

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

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Дисциплина: «Сестринское дело в реабилитации»

Специальность: 0302000 - "Сестринское дело"

Квалификация: 0302043 - "Медицинская сестра общей практики"

Курс: 4

Семестр: 7

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость часов KZ: 120/5

Аудиторные занятия: 36

Симуляция: 84

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		
Контрольно-измерительные средства		80-11-2024 () 3 стр из 12

8.1. Тесты по дисциплине/модулю

Рубежный контроль 1

1. повышение температуры тела на 10С приводит к учащенному пульсовому удару до ... ударов в минуту
 - A. 8 – 10
 - B. 20
 - C. 5-10
 - D. 20-25
 - E. 10-15
2. увеличение частоты пульса при повышении температуры тела встречается при...
 - A. брюшном тифе
 - B. туберкулезе
 - C. скарлатинада
 - D. гриппе
 - E. при абсцессе легкого
3. причиной брадикардии является..
 - A. острое кровотечение
 - B. желтуха
 - C. уремия
 - D. кровоизлияние в мозг
 - E. микседема
4. пример альтернции пульса ...
 - A. значительная сердечная недостаточность
 - B. аванпост
 - C. экстрасистолия
 - D. тахикардия
 - E. мерцательная аритмия
5. тон не лежит к диастолическому тону ...
 - A. I
 - B. II
 - C. III
 - D. IV
 - E. тон открытия митрального клапана
6. для дополнительного прослушивания....требуется точка Боткина – Эрба
 - A. аортальных клапан
 - B. клапанов легочной артерии
 - C. митральный клапан
 - D. трехстворчатый клапан
 - E. накладные аортальные клапаны
- 7.положение пациента при прослушивании сердца:
 - A. сидя
 - B. лежа
 - C. после физической нагрузки
 - D. при задерживании дыхания, выдыхая воздух изнутри
 - E. стоя
8. место определения пульса:
 - A. сонная артерия, артерия запястья
 - B. ключица, подвздошная артерия
 - C. предплечье, подвздошная артерия

ÖNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Контрольно-измерительные средства		4 стр из 12

- Д. подколенная, плечевая артерия
 Е. локоть, пупочная артерия
9. не относится к структуре пульса:
- А. асистолия
 В. заполнение
 С. ритм
 Д. напряжение
 Е. скорость
10. типы дыхания:
- А. грудной, брюшной
 В. патологический, редкий
 С. физиологический, внутренний
 Д. внутренний, частый
 Е. высокий, смешанный
11. кратковременное повышение артериального давления может быть:
- А. при физической нагрузке
 В. во время еды
 С. когда ты спишь
 Д. при потере крови
 Е. когда поднимается температура
12. артериальное давление в норме ... мм.С.Д
- А. 120/80
 В. 80/40
 С. 180/110
 Д. 140/90
 Е. 150/100
13. боль в груди наблюдается....
- А. при поражении плевры
 В. в рестриктивных изменениях
 С. в смешанных изменениях
 Д. при нагноении легочной ткани
 Е. при обструктивных изменениях бронхов
14. к основной жалобе пациентов с респираторными заболеваниями не лежит....
- А. боль в груди, ощущение нехватки воздуха
 В. кашель с ощущением нехватки воздуха
 С. жаркий подъем, смешанная одышка
 Д. кашель, жар, иногда кровянистые выделения
 Е. боль в груди, усиливающаяся при глубоком вдохе, гнойная мокрота
15. экспираторная одышка означает...
- А. внезапное нарушение выдоха
 В. затруднение выдоха изнутри при физической нагрузке.
 С. хрипы, слышимые издалека.
 Д. затруднение дыхания внутрь при физической нагрузке.
 Е. внезапное затруднение дыхания изнутри.
16. инспираторная одышка означает...
- А. затрудненный вдох
 В. затруднение выдоха изнутри при физической нагрузке.
 С. хрипы, слышимые издалека.
 Д. внезапное затруднение выдоха изнутри.

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		
Контрольно-измерительные средства		80-11-2024 () 5 стр из 12

- Е. затруднение дыхания внутрь при физической нагрузке.
17. неправильное понятие про этиологию возникновения кашля ...
 - А. из за раздражения плевральной поверхности
 - В. от раздражения бронхов
 - С. альвеола от раздражения
 - Д. от раздражения гортани
 - Е. от раздражения глотки
 18. характерная особенность патологии судорожного кашля возникает
 - А. при аллергическом трахеобронхите
 - В. при дыхательной недостаточности
 - С. при бронхоэктатической болезни
 - Д. при гнойном хроническом бронхите
 - Е. при абсцессу легкого
 19. характерная патология длительного и постоянного кашля возникает
 - А. при хроническом бронхите
 - В. при бронхоэктатической болезни
 - С. при остром бронхите
 - Д. при дыхательной астме
 - Е. при плевритке
 20. ночной кашель в основном наблюдается....
 - А. при туберкулезе легких
 - В. при очаговой пневмонии
 - С. при абсцессе легкого
 - Д. при остром бронхите
 - Е. при крупозной пневмонии
 21. не встречается симптом «Алоpecia по глубине бронхов"
 - А. при эмфиземе легких
 - В. при абсцессе легкого
 - С. при бронхоэктатической болезни
 - Д. в стадии распада рака легких
 - Е. при кавернозном туберкулезе
 22. беззвучный кашель встречается....
 - А. при ослабленных и истощенных заболеваниях
 - В. при крупозной пневмонии
 - С. рак легких, плеврит
 - Д. абсцессы легких, либо при бронхоэктазах
 - Е. при кавернозном туберкулезе
 23. при данном явлении встречается колющая боль в груди, связанная с дыханием
 - А. при крупозной пневмонии, сухом плеврите
 - В. при эмфиземе легких, пневмосклерозе
 - С. при интерстициальной пневмонии
 - Д. при остром бронхите
 - Е. при Центральном раке легких
 24. судорожный кашель, липкая трудно выделяемая мокрота характерна....
 - А. при астме
 - В. при туберкулезе легких
 - С. абсцессу легкого
 - Д. пневмосклерозе
 - Е. крупозной пневмонии

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Контрольно-измерительные средства		6 стр из 12

25. обильное выделение гнойной мокроты до 200-300 мл в сутки встречается....

- A. при гнойном обструктивном бронхите
- B. эмфизема легких при пневмосклерозе
- C. при дыхательной астме
- D. при очаговой или крупозной пневмонии
- E. при бронхоэктатической болезни

Рубежный контроль 2

1. неспецифическая патология выделения мокроты относится

- A. к эмфиземе легких, пневмосклерозу
- B. к очаговой или крупозной пневмонии
- C. при дыхательной астме
- D. при гнойном обструктивном бронхите
- E. к легочной гангрене

2. выделение мокроты ржавого цвета наблюдается....

- A. при крупозной пневмонии
- B. при раке легких
- C. при бронхоэктатической болезни
- D. при хроническом бронхите
- E. при гангрене легких

3. выделение мокроты с неприятным запахом наблюдается при....

- A. гангрене легких
- B. крупозной пневмонии
- C. туберкулезе
- D. при хроническом бронхите
- E. при раке легких

4. трехслойное выделение мокроты наблюдается при....

- A. абсцессе легкого
- B. крупозной пневмонии
- C. туберкулезе
- D. при хроническом бронхите
- E. при раке легких

5. если часть груди при дыхании утолщена, межреберные промежутки уплощенные и выпуклые, можно думать о...

- A. экссудативном плеврите
- B. сухом плеврите
- C. частичной пневмонии
- D. пневмоторакс
- E. эмфизема

6. понятие о выпуклом наклоне позвоночника назад ...

- A. кифоз
- B. лордоз
- C. сколиоз
- D. кифосколиоз
- E. кифоз и лордоз

7. искривление позвоночника в одном боковом направлении

- A. кифоз и лордоз
- B. кифоз
- C. лордоз
- D. кифосколиоз

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		
Контрольно-измерительные средства		
		80-11-2024 ()
		7 стр из 12

- Е. сколиоз
8. наклон позвоночника вперед ...
- сколиоз
 - кифоз
 - кифоз и лордоз
 - кифосколиоз
 - лордоз
9. позвоночник при кифосколиозе наклоняется..
- в одну сторону и назад
 - >назад
 - в одну сторону
 - в одну сторону и вперед
 - вперед
10. глубокое, шумное и редкое дыхание:
- Куссмауль
 - Биотт
 - Чейн-Стокс
 - Грокко
 - аралас
11. редкое дыхание, которое постепенно углубляется, затем опускается и сопровождается периодами остановки дыхания:
- Чейн-Стокс
 - Биотт
 - Куссмауль
 - Грокко
 - аралас
12. нормальное количество вдохов в минуту ... раз.
- 16-20
 - 10-14
 - 24-28
 - 32-36
 - 36-40
13. если количество вдохов в минуту составляет 10-14....
- брадипноэ
 - тахипноэ
 - апноэ
 - диспноэ
 - нормальный
14. если количество вдохов составляет 36-40 за минуту
- тахипноэ
 - нормальный
 - диспноэ
 - апноэ
 - брадипноэ
15. остановка дыхания на мгновение
- апноэ
 - нормальный
 - тахипноэ
 - диспноэ

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA - 1979 - MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Контрольно-измерительные средства		8 стр из 12

- Е. брадикардия
16. развивается вибрация голоса
 - А. когда часть уплотняется из-за воспаления
 - В. при уплотнении легочной ткани
 - С. в случае образования полости в плевре
 - Д. в толщине груди
 - Е. в проницаемости бронхов
 17. одностороннее усиление вибрации голоса характерная патология:
 - А. фибротракта
 - В. гидротракта
 - С. когда часть уплотняется из-за воспаления
 - Д. при обтурационном ателектазе
 - Е. пневмоторакта
 18. одностороннее ослабление вибрации голоса характерно....
 - А. к обтурационному ателектазу
 - В. при очаговом воспалении
 - С. эмфизема легких
 - Д. образование полостей в легких, связанных с бронхами
 - Е. к частичному воспалению
 19. ученый, основавший, а так же предложивший метод перкуссии:
 - А. Ауэнбруггер
 - В. Захарьин Г. А.
 - С. Мудров М. Я.
 - Д. Боткин С. П.
 - Е. Образцов В. П.
 20. ударный звук, прослушивающий над легкими здорового человека:
 - А. явное легочное
 - В. барабанная перепонка
 - С. металл
 - Д. замкнутый
 - Е. коробка.
 21. ударный звук, характерный для синдрома уплотнения легких:
 - А. замкнутый
 - В. открытый легочный
 - С. металл
 - Д. барабанная перепонка
 - Е. замкнуто-барабанная дробь
 22. ударный звук, обнаруживаемый при пневмотораксе:
 - А. барабанная перепонка
 - В. замкнутый
 - С. амфорлы
 - Д. открытый легочный звук
 - Е. замкнуто-барабанная дробь
 23. к Компрессионному ателектазу характерен ударный звук..
 - А. замкнуто-барабанная дробь
 - В. амфорлы
 - С. открытый легочный
 - Д. замкнутый
 - Е. коробка

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Контрольно-измерительные средства		9 стр из 12

24. ударный звук, определяемый над обтурационной ателектазе:
- замкнутый
 - открытый легочный
 - металл
 - коробка
 - барабанная перепонка
25. бронхиальный /вследствие острого бронхита/ перкуторный звук, обнаруживаемый при сужении липким экссудатом будет прослушиваться..
- открытый легочный
 - коробка
 - замкнутый
 - металл
 - барабанная перепонка

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

- Понятие реабилитации.
- Восстановление при травмах опорно-двигательного аппарата.
- Медицинская реабилитация в пульмонологии.
- Виды медицинской реабилитации.
- Методы медицинской реабилитации в гастроэнтерологии.
- Виды и методы психологической реабилитации.
- Определение медицинской реабилитации.
- Влияние физических упражнений и массажа при нарушениях опорно-двигательного аппарата.
- Виды массажа, лечебное воздействие на организм, показатели в реабилитации.
- Цель медицинской реабилитации
- Общие принципы восстановительного лечения в реабилитации
- Система реабилитации при двигательных расстройствах у детей.
- Отличие медицинской реабилитации от лечения.
- Скульптурные дефекты, их профилактика и устранение.
- Общие принципы реабилитации больных с заболеваниями дыхательной системы.
- Принципы реабилитации.
- Основы реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
- Основы реабилитации больных с заболеваниями печени.
- Показания к назначению реабилитационных мероприятий
- Паралич головного мозга у детей.
- Основные методы реабилитации больных с параличом
- Отбор на реабилитацию.
- Организация системы реабилитации гинекологических больных.
- Основные методы реабилитации больных травматологической сферы.
- Клинико-реабилитационные группы.
- Медицинские и физические виды реабилитации.
- Особенности реабилитации пожилых пациентов.
- Понятие реабилитационной помощи.
- Понятие о реабилитации, методы ее прогнозирования.
- Реабилитация детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
- Организация реабилитационной деятельности, рекомендованной ВОЗ.
- Основные виды пациентов, подлежащих реабилитации.
- Медицинская реабилитация в пульмонологии
- Служащий бригады медицинской реабилитации.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		
Контрольно-измерительные средства		80-11-2024 () 10 стр из 12

35. Медицинская реабилитация в кардиологии.
36. Методы реабилитации больных с неврологическими заболеваниями.
37. Понятие эрготерапии.
38. Попытка ледостава при кровотечении.
39. Оборудование реабилитации у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
40. Специфика обследования в реабилитации.
41. Основы лечебной физкультуры.
42. Реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
43. Комплекс лечебной физкультуры.
44. Функциональные нагрузочные испытания.
45. Методы реабилитации больных с заболеваниями легких.
46. Демонстрации нагрузочного тестирования.
47. Основные виды детей, подлежащих реабилитации.
48. Применение и противопоказания оксигенотерапии.
49. Противопоказание к физическим нагрузкам.
50. Реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.
51. Реабилитация больных с заболеваниями пищеварительной системы.
52. Психологические обследования в реабилитации.
53. Клинический осмотр.
54. Виды физических упражнений в зависимости от вида реабилитации.
55. Реабилитационный диагноз.
56. Задачи и методы психологического обследования.
57. Основные методы реабилитации больных в хирургической сфере.
58. Лечебная физическая культура.
59. Проведение массажной процедуры.
60. Обязанности медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий.
61. Сущность Массажа в реабилитации.
62. Функции проверки, оценки повседневной деятельности.
63. Общие принципы реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
64. Роль доказательной медицины в реабилитации.
65. Физиотерапевтическая реабилитация.
66. Виды и методы психологической реабилитации.
67. Оборудование и характеристики реабилитации.
68. Реабилитация пожилых пациентов.
69. Реабилитация больных с заболеваниями пищеварительной системы.
70. Методы лечения диетой.
71. Руководство пациентами в реабилитации.
72. Методы реабилитации больных с заболеваниями печени.
73. Основные функции реабилитации.
74. Медицинская документация в реабилитации.
75. Реабилитационные мероприятия в развитии сердечной деятельности.
76. Проведение реабилитационного массажного лечения.
77. Методы психотерапии реабилитации, применяемые у больных.
78. Обязанности медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий.
79. Метод массажа. Виды, лечебное воздействие на организм.
80. Медицинская реабилитация в РК.
81. Реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.
82. Виды упражнений при гипоксии.
83. Современные методы физиотерапии.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Контрольно-измерительные средства		11 стр из 12

84. Основные виды реабилитации больных с параличом.
85. Техническое оборудование для медицинской реабилитации.
86. Основные мероприятия в реабилитации.
87. Организация реабилитации акушерских больных.
88. Роль медицинской сестры в реабилитации.
89. Противопоказания к лечебной физкультуре.
90. Методы реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

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.

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	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области Неудовлетворительно «F»: Студент имеет некоторые представления в области		

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%

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Контрольно-измерительные средства		12 стр из 12

- 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.