

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Демонстрационная версия
экзаменационного билета государственной итоговой аттестации
с эталоном ответа**

2024/2025 уч.год

34.02.01 Сестринское дело

Москва 2024

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Утверждаю
Проректор по учебной работе
_____ Т.М. Литвинова
« _____ » _____ 20__ г.

Государственная итоговая аттестация
основная профессиональная образовательная программа среднего профессионального
образования – программа подготовки среднего звена (СПО)

34.02.01 Сестринское дело

Экзаменационный билет № 1

Ситуационная задача:

В кардиологическое отделение стационара поступила пациентка Т. (45 лет) с диагнозом эссенциальная (первичная) гипертензия.

Пациентка Т. работает на стройке штукатуром. Считает себя больной в течение 4 лет, когда стали беспокоить головные боли, плохой сон. Принимала обезболивающие таблетки. В течение недели отмечала сильные головные боли в затылочной области. При присоединении тошноты и рвоты, вызвала скорую медицинскую помощь. На момент приезда бригады скорой медицинской помощи зафиксировано повышение артериального давления до 220/100 мм рт.ст. Мать пациентки страдает ожирением 2 степени, сахарным диабетом 2 типа, гипертонической болезнью с преимущественным поражением сердца. В день выкуривает по 1-ой пачке сигарет, алкоголь употребляет по праздникам.

Пациентка была госпитализирована. При осмотре в стационаре: пациентка полностью ориентируется в окружающей обстановке, чётко отвечает на вопросы, передвигается без посторонней помощи. Кожа сухая, на лице отмечаются незначительные точечные кровоизлияния. Визуально отмечается значительное развитие подкожно-жировой клетчатки, надчревный угол тупой. Рост - 162 см, вес 90 кг. ЧДД - 20 в минуту, дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 95 в минуту ритмичный, напряжен. Артериальное давление – 180/100 мм рт.ст.

Врач назначил: медикаментозная терапия, палатный режим, стандартная диета с пониженной калорийностью (НКД), контроль артериального давления 2 раза в день. В случае повышения артериального давления - Фуросемид 60 мг внутримышечно.

Задание:

1. Назовите факторы риска развития и основные проявления гипертонической болезни у данной пациентки.
2. Проведите оценку функционального состояния пациентки.
3. Продемонстрируйте технику проведения внутримышечной инъекции.
4. Заполните соответствующую медицинскую документацию.

Эталон ответа на билет

1. Основными факторами риска развития гипертонической болезни у пациентки Т. являются: систематическое курение (курит 1 пачку сигарет в день), ожирение (ИМТ – 34,29 соответствует ожирению 1-ой степени), отягощенный семейный анамнез (мать пациентки страдает ожирением 2 степени, сахарным диабетом 2 типа, гипертонической болезнью с преимущественным поражением сердца).

Основные проявления гипертонической болезни – головные боли, не купируемые обезболивающими препаратами, плохой сон, систематические сильные головные боли в затылочной области, с присоединением тошноты и рвоты.

2. Сознание ясное, положение активное, гиперстенический тип строения тела, кожа сухая, на лице отмечаются незначительные точечные кровоизлияния, ИМТ (m/h^2 , где m — масса тела, h — рост в метрах) = 34,29 соответствует ожирению 1-ой степени.

Справочно:

Степени ожирения	
16 и менее	— выраженный дефицит массы тела.
16–18,5	— недостаточная (дефицит) масса тела.
18,5–25	— нормальная масса тела.
25–30	— избыточная масса тела (пред ожирение).
30–35	— ожирение 1 степени.
35–40	— ожирение 2 степени.
40 и более	— ожирение 3 степени

ЧДД – в норме, пульс – тахикардия, напряжен, что соответствует повышению артериального давления, артериальное давление повышено.

3. Внутримышечное введение лекарственного препарата.

Чек - лист манипуляции

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать
2.	Попросить пациента представиться	Сказать
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать
4.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	Сказать
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать
	Подготовка к процедуре	
6	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Сказать
7	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать
8	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать
10	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать
11	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить
	Выполнение процедуры	
12	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить
13	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать
14	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить
15	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить
16	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать
17	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить
18	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить

19	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить
20	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить
21	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя "	Выполнить
22	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить
23	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
24	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить
25	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить
26	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить
27	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
28	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить
29	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
30	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить
31	Поместить иглу в контейнер для сбора острого инструментария класса «Б»	Выполнить
32	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить
33	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить
34	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
35	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить
36	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить
37	Попросить пациента освободить от одежды годичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать
38	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить
39	Обработать место инъекции 2-ей спиртовой салфеткой	Выполнить
40	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
41	Обработать место инъекции 3-ей спиртовой салфеткой	Выполнить

42.	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
43.	Использованные упаковки от салфеток поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
44.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить
45.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить/ Сказать
46.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить/ Сказать
47.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить
48.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить
	Завершение процедуры	
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в контейнер для сбора острого инструментария класса «Б»	Выполнить
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
51.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать
52.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать
53.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
54.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
55.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать
56.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать
57.	Снять перчатки	Выполнить
58.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
59.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить
60.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать
62.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить