22.1 Закона «О персональных данных» приказом главного врача назначается ответственный за организацию обработки персональных данных. Какие изменения и дополнения необходимо внести в должностную инструкцию работника, ответственного за указанную часть работы в медицинской организации?

Ситуационная задача 2.

Субъекты персональных данных (работники медицинской организации и пациенты), передавая сведения о себе, вправе рассчитывать на соблюдение конфиденциальности при использовании данной

АНО СПО "СКМК"

информации в медицинской организации. Это подразумевает не только применение технических средств защиты (специальные сертифицированные программные и технические средства защиты информации), но и проведение комплекса организационных мероприятий, направленных на предотвращение потери, искажения и несанкционированного доступа к персональным данным. Какая документация, связанная с соблюдением конфиденциальности при использовании персональных данных сотрудников и пациентов, должна быть разработана в медицинской организации?

Ситуационная задача 3.

Согласно ст. 23 Закона «О персональных данных» Роскомнадзор является уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных, который ведет реестр операторов. В соответствии со ст. 22 данного закона оператор до начала обработки персональных данных обязан уведомить Роскомнадзор о своем намерении осуществлять обработку. Об обработке каких персональных данных медицинские организации не обязаны подавать уведомление в Роскомнадзор?

Ситуационная задача 4.

Согласно законодательству, обработка специальных категорий персональных данных должна осуществляться с письменного согласия субъекта персональных данных (ст. 6, 9, 10 Закона «О персональных данных», ч. 3 ст. 13 Закона № 323ФЗ). Укажите состав сведений, которые указываются в согласии пациента на обработку его персональных данных.

Ситуационная задача 5.

АНО СПО "СКМК"

Родственники пациента М. обратились к главному врачу больницы с жалобой на нарушение прав пациента при обработке его персональных данных. В жалобе указывалось, что пациент М. при поступлении в больницу не давал письменного согласия на обработку персональных данных. При разборе жалобы выяснилось, что больной М. поступил в больницу по скорой помощи в состоянии сопора с открытой черепно-мозговой травмой и множественными переломами костей нижних конечностей. Больной госпитализирован в реанимационное отделение, перенёс несколько операций, находился в состоянии искусственной комы.

Больной переведен в нейрохирургическое отделение. Обоснована ли жалоба родственников пациента?

Примерные темы рефератов, сообщений:

1.Социально-нормативные системы в здравоохранении.

2.Закон и подзаконные акты в здравоохранении.

3.Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения.

4.Нормы права и морали при регулировании отношений в области охраны здоровья граждан.

5.Связь медицинского права с медицинской деонтологией и биоэтикой.

6.Развитие международного медицинского права.

7.Правовой статус пациента.

8.Защита прав пациента.

9.Защита прав потребителя медицинских услуг.

10.Юридическая служба в учреждениях здравоохранения.

11.Правовой статус лечебно-профилактического учреждения.

АНО СПО "СКМК"

12.Права и обязанности застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования.

13.Права и обязанности страхователей и страховых медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования.

14.Права и обязанности медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования.

15.Правовое значение диплома, сертификата специалиста, лицензии.

16.Правовой статус главной медицинской сестры.

17.Применение вспомогательных репродуктивных технологий.

18.Права семьи в сфере охраны здоровья.

19.Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

20. Ответственность в сфере здравоохранения.

Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Какая нормативная документация, регламентирующая профессиональную деятельность, используется медицинской сестрой?
2. Как оформить утвержденную медицинскую документацию, в том числе с использованием информационных технологий?
3. Как защитить права субъектов лечебного процесса?
4. По каким вопросам права необходимо проконсультировать гражданина при взаимодействии с системой здравоохранения?
5. Используя нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность опишите обязанности операционной сестры.

АНО СПО "СКМК"

6. Используя нормативно-правовые документы, установите, в чем будут заключаться правовые последствия для медицинского персонала?
7. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников хирургического отделения.
8. Используя нормативно-правовые документы, что должен сделать мед. Работник, чтобы избежать юридической ответственности?
9. Как рационально организовать деятельность персонала и соблюдать психологические и этические аспекты работы в команде?
10. Как проанализировать эффективность своей деятельности?
11. Используя нормативно-правовые документы, определить порядок освобождения от работы работника, не выдержавшего испытание.
12. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинского работника (фельдшера).
13. Используя нормативно-правовые документы, какие меры дисциплинарных взысканий предусмотрены Трудовым кодексом РФ?
14. Какое решение может вынести комиссия по трудовым спорам?
15. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников частной практики.
16. Используя нормативно-правовые документы, к какой ответственности может быть привлечена медицинская сестра?

АНО СПО "СКМК"

17. Используя нормативно-правовые документы, определите по какой статье Уголовного кодекса РФ возможно возбуждение уголовное дело против фельдшера?
18. Как определить правомерность действия администрации больницы?
19. Обязан ли был фельдшер в данной ситуации оказать медицинскую помощь?
20. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников перинатального отделения.
21. Проанализируйте эффективность своей деятельности и укажите в каких случаях, ответственен медицинский персонал за смерть несовершеннолетнего?
22. Используя нормативно-правовые документы, опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией – 16 лет) от медицинского вмешательства.
23. Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за учреждением имуществом?
24. В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность?
25. Используя нормативно-правовые документы, определите, как распределяются доходы от такой деятельности?
26. Как защитить права субъектов лечебного процесса, кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?

АНО СПО "СКМК"

27. По каким вопросам права необходимо проконсультировать родственников больного при взаимодействии с системой здравоохранения по предъявлению иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?
28. Используя нормативно-правовые документы, могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?
29. Какие особенности при госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями?
30. Как квалифицировать действие фельдшера при принятии решения на основании законодательных актов?
31. Используя нормативно-правовые документы, установите, какая юридическая ответственность может возникнуть у заведующего ФАПом?
32. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников скорой помощи.
33. В каких нормативных документах он изложен порядок госпитализации лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройства?
34. Используя нормативно-правовые документы, установите, в каких случаях может возникнуть нарушение закона врача-травматолога?
35. К какому виду ответственности может быть привлечен врач травмотолог?

АНО СПО "СКМК"