Государственное бюджетное профессиональное

образовательное учреждение Ставропольского края

«Кисловодский медицинский колледж»

Утверждено

на заседании методического совета

протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022\_\_г

Начальник отдела ОМР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Чернышева С.В.

**ТЕСТЫ**

**по теме «Брюшной тиф»**

МДК 02.01Сестринский уход при инфекционных заболеваниях

для специальностей 34.02.01 «Сестринское дело»

Согласовано Рассмотрено

методист Григорьян М.Б. на заседании ЦМК № 1

------------------------------- протокол №\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022\_г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022\_\_г председатель ЦМК№1

Фенева А.В.----------------------

Выполнила

преподаватель высшей

квалификационной категории

Иванова Е.Т.----------------------

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022\_г.

Г. Кисловодск 2021-2022 уч. год

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Пояснительная записка
2. Тесты
3. Эталоны ответов на тесты
4. Критерии оценки тестов
5. Используемая литература

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Тестовые задания по дисциплине «Инфекционные заболевания» разработаны

для ПМ 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах для МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях для специальности 31.02.02 Сестринское дело с целью проверки качества полученных знаний по теме : «Брюшной тиф».

Тесты предназначены для реализации требований к знаниям и умениям в соответствии с ФГОС СПО. Тестовые задания включают в себя 30 вопросов по теме «Брюшной тиф » с эталонами ответов. Тестовые задания включают в себя вопросы разного уровня сложности, отражают этиологию, эпидемиологию, клинику, диагностику и лечение данного заболевания.

Использование данных тестов способствует развитию у студентов логического мышления, глубокому пониманию учебного материала по данному разделу, формированию умения устанавливать причинно-следственные связи, а также дает возможность интенсифицировать

процесс обучения, организовать систематическое повторение и обобщение.

**СТАНДАРТЫ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**Студент должен уметь:**

1. готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам

2. осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях

3. консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств

4. осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий

5. осуществлять фармакотерапию по назначению врача

6. проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры

7. проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента

8. осуществлять паллиативную помощь пациентам

9. вести утвержденную медицинскую документацию

**Знать:**

1. причины, клиника, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и оказание сестринской помощи при нарушениях здоровья;

2. пути введения лекарственных препаратов;

3. виды, формы и методы реабилитации;

4. правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

**СТАНДАРТЫ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**Общекультурные компетенции**

OK 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

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

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

**Профессиональные компетенции**

ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК2.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.6 Вести утвержденную медицинскую документацию.

**ТЕСТЫ ПО ТЕМЕ: «БРЮШНОЙ ТИФ**

**1.К каким инфекциям относится брюшной тиф**

1. Антропонозам

2. Зоонозам.

**2. Назовите возбудителя брюшного тифа.**

1.Бактерия

2. Вирус

3. грибы

4. Риккетсии

**3. Кто является источником заражения?**

1. Больной человек.

2. Бактерионоситель.

3. Животные

4. Птицы

**4.Определите вероятную локализацию сыпи при брюшном тифе:**

1. + на коже живота и груди

2. на коже спины

3. на коже груди и руках

4. на коже живота и ногах

5. по всему туловищу

**5.. Характеристика сыпи при брюшном тифе:**

1. геморрагическая

2. пятнисто-папулёзная

3.+ розеолёзная

4. везикулёзная

5. по типу «крапивницы»

**6. При брюшном тифе сыпь появляется на какой день болезни:**

1. 1-3 день болезни

2. 4-7 день болезни

3. +8-10 день болезни

4. после 14 дня болезни

5. в течение всего лихорадочного периода

**7. Характерный симптом поражения ЖКТ при брюшном тифе:**

1. асцит

2. спазм сигмовидной кишки

3. болезненность в эпигастральной области

4.+ симптом Падалки

5. симптом Ортнера

**8.. Симптомы, характерные для брюшного тифа:**

1. отсутствие лихорадки

2. петехиальная сыпь на туловище

3. брадикардия, гипотония, дикротия пульса+

4. симптом Курвуазье

5. обильные высыпания

**9. Больной с брюшным тифом жалуется на « черный» цвет стула. Что произошло с больным:**

1. перфорация

2. +кровотечение

3. язвенный колит

4. острая кишечная непроходимость

5. инфекционно-токсический шок

**10. Для верификации этиологического диагноза брюшного тифа необходимо:**

1. общий анализ крови

2.+ гемокультура

3. рентгенологическое исследование

4. УЗИ

5. лапароскопия

**11. Характерный симптом брюшного тифа:**

1.+ лихорадка постоянного типа

2. желтушность кожных покровов

3. геморрагическая сыпь

4. колитический синдром

5. симптом «щипка»

**12. Определите специфическое осложнение при брюшном тифе:**

1. дегидратация

2.+перфорация кишечника

3. острая дыхательная недостаточность

4. острая печеночная недостаточность

5. острая почечная недостаточность

6. везикулы

**13. Характерные патоморфологические изменения при брюшном тифе:**

1. серозное воспаление в кишечнике

2. язвенно-некротический процесс в толстой кишке

3.+язвенно-некротический процесс в тонкой кишке

4. псевдомембранозный колит

5. нормальная слизистая кишечника

**14. Ведущее звено патогенеза при брюшном тифе:**

1. +бактериемия

2. вирусемия

3.порозность сосудов

4. выделение экзотоксина

5. нахождение возбудителя в ЖКТ

**15. Характерный тип лихорадки при брюшном тифе:**

1. интермиттирующая

2. субфебрильная

3. гектическая

4. +постоянная

5. ремиттирующая

**16. Классическая температурная кривая при брюшном тифе:**

1. +трапециевидная (Вундерлиха)

2. 3-х дневная

3. приступообразная

4. субфебрильная

5. извращенная

**17. Основные патоморфологические изменения при брюшном тифе локализуются в каком отделе ЖКТ:**

1. сигмовидной кишке

2. прямой кишке

3. +подвздошной кишке

4. поперечноободочной кишке

5. желудке

**18.Для клиники брюшного тифа характерно:**

1. гиперемия лица

2. геморрагический синдром

3. большая плотная селезенка

4. +брадикардия

5. нормальная температура тела

**19. Характерным симптомом брюшного тифа является:**

1. боль в мышцах

2. ознобы и поты

3. боль в пояснице

4. полиаденит

5.+лихорадка постоянного типа

**20.Чаще всего брюшным тифом болеют люди в возрасте:**

1. +15-20 лет

2. 5-7 лет

3. 40-50 лет

4. 2-4 года

5. старше 60 лет

**21. Механизм заражения брюшным тифом:**

1. трансмиссивный

2. аспирационный

3. +фекально-оральный

4. контактно-бытовой

5. парентеральный

**22. Назовите локализацию местных воспалительных изменений при брюшном тифе.**

1. Слизистая оболочка тонкого и толстого кишечника (катаральное воспаление).

2. Лимфатический аппарат тонкого и толстого кишечника – пейеровые бляшки, солитарные фолликулы, регионарные лимфоузлы (гранулематозное воспаление с исходом в некроз).

**23. Какие стадии принято выделять при брюшном тифе?**

1. Стадия мозговидного набухания.

2. Стадия некроза.

3. Стадия образования язв.

4. Стадия чистых язв.

5. Стадия заживления.

**24. Назовите внекишечные осложнения брюшного тифа.**

1. Пневмония.

2. Гнойный перихондрит гортани.

3. Восковидные некрозы прямых мышц живота.

4. Остеомиелит.

5. Внутримышечные абсцессы.

6. Сепсис.

**25. Укажите наиболее частые причины смерти при брюшном тифе.**

1. Внутрикишечное кровотечение.

2. Перитонит.

3. Пневмония.

4. Сепсис.

**26.Какие препараты применяются в этиотропной терапии:**

1. Левомицетин

2. пенициллин

3 Сульфаниламиды

**27. Длительность антибактериальной терапии:**

1. 5-7 дней

2. 7-10 дней

3. до 10 дня нормальной температуры

**28.Как исключить бактерионосительство после перенесенного брюшного тифа:**

1. провести бак. посев кала

2. провести бак посев мочи

3. провести посев желчи порций В и С

**29.Характер стула при брюшном тифе:**

1. жидкий, водянистый

2. болотная тина

3. гороховое пюре

**30.Мероприятия в очаге:**

1.Дезинфекция

2. Дезинсекция

3. Дератизация

**Критерии оценки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Учебное пособие / Н.А. Гавришева, Т. В. Антонова. – СПб.: Специальная литература, 2018. – 255 с. (1 экз.).
2. Данилюк Н.К. Вирус Эпстайна–Барр и серодиагностика связанных с ним заболеваний // Информ  Гавришева Н.А. Инфекционный процесс: Клинические и патофизиологические ационный бюллетень «Новости Вектор-Бест». — 2016. — № 4.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2016. – 816 с. (84 экз.)
4. Малашенкова И.К., Дидковский Н.А., Сарсания Ж.Ш. и др. Клинические формы хронической Эпстайна–Барр-вирусной инфекции: вопросы диагностики и лечения // Леч. врач. — 2018. — № 9. — С. 32–38.
5. Плужников М.С. Ангина и хронический тонзиллит / Плужников М. С., Лавренова Г.В., Никитин К.А. – СПб: «Диалог», 2018. – 151 с. (1 экз.).
6. Ющук Н.Д. Краткий курс эпидемиологии (схемы, таблицы): Учеб. пособие / Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов. – М.: ОАО «Изд-во «Медицина», 2017– 200 с. (1 экз.).
7. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. — М.: Медицина, 2017. — 1032 с. Cohen J.J. // JAMA. — 2019. — Vol. 278. — P. 510–513.
8. Руководство по инфекционным болезням.