

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

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА**

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»  
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»  
Форма обучения: очное  
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев  
Индекс циклов и дисциплин: СД 03  
Курс: I  
Семестр: I  
Дисциплина: «Клинический сестринский уход для безопасности пациента»  
Форма контроля: Экзамен  
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 72/3

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 2 стр из 12

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Клинический сестринский уход для безопасности пациента».

Составитель:  Б.Ж. Аман

«27» 08 2024 г.      Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б.Д. Серикова

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ( )
Контрольно-измерительные средства		3 стр из 12

## 8.1. Тесты по дисциплине/модюлю

### Рубежный контроль – 1.

1. Субъективный метод обследования пациента:
  - A) опрос
  - B) смотреть
  - C) пальпация
  - D) перкуссия
  - E) аускультация
2. Наиболее важные сведения в анамнезе жизни больного:
  - A) погода
  - B) семейное положение
  - C) перенесенные заболевания
  - D) вредные привычки
  - E) условия труда и быта
3. История болезни пациента является ... документом.
  - A) медицинским, законным
  - B) экологичным, законным
  - C) фармацевтическим, статистическим
  - D) финансовым, информационным
  - E) статистическим, демографическим
4. К объективному методу обследования пациента НЕ относятся:
  - A) опрос
  - B) пальпация
  - C) перкуссия
  - D) аускультация
  - E) осмотр
5. Если у пациента ясное сознание, то он отвечает ... .
  - A) быстро и четко
  - B) правильно на вопросы, но с задержкой
  - C) не торопя и необоснованно
  - D) патологическим глубоким сном
  - E) может наблюдаться при сильной интоксикации
6. Поведение медперсонала, направленное на достижение ожидаемого результата:
  - A) реализация
  - B) образование
  - C) дать образование
  - D) воспитание
  - E) оценка
7. Медицинское обслуживание – это профессиональная деятельность ... .
  - A) в оказании медицинской помощи
  - B) в проведении медицинской экспертизы
  - C) в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий
  - D) в проведении физкультурных мероприятий
  - E) в оказании социальной помощи
8. Задача совершенствования деятельности в медицинских организациях:
  - A) стратегический уровень направления
  - B) оперативный уровень направления
  - C) тактический уровень направления

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 ( ) 4 стр из 12

- D) разноуровневость направления  
 E) оперативное вмешательство
9. Медицинская помощь-это ... больного.  
 A) медицинское обслуживание  
 B) медицинское вмешательство  
 C) медицинские осмотры и манипуляции  
 D) социальная скидка  
 E) профилактические меры
10. Сбор субъективной информации проводится через ... .  
 A) опрос  
 B) социальные сети  
 C) друзей  
 D) взаимопонимание между врачом и пациентом.  
 E) общее состояние больного
11. Актуальные проблемы пациента-это проблемы,... .  
 A) выявленные в ходе обследования  
 B) которые можно предотвратить  
 C) которые были раньше  
 D) между пациентом и медсестрой  
 E) зависящие от финансов
12. Главные проблемы пациентов– это проблемы, которые ... .  
 A) должны быть решены в первую очередь  
 B) могут быть рассмотрены  
 C) были раньше  
 D) можно отложить  
 E) можно забыть
13. Кровать для расположения головы и ног в нужное положение:  
 A) многофункциональная  
 B) стандартная  
 C) модифицированная  
 D) хирургическая  
 E) каталка
14. Причины сбора неполной и неправильной информации о пациенте:  
 A) неопытность и отсутствие организации медперсонала  
 B) активность пациента  
 C) благосклонность медсестры  
 D) стаж работы медицинского персонала  
 E) опыт медицинского персонала
15. Основной источник данных при коматозном состоянии или недееспособности пациента:  
 A) родственники  
 B) соседи  
 C) пассажиры  
 D) санитарка  
 E) медсестра
16. Положение пациента, сидящего на кровати с вытянутыми ногами, в вертикальном положении тела, называется:  
 A) Фаулер  
 B) ортопноэ

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 5 стр из 12

- С) Симс  
 D) коленно-локтевой  
 E) бокам
17. Положение тела лежа на животе и боком, называется:  
 A) Симс  
 B) ортопноэ  
 C) Фаулер  
 D) лежа на спине  
 E) коленно-локтевой
18. Информация о состоянии здоровья пациента дается...  
 A) по собственному желанию  
 B) по желанию врача  
 C) по желанию родственников  
 D) с согласия администрации  
 E) в любом случае
19. К показателю естественного движения населения, НЕ относится:  
 A) миграция  
 B) естественный прирост  
 C) рождение  
 D) детская смертность  
 E) смерть
20. К единице медицинской информации при заболеваниях относится:  
 A) каждый случай заболевания  
 B) каждый обследуемый пациент  
 C) первичный просмотр  
 D) первый случай заболевания  
 E) каждый поступивший пациент
21. К медицинской помощи НЕ относится:  
 A) амбулаторная  
 B) первичная медико-санитарная  
 C) специализированная  
 D) срочная  
 E) паллиативная
22. Диспансеризация - это комплексные меры ...  
 A) медицинского осмотра многопрофильными врачами  
 B) необходимые исследования  
 C) лабораторные исследования  
 D) лечение  
 E) реабилитация
23. Паллиативная медицинская помощь в оказании помощи неизлечимым пациентам направлена на:  
 A) исцеление от болезни  
 B) исцеление от рисков заболевания  
 C) улучшение качества жизни  
 D) улучшение состояния организма  
 E) оздоровление
24. ... состояние принимается для облегчения состояния пациента.  
 A) Вынужденное  
 B) Приятное

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 6 стр из 12

С) Депрессивное

D) Активное

E) Пассивное

25. Информация о собственном здоровье пациента:

A) субъективная

B) регулируемая

C) объективная

D) общая

E) секретная

### **Рубежный контроль – 2.**

1. Частота сердечных сокращений при брадикардии:

A) менее 60 ударов

B) менее 45 ударов

C) менее 50 ударов

D) менее 55 ударов

E) менее 40 ударов

2. Напряжения пульса зависит ... .

A) от кровяного давления

B) от величины сердечного выброса

C) от общего количества циркулирующей крови

D) от частоты сердечных сокращений

E) от возраста больного

3. Выберите одно из свойств частоты сердечных сокращений:

A) напряжение

B) гипотензия

C) тахипноэ

D) атония

E) дистония

4. Артериальное давление измеряют:

A) только сидя и лежа

B) только лежа

C) сидя, лежа, стоя

D) только стоя

E) нет правильного ответа

5. Прибор для измерения артериального давления:

A) тонометр

B) термометр

C) динамометр

D) спирометр

E) фонендоскоп

6. Прибор для прослушивания тон в плечевой артерии при измерении артериального давления:

A) фонендоскоп

B) пальпируется пальцами

C) тонометр

D) пикфлометр

E) термометр

7. Необходимо сначала измерить артериальное давление пациента... .

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 7 стр из 12

- A) 1 раз в обе руки  
 B) 2 раза в одну руку  
 C) 3 раза в одну руку  
 D) 1 раз в одну руку  
 E) 3 раза в обе руки
8. К параметрам, определяющим величину артериального давления относится:  
 A) тонус стенки артерии  
 B) частота сердечных сокращений  
 C) сила сокращения сердца  
 D) физическая нагрузка  
 E) возраст пациента
9. У пациента артериальное давление 80/50 мм, это называется:  
 A) гипотензия  
 B) аритмия  
 C) гипертензия  
 D) гипертермия  
 E) с нормотензией
10. Обычно к клиническому исследованию кровь берет... .  
 A) лаборант  
 B) медсестра процедурного кабинета  
 C) старшая медсестра  
 D) медсестра палаты  
 E) дежурная медсестра
11. Нормальная частота дыхания взрослого пациента в течение одной минуты равна ... .  
 A) 16-20  
 B) 24-28  
 C) 20-24  
 D) 30-36  
 E) 10-16
12. Температура тела повышается при фебрильной лихорадке:  
 A) на 39°C  
 B) на 38°C  
 C) на 40°C  
 D) на 41°C  
 E) на 37,5°C
13. Укажите состояние, которое может возникнуть при резком снижении температуры тела:  
 A) нарушение сердцебиения  
 B) резкое снижение артериального давления  
 C) резкое повышение артериального давления  
 D) нарушение мочеиспускания  
 E) боль в животе
14. Температура тела повышается во время лихорадки:  
 A) на 40-41°C  
 B) выше 41°C  
 C) на 39-40°C  
 D) на 38-39°C  
 E) на 37-38°C
15. Обычно температура тела человека в течение дня меняется ... .

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 8 стр из 12

- A) на 0,8-1°C
- B) на 1-1,5°C
- C) 0,5-0,8°C
- D) 0,3-0,8°C
- E) 0,1-0,3°C

16. В развитии лихорадки выделяют следующее количество этапов:

- A) пять этапов
- B) четыре этапа
- C) три этапа
- D) два этапа
- E) один этап

17. Частота сердечных сокращений в минуту при повышении температуры тела на 1°C увеличивается на ... ударов.

- A) 20
- B) 15
- C) 10
- D) 5
- E) 2

18. Определите, какая лихорадка характерна для данного состояния больного-острая слабость, сильный холодный пот, бледность кожи, нитевидность, пульс и снижение артериального давления:

- A) для критического снижения температуры
- B) для снижения литической температуры
- C) для первой фазы лихорадки
- D) для второй стадии лихорадки
- E) такая ситуация может возникнуть на любой стадии лихорадки

19. Физиологическая температура тела пациента часто бывает низкой...

- A) во время обеда
- B) вечером
- C) ночью
- D) не меняется в течение суток
- E) весь день

20. Без уважительной причины не оказывать медицинскую помощь больным, нуждающимся в лечении-это...

- A) преступление
- B) взлом сервиса
- C) получение взятки
- D) использование служебного положения
- E) невежество

21. Деятельность, осуществляемая после получения среднего медицинского образования по специальности «Сестринское дело »:

- A) медицинская сестра
- B) младшая медицинская сестра
- C) фельдшер
- D) холостяк
- E) врач

22. К демографическим показателям населения НЕ относятся:

- A) частота брака и развода
- B) численность населения

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 9 стр из 12

- С) возрастной показатель  
 D) сексуальная группа  
 E) профессиональная группа
23. Международная классификация заболеваний, связанных со здоровьем и его проблем, это... .  
 A) система отдельных патологических состояний по конкретным критериям  
 B) названия заболеваний, указанные в конкретной последовательности  
 C) ряд диагнозов, указанных в конкретной последовательности  
 D) список симптомов, синдромов и отдельных состояний по конкретным принципам  
 E) совокупность наименований заболеваний, диагнозов и синдромов, отраженных в конкретной последовательности
24. К территориальной программе обязательного медицинского страхования НЕ относится:  
 A) объем платных медицинских услуг  
 B) базовая программа  
 C) численность и состав населения на территории  
 D) показатель медицинской помощи населению  
 E) объем финансового состояния
25. Право на бесплатную медицинскую помощь, записано ...  
 A) в Конституции РК  
 B) в законе сохранения здоровья населения  
 C) в Уголовном кодексе РК  
 D) в Гражданском кодексе РК  
 E) в законе об административных правонарушениях в Кодексе РК

## 8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Понятие о биомеханике.
2. Методы объективного обследования больного.
3. Транспортировка больного с насилкой.
4. Методы субъективного обследования пациента.
5. Виды и методы транспортировки больного.
6. Виды и положения больного в постели.
7. Понятие о эргономике.
8. Измерение артериального давления.
9. Другие способы транспортировки больного.
10. Понятие о эргономике.
11. Измерение артериального давления.
12. Другие способы транспортировки больного.
13. Помощь пациенту при самостоятельном передвижении.
14. Оценка состояния сознания пациента.
15. Антропометрические методы измерения.
16. Состояния: ступор и сопор.
17. Положение больного в постели (активное, пассивное и вынужденное).
18. Положение пациента при ортопноэ.
19. Состояние пациента при коме, бреде и галлюцинации.
20. Определение индекса массы тела пациента.
21. Общее понятие об термометрии.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 10 стр из 12

22. Оценка результата измерения температуры тела пациента.
23. Характеристика основных потребностей человека.
24. Методы измерения температуры тела в подмышечной впадине.
25. Оценка состояния кожного покрова пациента.
26. Оценка состояния дыхания больного.
27. Патологический тип дыхания Чейна-Стокса.
28. Патологическая форма дыхания Куссмауль.
29. Виды одышки (инспираторная, экспираторная, смешанная одышка).
30. Пульс и его свойства.
31. Патологическая Биотическая форма дыхания.
32. Свойство пульса (частота, ритм).
33. Измерение артериального давления.
34. Понятие систолического, диастолического и пульсового давления.
35. Классификация уровня артериального давления пациента.
36. Метод измерения температуры в полости рта.
37. Определение водного баланса больного.
38. Понятие медицины катастроф.
39. Методы измерения артериального давления.
40. Вынужденное положение больного.
41. Измерение массы тела пациента.
42. Исследование артериального давления по методу Короткова.
43. Измерение окружности грудной клетки пациента.
44. Пассивное положение больного в постели.
45. Последовательность пересадки больного на кресло-коляску.
46. Цвет кожного покрова пациента (бледность, покраснение, синяки).
47. Типы дыхания (грудной, брюшной и комбинированный).
48. Перемещение пациента с носилки (каталки) на кровать.
49. Измерение (рост, масса тела) пациента.
50. Характеристика основных потребностей человека.
51. Общее состояние больного (удовлетворительное и средней степени тяжести).
52. Транспортировка больного в положении «лежа на боку» и положении «сидя с опущенными ногами».
53. Общее (тяжелое, особо тяжелое и терминальное) состояние больного.
54. Оснащенность реанимобиля необходимым оборудованием.
55. Пожелтение кожных покровов и слизистых оболочек пациента.
56. Транспортировка больного с кровати на стул методом «подъема плечом».
57. Пирамида потребностей Маслоу.
58. Метод «подъема плечом» пациента с кровати.
59. Измерение окружности грудной клетки пациента.
60. Ртутный термометр, плюсы и минусы.
61. Измерение пациента (поясница, бедренная область).
62. Ртутный или электронный термометр: плюсы и минусы.
63. Бронзовый цвет кожи.
64. Понятие о механической антисептике.
65. Укладка материала в бикс.

66. Мероприятия против механизмов передачи внутрибольничной инфекции.
67. Термополоски: преимущества и недостатки.
68. Правила питания тяжелобольных.
69. Виды положение больного в постели.
70. Способы смены белья для тяжелобольных пациентов.
71. Виды и методы транспортировки больного внутри больницы.
72. Характеристика пульса здорового человека.
73. Методы измерения температуры в прямой кишке.
74. Переноска, пострадавшего двумя носильщиками.
75. Общее понятие при отравлении.
76. Инвазивный метод артериального давления.
77. Остановка кровотечения при помощи жгута.
78. Транспортировка больного в больницу на машине скорой помощи.
79. Сестринское вмешательство по удовлетворению нарушенных потребностей пациента.
80. Симптомы желудочного кровотечения, первая помощь.
81. Госпитализация пациента в положении Фаулера.
82. Первая помощь в медицине катастроф.
83. Общее представление о обморожении.
84. Безопасная среда для пациента и сотрудника.
85. Первая и вторая степени обморожения.
86. Остановка кровотечения при помощи жгута или повязки.
87. Общее понятие о ожогах.
88. Госпитализация пациента в положении Симса.
89. Третья и четвертая степени обморожения.
90. Степени ожога.

### **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.

#### **Аттестация**

##### **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	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ( )
Контрольно-измерительные средства		12 стр из 12

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	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
Критерии оценки	<p><b>Отлично «А»:</b> Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p><b>Хорошо «В+» - «С+»:</b> Студент демонстрирует знания в области.</p> <p><b>Удовлетворительно «С» - «D»:</b> Студент обладает знаниями в области.</p> <p><b>Неудовлетворительно «FX» - «F»:</b> Студент имеет некоторые представления в области.</p>		

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

**Итоговая оценка** = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль)) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

**Экзамен (индивидуально): итоговый тест**

**Методические указания (рекомендации) по их выполнению:**

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

**Критерии оценивания:**

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

**Сроки сдачи:**

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9