Государственное бюджетное профессиональное

образовательное учреждение Ставропольского края

«Кисловодский медицинский колледж»

Утверждено

на заседании методического совета

протокол №\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Зам. директора по ОМ и У(И)Н Р

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ягьяева М.А.

**Тестовые задания**

**по теме: «Клизмы. Газоотводная трубка»**

МДК 04.03 «Техника оказания медицинских услуг»

ПМ 04 Выполнение работ по одной или нескольким специальностям рабочих и должностям служащих «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

для специальности: 34.02.01. Сестринское дело

Согласовано Рассмотрено

Методист Другова Е.Н на заседании ЦМК № 3

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протокол \_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. Председатель ЦМК № 3

Дьяченко О.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выполнила

Преподаватель Дьяченко О.В

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

г. Кисловодск 2020 г.

**Содержание**

1. Пояснительная записка 3
2. Стандарт 4-5
3. Тестовые задания 6-11
4. Эталон ответов 12
5. Критерии оценивания 13
6. Список использованной литературы 14

**Пояснительная записка**

МДК «Технология оказания медицинских услуг», изучаемый в медицинском колледже, является одним из МДК профессионального модуля «Выполнение работ по одной или нескольким специальностям и должностным служащих» Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

Методическая разработка предназначена для подготовки к занятию по теме «Клизмы. Газоотводная трубка» Она содержит контролирующий материал в виде тестовых заданий различного уровня сложностей. С целью самоконтроля представлены эталоны ответов. Методическая разработка соответствует Федеральному государственному стандарту среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринского дела.

При постановке клизм и газоотводной трубки пациент должен обнажить интимные части тела. Поэтому медицинская сестра должна провести перед манипуляцией психологическую подготовку пациента, основанную на большом чувстве такта и меры. Во-первых, медицинской сестре необходимо доходчиво и терпеливо убедить пациента в необходимости провести эту процедуру и своим поведением дать понять, что она считает ее обычной манипуляцией, которую проводят многим пациентам, независимо от пола и возраста.

Медицинская сестра должна обеспечить изоляцию пациента во время проведения манипуляции. Помещение, где проводится постановка клизм должно быть расположено близко к туалету.

**Стандарт**

В соответствии с ФГОС по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело в результате освоения МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг. С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

**Студент должен иметь практический опыт:**

* Получение информации от пациентов их родственников/законных представителей;
* Оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;
* Доставка биологического материала в лабораторию.

**Студент должен уметь:**

* собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
* обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и его окружения и персонала.

**Студент должен знать:**

* способы реализации сестринского ухода;
* технологии выполнения медицинских услуг.

**Освоение программы профессионального модуля способствует формированию общих и профессиональных компетенций:**

ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней интерес.

ОК 02. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем

ОК 03. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

ОК 04. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 08. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

**Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ.

1. Показания для постановки газоотводной трубки

А) Скопление газов в желудке

Б) Запор, более 5 дней

В) Метеоризм

Г) Диарея

1. Какое положение необходимо принять пациенту при постановке газоотводной трубке при невозможности положения на левом боку.

А) Перевернуть пациента на правый бок

Б) Уложить пациента на живот с согнутыми и приведенными к животу ногами

В) Уложить пациента на спину с согнутыми и приведенными к животу ногами

Г) Показано только на левом боку.

1. На какую глубину вводят газоотводную трубку взрослому пациенту

А) 20 – 30 см

Б) 30 см

В) 40 см

Г) 15 – 20 см.

1. На какое время оставляют газоотводную трубку в кишечнике

А) 1,5 часа

Б) 20 минут

В) 1 час

Г) Вывести газы и извлечь.

1. По какой причине нельзя оставлять газоотводную трубку на время больше, чем отведено

А) Нет необходимости держать газоотводную трубку в кишечнике больше положенного времени

Б) Произойдет расслабление сфинктера

В) Пациент будет ощущать жжение в нижних отделах кишечника, что приведет к максимальному дискомфорту.

Г) На стенке кишечника образуются пролежни.

1. Освобождение каких отделов кишечника от каловых масс происходит при постановке очистительной клизмы

А) Нижних отделов толстого кишечника

Б) Верхних отделов толстого кишечника

В) Нижних отделов тонкого кишечника

Г) Верхних отделов тонкого кишечника.

1. Количество воды необходимое для постановки очистительной клизмы

А) 12 литров

Б) 2 литра

В) 1 – 1,5 литров

Г) 8 – 10 литров.

1. Температура воды для постановки очистительной клизмы при атонических запорах

А) 20 - 25 оС

Б) 16 – 20оС

В) 37 - 38оС

Г) 23 - 25оС.

1. Температура воды для постановки очистительной клизмы при спастических запорах

А) 23 - 25оС

Б) 37 - 38оС

В) 16 – 20оС

Г) 20 - 25 оС.

1. Название емкости, которую используют для постановки очистительной клизмы

А) Кружка Соболева

Б) Кружка Эсмарна

В) Кружка Эсмарха

Г) Кружка Соболевского.

1. На какое время рекомендуется задержать воду в кишечнике после постановке очистительной клизмы

А) 5 – 10 минут

Б) 15 – 20 минут

В) 40 минут

Г) Нет необходимости задерживать воду в кишечнике.

1. Диаметр желудочного зонда при проведении манипуляции сифонная клизма

А) 40 мм

Б) 0,8 – 1 см

В) 1 – 2 см

Г) 0,3 – 0,5 см.

1. Температура воды для постановке сифонной клизмы

А) 38 – 40 °С

Б) 15°С

В) 18 - 20°С

Г) 37—38°С.

1. На какую глубину вводят желудочный зонд при постановке сифонной клизмы

А) 30 – 40 см

Б) 15 – 20 см

В) 3 – 5 см

Г) 40 – 45 см

1. Необходимое количество воды для постановки сифонной клизмы

А) 17 литров

Б) 10 литров

В) 5 литров

Г) 1 литр.

1. Через какое время наступает эффект от масляной клизмы

А) 6 – 10 часов

Б) 8 – 12 часов

В) 2 часа

Г) 3 – 5 часов.

1. Температура масла при постановке масляной клизмы

А) 25°С

Б) 30°С

В) 38°С

Г) 18 - 20°С.

1. На какую глубину в кишечник вводят наконечник при постановке масляной клизмы

А) 10 – 15 см

Б) 15 – 20 см

В) 5 – 10 см

Г) 30 – 40 см

1. В какое время суток чаще всего производят постановку масляной клизмы

А) Во второй половине дня

Б) Нет никакой разницы

В) Утром натощак

Г) На ночь.

1. Для постановки гипертонической клизмы используют растворы

А) 10% раствор натрия хлорида или 20%-процентный раствор магния сульфата

Б) 0,9% раствор натрия хлорида или 25%-процентный раствор магния сульфата

В) 15% раствор натрия хлорида или 20%-процентный раствор магния сульфата

Г) 10% раствор натрия хлорида или 25%-процентный раствор магния сульфата.

1. Температура вводимой жидкости при гипертонической клизме

А) 30°С

Б) 25°С

В) 38°С

Г) 18 - 20°С.

1. На какую глубину необходимо ввести наконечник при постановке гипертонической клизмы

А) 10 – 15 см

Б) 15 – 20 см

В) 5 – 10 см

Г) 30 – 40 см.

1. На какое время необходимо задержать раствор в кишечнике при постановке гипертонической клизмы

А) 20 – 30 минут

Б) 15 – 20 минут

В) На ночь

Г) Нет необходимости задерживать раствор в кишечнике.

1. Количество раствора при постановке лекарственной микроклизмы

А) 100 – 150 мл

Б) 50 – 100 мл

В) 1 литр

Г) 10 литров.

1. Необходимость проведения, какой манипуляции перед постановкой послабляющих клизм

А) Проведение туалета наружных половых органов

Б) Постановка очистительной клизмы

В) Создать психологический комфорт

Г) Нет необходимости для проведения каких либо манипуляций.

1. Температура раствора для постановки капельной клизмы

А) 35 – 38 °С

Б) 15 – 20 °С

В) 40 – 42 °С

Г) 20 – 30 °С.

1. На какую глубину необходимо ввести катетер при постановке капельной клизмы

А) 30 – 40 см

Б) 20 – 25 см

В) 15 – 20 см

Г) 3 – 5 см.

1. Скорость поступления раствора в кишечник не должна превышать какую цифру

А) 60 – 80 капель в минуту

Б) 20 - 30 капель в минуту

В) 100 – 120 капель в минуту

Г) 30 – 50 капель в минуту.

1. Какое время необходимо соблюдать постельный режим после постановки капельной клизмы

А) не более 1 часа

Б) 50 минут

В) 15 – 20 минут

Г) 20 – 30 минут.

1. Что необходимо сделать с использованным инструментарием

А) Провести предстерилизационную очистку использованного инструментария

Б) Произвести дезинфекцию использованного инструментария

В) Провести стерилизацию использованного инструментария

Г) Провести утилизацию использованного инструментария.

**Эталоны ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ответ** | **№** | **Ответ** |
| **1** | **В** | **16** | **А** |
| **2** | **В** | **17** | **В** |
| **3** | **А** | **18** | **А** |
| **4** | **В** | **19** | **Г** |
| **5** | **Г** | **20** | **Г** |
| **6** | **А** | **21** | **В** |
| **7** | **В** | **22** | **А** |
| **8** | **Б** | **23** | **А** |
| **9** | **Б** | **24** | **Б** |
| **10** | **В** | **25** | **Б** |
| **11** | **А** | **26** | **В** |
| **12** | **Б** | **27** | **Б** |
| **13** | **Г** | **28** | **А** |
| **14** | **А** | **29** | **Г** |
| **15** | **Б** | **30** | **Б** |

**Критерии оценок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Процент результативности (правильных ответов**) | **Качественная оценка уровня подготовки** | |
| балл (отметка) | вербальный аналог |
| 90 ÷ 100 | 5 | отлично |
| 80 ÷ 89 | 4 | хорошо |
| 70 ÷ 79 | 3 | удовлетворительно |
| менее 70 | 2 | неудовлетворительно |

**Список использованной литературы**

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике. М.,2011.
2. Обуховец Т.П. Основы сестринского ухода за больными. – Таганрог, 2012.
3. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум Ростов-на-Дону «Феникс», 2004.
4. Широкова Н.В. и др. - Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций: Учебное пособие, 2010.