

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 1 стр из 12	

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Дисциплина: «Геронтологический сестринский уход»

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 4S09130103 «Медсестра общей практики»

Курс: 3

Семестр: 6

Форма контроля: Д/зачет

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ:72/3

Аудиторные занятия: 20

Симуляция: 52

Шымкент, 2023 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»	044-80/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	2 стр из 12	

Контрольно-измерительные средства составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Геронтологический сестринский уход».

Составитель: _____ Әшім А.Б.

« 1 » 09 2023 г.

Протокол № 1

Заведующая кафедрой «Сестринское дело-2» _____ Айбекова Г.Н.

8.1. Тесты по предмету/модулю

Рубежный контроль 1

1. Геронтология - это... науки.

- A. Исследования процессов старения
- B. Исследует изменение системы дыхания пожилых людей
- C. Исследование заболеваний желудочно-кишечного тракта
- D. Исследующий заболевания мочевых путей
- E. Исследующий изменения в организме

2. Для людей пожилого возраста необходимо обеспечить полную терапевтическую дозу лекарственных средств, выводимых через почки... соответственно.

- A. размеру клиренса креатинина
- B. дозе гемоглобина
- C. на ночную скорость эритроцитов
- D. размеру белка
- E. на количество кальция

3. К современному возрасту, представленному ВОЗ, по классификации относится пожилой возраст:

- A. от 60 до 74 лет
- B. от 70 до 84 лет
- C. 80 до 94 лет
- D. от 50 до 64 лет
- E. 40 до 54 лет

4. При применении нестероидных препаратов против воспаления... частые осложнения системы.

- A. пищеварение
- B. дыхание
- C. сердце - кровотечение
- D. нервы
- E. кость - мышца

5. Наиболее информативный метод диагностики язвы желудка:

- A. ЭФГДС
- B. ЭхоКГ
- C. ЭКГ
- D. ЭЭГ
- E. ФКГ

6. Основные диагностические методы дуоденостаза... Республики Казахстан.

- A. Гастроскопия
- B. Рентгеноскопия
- C. Метод баллонного исследования моторики
- D. PH - метрия
- E. Дуоденальное опечатывание

7. Часто язвенная болезнь желудка... встречается в молодости

- A. После 40 лет
- B. 20-30
- C. До-10
- D. После-80
- E. 10-20

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 4 стр из 12	

8. К методу диагностического исследования цирроза печени... Республики Казахстан.

- A. Определение HBsAG
- B. UDZ
- C. Сканирование радионуклида
- D. КТ
- E. Пункционная биопсия печени

9. Лечение больного пожилого возраста, в котором наблюдаются I степень артериальной гипертонии и III степень ожирения... лучше начать.

- A. индап
- B. разозин
- C. атенолол
- D. изоптин
- E. анаприлин

10. Наиболее частая причина смерти в острой стадии инфаркта миокарда:

- A. нарушение сердечного ритма
- B. левосторонний недостаток
- C. Кардиогенный шок
- D. Полная АВ-блокада
- E. Эмпонада сердца

11. К факторам риска ВИА... не подлежат:

- A. Алкоголизм
- B. AG
- C. Ожирение
- D. Сахарный диабет
- E. Курение

12. К опасной причине развития кардиогенного шока при инфаркте миокарда... Республики Казахстан.

- A. Молодой больной
- B. Сахарный диабет
- C. Пожилой больной
- D. Величина инфаркта данных EKG и EchoKG
- E. У анамнеза инфаркт миокарда

13. Больной с легкой артериальной гипертонией и ожирением III степени в возрасте 72 лет... лучше начать.

- A. β - из блокаторов
- B. Резерпина
- C. от гипотиазида
- D. Из клофелина
- E. Из коринфара

14. Гипертониялық кризде сублингвалді қолдануға қолайлы препарат:

- A. капотен
- B. анаприлин
- C. адельфан
- D. допегит
- E. изобарин

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства		044-80/11 () 5 стр из 12

15. К потоку пневмонии у больных пожилого и пожилого возраста... характерный.

- A. Продолжительное течение болезни
- B. Повышенная температура
- C. Острое начало
- D. Очень высокая ЭТ
- E. Повышенный лейкоцитоз

16. Стенокардия... характерный.

- A. Боль в спине A. и депрессия сегмента ST на 1 мм или более
- B. Экстрасистолия желудочная после нагрузки
- C. Превышение сегмента S. ST выше 1 мм
- D. Боли в спине без привязки к физической нагрузке
- E. Увеличение зубца E.Q на прицепах III и aVF

17. При кровотечении язвенной болезни... ведущий симптом.

- A. рвота, мелена, снижение артериального давления, слабость с «кофейными ночами»
- B. Снижение артериального давления
- C. Жидкая кора, слабость
- D. Болеть в эпигастрии
- E. Сердцебиение, рвота

18. Спаривание артериальной гипертензии с анемией... характерный.

- A. на хроническую почечную недостаточность
- B. Синдром Б. Иценко-Кушинга
- C. Акромегалии
- D. B12-тапшылық к анемии
- E. К артериальной гипертензии

19. Частые клинические указания хронического гломерулонефрита:

- A. скрытый
- B. Гематурическая
- C. Нефротический
- D. Гипертоническая
- E. Смешанные

20. При лабораторном обследовании мочи основным признаком нефротического синдрома является:

- A. протеинурия
- B. бактериурия
- C. Гематурия
- D. лейкоцитурия
- E. цилиндрия

Рубежный контроль 2

1. Служебное состояние почки... Невозможно оценить через.

- A. Проба А. Нечипоренко
- B. шумовая фильтрация
- C. Проба С. Зимницкого
- D. Д. Экскреторная урография
- E. Мочевина и креатинин в крови

2. Диагноз темиртопической анемии... Республики Казахстан.

- A. Выявление мегабластов при обследовании костного мозга

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 6 стр из 12	

- В. Не выявление железа в биоптате кости, окрашенной в
- С. Низкий уровень ферритина в сыворотке крови
- Д. Выявление гипохромии и микроцитоза в специальном клиническом анализе
- Е. Наличие эффективного ответа на лечение железными препаратами в течение 1 месяца

3. Проба Шиллинга... для доказательства.

- А. В12 - первичная анемия
- В. Темиртапская анемия
- С. Гемолитическая анемия
- Д. Апластическая анемия
- Е. Гипопластическая анемия

4. В темиртапской анемии... снижение.

- А. гемоглобина и эритроцитов
- В. лейкоцитов
- С. тромбоциты
- Д. гемоглобина и лейкоцитов
- Е. Гемоглобин и тромбоциты

5. Причины развития темиртапской анемии... Республики Казахстан.

- А. Отсутствие внутреннего фактора Касла
- В. кровотечение
- С. Нарушение поглощения железа
- Д. увеличение расхода железа
- Е. Недостаток врожденного трансферта

6. В темиртапской анемии крайняя кровь... изменения.

- А. гипохромды, микроцитарлы
- В. гиперхромды, макроцитарлы
- С. нормохромды, макроцитарлы
- Д. гипохромды, макроцитарлы
- Е. гиперхромды, микроцитарлы

7. К темиртапской анемии... непривычно.

- А. Полиневрит
- В. Выпадение волос
- С. Хрупкость ногтей
- Д. Койлонихии
- Е. Обратное изменение вкуса

8. Метод обследования, необходимый для постановки диагноза темиртопической анемии:

1. общий анализ крови
 2. стерильная пункция
 3. уровень железа в сыворотке крови
 4. общая железосвязывающая способность сыворотки крови
- А. 1,2,3,4
 - В. 1,2,4
 - С. 1,3
 - Д. 2,4
 - Е. 3

9. анемия... не развивается вследствие.

- А. Дефицит железа

В. Конкурентное расходование витамина В12 (синдром «слепой крючок», инвазия лентецевой инфекции)

С. Состояние после гастрэктомии

Д. Нарушение поглощения витамина В12

Е. Дефицит хрома.

10. Больные темиртапской анемией... по диспансерной группе.

А. Д3

В. Д2

С. Д1

Д. Д4

Е. Д5

11. К болезни Подагры... характерный.

А. тофусы

В. Ксантелазмы

С. Остеофиты

Д. Эритема

Е. Склеротектилия

12. Инкубационный период карликовой кости... месяц.

А. 2-6

В. 4-8

С. 3-6

Д. 9-3

Е. 10-12

13. Характеристика костей у пожилых людей:

А. обезболивание

В. Без боли

С. Гнойный

Д. кровотечение

Е. Потрошение

14. В зависимости от вида карликовой жидкости... так и будет.

А. Капуста

В. цветок

С. Виноград

Д. Вишня

Е. Яблоко

15. Старческие бородавки часто встречаются человека

А. На шее

В. В руке

С. В шкале

Д. На подошве

Е. В начале

16. Данные факторы приводят к фотовыставке кожи:

А. воздействие вредных химических веществ на кожу

В. Длительная инсоляция

С. Хронические соматические заболевания

Д. Курение

Е. Язва желудка

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 8 стр из 12	

17. Какие из выданных клинических симптомов относятся к различию фотокарточки и естественного старения:

- A. Обрезка кожи верхним слоем
- B. Много глубоких морщин
- C. Сухая, скоропортящаяся кожа с большим количеством телеангиэктазии
- D. Склонность к появлению злокачественных и злокачественных опухолей кожи
- E. сухая кожа

18. Факторы, влияющие на процесс старения:

- A. Влияние свободных радикалов
- B. снижение уровня липидов
- C. Снижение уровня глюкозы
- D. Снижение уровня белка
- E. Снижение уровня углеводов

19. Этапы старения:

- A. 3
- B. 4
- C. 5
- D. 6
- E. 1

20. Больные темиртапской анемией... по диспансерной группе.

- A. Д3
- B. Д2
- C. Д1
- D. Д4
- E. Д5

8.2. Тест по предмету/модулю, экзаменационные вопросы

1. Теория и концепция старения.
2. Особенности сестринского процесса у пожилых.
3. Питание в постели престарелых больных в тяжелом состоянии.
4. Нозология гериатрического опыта.
5. Общее представление о гериатрии.
6. Представление о инсульте.
7. Мотивированные инструкции по уходу за престарелыми.
8. Виды старения.
9. Мероприятия по предупреждению раннего старения.
10. Понятие термина «геронтология».
11. Общие клинические течения и особенности развития заболеваний у пожилых.
12. Суточная доза мочи у пожилых.
13. Безопасность, укрепление здоровья, оценка состояния пожилого больного.
14. Техника перемещения пожилых больных.
15. Сестринский уход при выдержке бронхиальной астмы у пожилых.
16. Особенности при проведении фармакотерапевтического лечения пожилых больных.
17. Распространенные заболевания кожи у пожилых людей.
18. Комплексная гериатрическая оценка состояния пожилых людей.
19. Изменение зрения у пожилых.
20. Изменение вкуса, запаха, восприятия в пожилом возрасте.
21. Болезни сердечно-сосудистой системы у пожилых людей.

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 9 стр из 12	

22. Особенности дыхательной системы у пожилых.
23. Особенности питания пожилого возраста и пожилого возраста.
24. Мероприятия по укреплению здоровья пожилых и пожилых людей и профилактике заболеваний.
25. Болезни сердечно-сосудистой системы у пожилых людей.
26. Изменение системы пищеварения пожилых больных в зависимости от возраста.
27. Рациональное питание пожилых людей.
28. Высказывание о теории старения.
29. Особенности заболеваний эндокринной системы у пожилых больных в зависимости от возраста и возраста.
30. Клинические симптомы болезни Альцгеймера.
31. Сестринский уход при инфаркте миокарда у пожилых больных.
32. Профилактика раннего старения.
33. Основы ухода и реабилитации престарелых.
34. Понятие о деменции.
35. Физиологические проблемы пожилых больных.
36. Сестринский уход при заболеваниях костно-суставной системы у пожилых.
37. Клинические признаки остеохондроза у пожилых.
38. Этика и деонтология у пожилых больных.
39. Комплексная гериатрическая оценка состояния пожилых людей.
40. Клинический признак инфаркта миокарда у пожилых больных.
41. Изменение щитовидной железы в зависимости от возраста.
42. Понятие об артериальном давлении.
43. Сестринский уход при сахарном диабете у пожилых.
44. Особенности ухода за пожилыми больными.
45. Мероприятия по укреплению здоровья пожилых и пожилых людей и профилактике заболеваний.
46. Клиническое проявление, диагностика сахарного диабета у пожилых людей.
47. Особенности сестринского ухода при заболеваниях нервной системы у пожилых больных.
48. Питание пожилых больных в тяжелом состоянии.
49. Диетический стол при ожирении.
50. Куссмауль, Чейн-сток, Биотные виды дыхания.
51. Особенности дыхательной системы у пожилых.
52. Сестринский уход при гипертоническом кризисе у пожилых.
53. Клиническое проявление заболеваний нервной системы у пожилых больных.
54. Клиническое проявление инсульта у пожилых больных.
55. Физиологические проблемы пожилых больных.
56. Клиническое проявление бронхиальной выдержки у пожилых больных.
57. Сестринский уход при заболеваниях костно-суставной системы у пожилых.
58. Особенности организации сестринского ухода за пожилыми больными в домашних условиях.
59. Особенности сестринского ухода за пожилыми больными после инсульта.
60. Основы ухода и реабилитации престарелых.
61. Морфофункциональные изменения в теле в зависимости от возраста у пожилых людей.
62. Клиническое проявление заболеваний костно-суставной системы у пожилых.
63. Сестринский уход при заболеваниях нервной системы у пожилых.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 10 стр из 12	

64. Принципы процесса старения.
65. Основы реабилитации у пожилых больных.
66. Особенности сестринского ухода за пожилыми больными после инсульта.
67. Распространенные заболевания кожи у пожилых людей.
68. Мероприятия по укреплению здоровья пожилых и пожилых людей и профилактике заболеваний.
69. Правила медицинской этики и деонтологии в уходе за пожилыми и пожилыми больными.
70. Болезни сердечно-сосудистой системы у пожилых людей, лечение.
71. Артериальная гипертония у пожилых, клиническое течение.
72. Организация оказания общей помощи и ухода за пожилыми больными.
73. Особенности заболеваний эндокринной системы в зависимости от возраста и возраста
74. Сестринский уход при распространенных кожных заболеваниях у пожилых людей.
75. Болезни костно-суставной системы у пожилых.
76. Сестринский уход при остеохондрозе у пожилых.
77. Понятие о атеросклерозе.
78. Уход за больными альцгеймером в домашних условиях
79. Правила ухода за престарелыми с ограниченным движением в домашних условиях
80. Болезни дыхательной системы у пожилых людей, лечение.
81. Сбор зари методом Зимницкого.
82. Внешние признаки старения кожи у пожилых больных.
83. Восстановление пожилого больного Фаулера.
84. Клинические особенности инфаркта миокарда у пожилых людей.
85. Первичная помощь при выдержке бронхиальной астмы у пожилых.
86. Клинические особенности течения хронического бронхита у пожилых людей. Эми.
87. Изменение системы апробации в зависимости от возраста
88. Особенности заболеваний эндокринной системы в зависимости от возраста и возраста.
89. Патология мочеполовой системы у пожилых больных.
90. Основы ухода и реабилитации престарелых.

8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.

Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений, обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

ÖNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»	044-80/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	11 стр из 12	

Таблица №1

Рейтинговая шкала.

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
F	0	0-49	
Критерии оценки	<p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области</p> <p>Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области</p> <p>Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области</p> <p>Неудовлетворительно «F»: Студент имеет некоторые представления в области</p>		

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

• **Итоговая оценка** = (АВ (Аудитория, Семинары) АВ Симуляция АВ (Временный контроль)) = 60% АР (рейтинг допуска) x 60%

• Экзамен (индивидуально): итоговый тест

• **Руководство по их реализации:**

• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

Критерии оценки:

• Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

• Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

Сроки сдачи

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Контрольно-измерительные средства	044-80/11 () 12 стр из 12	