

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»
(АНО СПО «КИТП»)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО СПО «Колледж

_____ М.М.Майер
29 августа 2022 г.

СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания педагогического совета
от 29.08.2022 № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной профессиональной образовательной программы
/программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО
31.02.01. Лечебное дело в том числе адаптированный для обучения инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями здоровья
ПМ.01. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ¹
Углубленная подготовка среднего профессионального образования (год приема: 2022)

Содержание

I. Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке ПМ.01 Диагностическая деятельность	4
1.1.1 Вид профессиональной деятельности	4
.	4
1.1.2 Профессиональные и общие компетенции	4
.	4
1.1.3 Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»	8
1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю	12
II. Оценка освоения междисциплинарных курсов	12
2.1. Формы и методы оценивания	12
2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК	12
2.3. Типовые задания для оценки освоения МДК	15
III. Оценка по учебной и производственной практике	18
3.1. Формы и методы оценивания	18
3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на учебной и производственной практике	18
3.3. Результаты освоения программы учебной и производственной практики	20
3.3.1	
. Формы контроля и количество часов на освоение программы учебной практики	21
3.3.2	
. Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики	21
3.3.3	
. Типовые задания для аттестации учебной практики	22
3.3.4 Формы контроля и количество часов на освоение программы производственной практики	23
3.3.5	
. Перечень заданий, выносимых на аттестацию производственной практики	23
3.3.6	
. Типовые задания для аттестации производственной практики	24
3.4. Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике	24
IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК	29
4.1. Формы проведения экзамена	29
4.2. Форма оценочной ведомости	29
4.3. Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК	30
4.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена	32
V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена квалификационного	67
5.1. Формы проведения экзамена квалификационного	67
5.2. Форма оценочной ведомости	67
5.3. Форма комплекта экзаменационных материалов	68
5.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного	71
5.5. Информационное обеспечение профессионального модуля	77
Приложения 1.Задания для оценки освоения МДК	78
Приложения 2.Задания для экзамена квалификационного	94

I. Паспорт Фонда оценочных средств

Контрольно-оценочные средства профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и как дистанционные контрольные средства при электронном / дистанционном обучении.

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля ПМ.01

Диагностическая деятельность, подлежащие проверке

1.1.1. Вид профессиональной деятельности

Результатом освоения профессионального модуля ПМ. 01 Диагностическая деятельность является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: Диагностическая деятельность, в том числе профессиональными (ПК), общими (ОК) компетенциями и личностное развитие.

1.1.2. Профессиональные и общие компетенции

В результате освоения программы профессионального модуля у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции.

Таблица 1. Показатели оценки сформированности ПК

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	№№ заданий для проверки
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп. ЛР ₁₄ .Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.	-демонстрация планирования обследования пациента;	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования. ЛР ₁₈ .Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.	-демонстрация сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; -формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; -интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; -обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; -постановка предварительного диагноза;	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК

<p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний. ЛР₁₉. Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>- демонстрация методов клинического, лабораторного, инструментального обследования; - постановка диагноза</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 1.4. Проводить диагностику беременности ЛР₂₀. Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>	<p>-демонстрация диагностики беременности на ранних и поздних сроках</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка. ЛР₁₉. Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>-демонстрация диагностики комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста. -демонстрация подготовки детей к дополнительным методам исследования. -определение и обоснование объема диагностических исследований. -оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>

<p>ПК 1.6 Проводить диагностику смерти. ЛР⁹.Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо</p>	<p>-демонстрация умений по диагностике смерти.</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.</p>		
<p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию. ЛР¹⁵.Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.</p>	<p>-демонстрация оформления медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>

Таблица 2. Показатели оценки сформированность ОК

Общие компетенции	Показатели оценки результата	№ заданий для проверки
<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ЛР18</p>	<p>демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.</p> <p>ЛР13</p>	<p>выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ЛР19.</p>	<p>решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p>	<p>эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ЛР15</p>	<p>демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ЛР13</p>	<p>демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ЛР19.</p>	<p>демонстрация умений</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>

<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно</p>	<p>проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>планировать и осуществлять повышение квалификации. ЛР₂₀</p>		
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. ЛР₁₃</p>	<p>демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. ЛР₈</p>	<p>демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. ЛР₁₀</p>	<p>демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ЛР₁₃</p>	<p>демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. ЛР₁₀</p>	<p>демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике</p>

1.1.3. Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»

В результате освоения программы профессионального модуля ПМ. 01 Диагностическая деятельность следующие дидактические единицы.

Таблица 3. Перечень дидактических единиц в МДК и заданий для проверки

Коды	Наименования	Показатели оценки результата	№№ заданий для проверки
Иметь практический опыт:			
ПО 1 ПО 2 ПО 3 ПО 4	обследования пациента; интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза; заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента.	демонстрирует различные методы обследования пациента; формулировку предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, оформление медицинской документации; заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцирован ного зачета по УП.01.01. ПП.01.01
Уметь:			
У 1	планировать обследование пациента;	осуществляет планирование обследования пациента;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцирован ного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
У 2	осуществлять сбор анамнеза;	осуществляет сбор анамнеза;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцирован ного зачета по УП.01.01 ПП.01.01

У 3	применять различные методы обследования пациента;	осуществляет умение применять различные методы обследования пациента;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
У 4	формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;	осуществляет постановку предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
У 5	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;	осуществляет интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по
			УП.01.01 ПП.01.01
У 6	оформлять медицинскую документацию.	осуществляет оформление медицинской документации.	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
Знать			

3 1	топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;	применяет знания о топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3 2	биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;	грамотное применение знаний биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.3	основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;	грамотное применение принципов основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50
			(Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01

3.4	строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;	точное и грамотное применение знаний строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.5	основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;	точное и грамотное применение знаний основ регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.6	определение заболеваний;	грамотное применение знаний определения заболеваний;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.7	общие принципы классификации	грамотное применение знаний общих принципов	Текущий контроль по

	заболеваний;	классификации заболеваний;	МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.8	этиологию заболеваний;	грамотное применение знаний этиологии заболеваний;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.9	патогенез и патологическую анатомию заболеваний;	грамотное применение знаний патогенеза и патологическую анатомию заболеваний;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01
3.10	клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;	грамотное применение знаний клинической картины заболеваний, особенностей течения, осложнений у различных возрастных групп;	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01

			ПП.01.01
3.11	методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.	грамотное применение методов клинического, лабораторного, инструментального обследования.	Текущий контроль по МДК.01.01 - А 1-50 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.01.01 ПП.01.01

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формы и методы оценивания по профессиональному модулю ПМ.01. Диагностическая деятельность: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы МДК.01.01 является экзамен. Результатом этого экзамена является - оценка.

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный). Результатом этого экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен, / не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля по усмотрению образовательного учреждения может быть дополнительно предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 4. Запланированные формы промежуточной аттестации

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК 01.01	<i>Э(4 семестр)</i>
УП 01.01	<i>ДЗ (3 семестр)</i>
ПП 01.01	<i>ДЗ (4 семестр)</i>
ПМ.01 ЭК	<i>Экзамен (квалификационный)(4 семестр)</i>

II. Оценка освоения междисциплинарных курсов

2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения ПМ.01. Диагностическая деятельность (МДК 01.01.,) являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: зачеты по МДК.01.01; дифференцированный зачет по УП и ПП; экзамен по МДК.01.01; экзамен квалификационный по ПМ.01.

Оценка освоения МДК предусматривает использование - сочетание накопительной системы оценивания и проведения дифференцированного зачета по учебной практике и экзамена по МДК.01.01.

2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК

2.2.1. Перечень заданий для оценки освоения МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

Таблица 5. Перечень заданий в МДК.01.01

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
A1-50	У 1. планировать обследование пациента;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	У 2. осуществлять сбор анамнеза;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	У3. применять различные методы обследования пациента;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный
A1-50	У4. формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	У5. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	У 6. оформлять медицинскую документацию.	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 1. топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 2. биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 3. основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

A1-50	З 4. строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 5. основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 6. определение заболеваний;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 7. общие принципы классификации заболеваний;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 8. этиологию заболеваний;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 9. патогенез и патологическую анатомию заболеваний;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 10. клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
A1-50	З 11. методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.	решение ситуационных задач	текущий контроль; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;

2.3. Типовые задания для оценки освоения МДК

2.3.1. Текущий контроль.

Формы и методы оценивания по МДК: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Предметом оценки служат умения (У1-У6) и знания (З1- З11), предусмотренные ФГОС по профессиональному модулю, а также общие компетенции (ОК 1 - ОК 13).

Типовые задания для оценки знаний У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, З 10, З 11 (текущий контроль).

МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

У 1	планировать обследование пациента;	осуществляет планирование обследования пациента;
У 2	осуществлять сбор анамнеза;	осуществляет сбор анамнеза;
У 3	применять различные методы обследования пациента;	осуществляет умение применять различные методы обследования пациента;
У 4	формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;	осуществляет постановку предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;
У 5	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;	осуществляет интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
У 6	оформлять медицинскую документацию.	осуществляет оформление медицинской документации.
З 10	клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;	грамотное применение знаний клинической картины заболеваний, особенностей течения, осложнений у различных возрастных групп;
З 11	методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.	грамотное применение методов клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Задания для оценки освоения МДК 01.01 (Приложение 1)

Критерии оценки решения ситуационных задач по МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин:

Каждое правильно выполненное задание - 0-5 баллов. Максимальное количество баллов - 25 баллов.

Отметка (оценка)	Критерии оценки		Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	4-5		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента.	5		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию.	4-5		
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	5		
4 (хорошо)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента (с незначительными затруднения при обосновании)	4	19-21 баллов	от 76% до 85 %
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе (выполнено с незначительными нарушениями)	3-4		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента (с дополнительными вопросами педагога)	5		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию (с недочетами)	3-4		
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (с дополнительными вопросами педагога)	4		
3 (удовлетворительно)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента (затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога)	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе (выполнено с нарушениями)	3-4		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента (неполный ответ при наводящих вопросах педагога)	3		

	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар.	3-4		
	Оформить необходимую медицинскую документацию (с грубыми недочетами)			
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (с большим количеством дополнительных вопросов педагога)	3		
2 (неудовлетворительно)	Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. Провести диагностику неотложного состояния. Определить тактику ведения пациента (неверная оценка ситуации)	0-3	менее 15	от 0% до 60%
	Выполнить лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе (не выполнено)	0-3		
	Провести контроль эффективности проводимых мероприятий. Осуществлять контроль состояния пациента (неполный ответ при большом количестве наводящих вопросов педагога)	0-3		
	Определить показания к госпитализации и провести транспортировку пациента в стационар. Оформить необходимую медицинскую документацию (показания не определены, документация не оформлена)	0-3		
	Организовать и оказать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (не оказана)	0		

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	22-25 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	19-21 баллов	от 76% до 85 %
3(удовлетворительно)	15-18 баллов	от 61% до 75%
2(неудовлетворительно)	менее 15	от 0% до 60%

III. Оценка по учебной и производственной практике

3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной/производственной практике обязательно являются дидактические единицы «приобретение практического опыта» и «уметь».

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

-контроль и оценка по учебной практике проводится на основе характеристики обучающегося с места прохождения практики, составленной и завизированной представителем образовательного учреждения и ответственным лицом образовательного учреждения/организации (базы практики). В характеристике отражаются виды работ, выполненные обучающимся во время практики, их объем, качество выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика.

-контроль и оценка по производственной практике проводится на основе характеристики обучающегося с места прохождения практики, составленной и завизированной представителем образовательного учреждения и ответственным лицом организации (базы практики). В

характеристике отражаются виды работ, выполненные обучающимся во время практики, их объем, качество выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика (ЛПУ).

-документы, подтверждающие качество выполнения работ: аттестационный лист о прохождении практики, приказ ЛПУ о зачислении на практику.

Оценка по учебной/производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Результатом оценки учебной практики является оценка по дифференцированному зачету.

Результатом оценки производственной практики является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен, / не освоен».

3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

Учебная практика УП.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

Таблица 6. Перечень видов работ учебной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. Ознакомление с функциональными обязанностями медицинской сестры ЛПУ. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Составление плана диагностики острых и хронических заболеваний пациентов различных возрастных групп, беременности. Подготовка пациентов к лабораторным (ОАК, ОАМ, копрограмма, реакция Грегерсена, кал на яйца глистов,	1.1., 1.2., 1.3. 1.4. 1.5. 1.6. 1.7.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9,10,11, 12,13	1,2,3,4	1, 2, 3, 4, 5,6

<p>бактериологическое исследование кала и т.д.).</p> <p>Подготовка пациентов к инструментальным (эндоскопическим, ультразвуковым) методам исследования.</p> <p>Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования (рентгеноскопия желудка и кишечника, иригоскопия и т.д.)</p> <p>Подготовка пациента к функциональным методам исследования (желудочное и дуоденальное зондирование).</p> <p>Оформление направлений на различные виды исследований.</p> <p>Интерпретация результатов методов исследования.</p> <p>Написание фрагмента учебной истории болезни пациента.</p> <p>Оформление медицинской документации: заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента и т.д.</p>				
---	--	--	--	--

Производственная практика (по профилю специальности)

Таблица 7. Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
<p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка, отработка методик субъективного и объективного обследования пациентов, оценка результатов.</p> <p>Планирование, подготовка пациентов различных возрастных групп к дополнительным методам исследования интерпретация результатов дополнительных методов исследования.</p> <p>Подготовка пациентов к лабораторным (ОАК, ОАМ, копрограмма, реакция Грегерсена, кал на яйца глистов, бактериологическое исследование кала и т.д.).</p> <p>Подготовка пациентов к инструментальным (эндоскопическим, ультразвуковым) методам исследования.</p> <p>Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования (рентгеноскопия желудка и</p>	<p>1.1.,</p> <p>1.2,</p> <p>1.3.</p> <p>1.4.</p> <p>1.5.</p> <p>1.6.</p> <p>1.7.</p>	<p>1, 2, 3, 4,</p> <p>5, 6, 7,</p> <p>8, 9, 10, 11,</p> <p>12, 13</p>	<p>1,2, 3,4</p>	<p>1,2,3,4, 5, 6</p>

<p>кишечника, иригоскопия и т. д.) Подготовка пациента к функциональным методам исследования (желудочное и дуоденальное зондирование). Выделение основных синдромов, их обоснование, постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Проведение диагностики беременности. Выявление симптомов заболеваний. Оценка комплексного состояния здоровья детей. Написание учебной истории болезни пациента. Оформление медицинской документации: заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента. Оформление направлений на различные виды исследований.</p>				
--	--	--	--	--

3.3. Результаты освоения программы производственной практики

Результатом освоения программы учебной и производственной практики являются сформированные профессиональные и общие компетенции:

Таблица 8. Сформированные профессиональные и общие компетенции

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2.	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3.	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
ПК 1.4.	Проводить диагностику беременности.
ПК 1.5.	Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
ПК 1.6.	Проводить диагностику смерти.
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 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 эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3.3.1 Формы контроля и количество часов на освоение учебной практики

Учебная практика МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин - дифференцированный зачет в 3 семестре, 36 часов.

3.3.2 Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики

УП.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

1. Субъективные методы исследования.
2. Объективные методы исследования.
3. Методы исследования дыхательной системы. Основные клинические синдромы. 4. Методы исследования сердечно - сосудистой системы. Основные клинические синдромы.
5. Методы исследования пищеварительной системы. Основные клинические синдромы.
6. Методы исследования мочевыделительной системы. Основные клинические синдромы.
7. Методы исследования эндокринной системы. Основные клинические синдромы.
8. Методы исследования кроветворной системы. Основные клинические синдромы. 9. Методы исследования костно - мышечной системы. Основные клинические синдромы.
10. Методика исследования нервной системы. Менингеальные симптомы.
11. Перкуссия, определение. Проведение перкуссии легких (сравнительная и топографическая).

12. Перкуссия, определение. Проведение перкуссии сердца (определение границ сердца).
13. Техника подсчета числа дыхательных движений. Норма ЧДД в зависимости от возраста.
14. Техника подсчета частоты пульса, определение его характеристик.
15. Техника измерения артериального давления, оценка результатов.
16. Аускультация, определение. Точки аускультации сердца. Норма ЧСС в зависимости от возраста.
17. Пальпация живота, порядок проведения. Области живота.
18. Пальпация печени, определение границ печени.
19. Определение симптома Пастернацкого у больного. Оценка результатов.
20. Пальпация почек и мочевого пузыря. Оценка результатов.
21. Пальпация лимфатических узлов, селезенки. Правила проведения. Оценка результатов.
22. Техника обработки рук.
23. Дать определение терминов: болезнь, этиология, патогенез, клиническая картина, диагноз, лечение, пальпация, перкуссия, аускультация, лейкоцитоз, лейкопения, лимфоцитоз, лимфопения, анемия, эритроцитопения, эритроцитоз, протеинурия, лейкоцитурия, гематурия, глюкозурия, цилиндрурия, бактериурия, никтурия, энурез, анурия, олигурия, полиурия.

3.3.3 Типовые задания для аттестации учебной практики

Образец

УП.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

АНО СПО «КИТП»

<p>Согласовано Протокол цикловой методической комиссии профессионального цикла 31.02.01 Лечебное дело от "___" _____ 20___ г. № ____ Председатель _____</p>	<p>Билет № 1 аттестации УП.01.01 по МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Специальность 31.02.01 Лечебное дело</p>	<p>Утверждаю Директор АНО СПО «КИТП» "___" _____ 20___ г.</p>
--	---	--

1. Методы исследования дыхательной системы. Основные клинические синдромы.

1.1.1. Дать определение терминов: этиология, перкуссия, лейкопения, протеинурия, энурез.

Преподаватель _____

(ФИО)

3.3.4. Формы контроля и количество часов на освоение производственной практики

Производственная практика ПМ.01 Диагностическая деятельность -
 дифференцированный зачет в 4 семестре, 36 часов

3.3.5. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики

ПП.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин 1.

Субъективные методы исследования.

2. Объективные методы исследования.
3. Методы исследования дыхательной системы. Основные клинические синдромы.
4. Методы исследования сердечно - сосудистой системы. Основные клинические синдромы.
5. Методы исследования пищеварительной системы. Основные клинические синдромы.
6. Методы исследования мочевыделительной системы. Основные клинические синдромы.
7. Методы исследования эндокринной системы. Основные клинические синдромы.
8. Методы исследования кроветворной системы. Основные клинические синдромы.
9. Методы исследования костно - мышечной системы. Основные клинические синдромы.
10. Методика исследования нервной системы. Менингеальные симптомы.
11. Перкуссия, определение. Проведение перкуссии легких (сравнительная и топографическая).
12. Перкуссия, определение. Проведение перкуссии сердца (определение границ сердца).
13. Техника подсчета числа дыхательных движений. Норма ЧДД в зависимости от возраста.
14. Техника подсчета частоты пульса, определение его характеристик.
15. Техника измерения артериального давления, оценка результатов.
16. Аускультация, определение. Точки аускультации сердца. Норма ЧСС в зависимости от возраста.
17. Пальпация живота, порядок проведения. Области живота.
18. Пальпация печени, определение границ печени.
19. Определение симптома Пастернацкого у больного. Оценка результатов.
20. Пальпация почек и мочевого пузыря. Оценка результатов.
21. Пальпация лимфатических узлов, селезенки. Правила проведения. Оценка результатов.
22. Техника обработки рук. 23. Дать определение терминов: болезнь, этиология, патогенез, клиническая картина, диагноз, лечение, пальпация, перкуссия, аускультация, лейкицитоз, лейкопения, лимфоцитоз, лимфопения, эритроцитопения, эритроцитоз, протеинурия, лейкоцитурия, гематурия, цилиндрурия, бактериурия, никтурия, энурез, анурия, олигурия, полиурия, анемия.

3.3.6. Типовые задания для аттестации производственной практики

Образец

ПМ.01 Диагностическая деятельность

АНО СПО «КИТП»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии профессионального цикла 31.02.01 Лечебное дело от " _____ " _____ 20 г. № _____ _____ Председатель ЦМК	Билет № 1 аттестации ПМ.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Специальность 31.02.01 Лечебное дело	Утверждаю Директор АНО СПО «КИТП» _____ " _____ 20 г.
1. Методы исследования дыхательной системы. Основные клинические синдромы. 2. Дать определение терминов: этиология, перкуссия, лейкопения, протеинурия, энурез. <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Преподаватель _____ (ФИО) </p>		

3.4. Форма аттестационного листа по практике (заполняется на каждого обучающегося)

Дифференцированный зачет по производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа

ОБРАЗЕЦ

Аттестационный лист по учебной/производственной практике

Студента(ки) _____ курса
 группы специальности _____
 Проходившего (шей) учебную/производственную практику с по 20 г.
 На базе: _____

ПМ.01 Диагностическая деятельность

Виды и качество выполнения работ

Результаты освоения ПК и ОК	Наименование результата обучения	Уровень освоения компетенции		
		высокий 5 балл	средний 4 балла	низкий 3 балла
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	-планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп.			
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	-анализ и оценивание состояние здоровья пациента; -проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования пациента и интерпретация результатов; - интерпретация результатов дополнительных методов			

	лабораторного и инструментального исследования.			
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	-выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики; -оформление заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней.			
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности	-проведение диагностики беременности в соответствии алгоритмом, определение точных и достоверных сроков беременности; -проведение оценки состояния плода; -работа с беременными в соответствии с профессиональной этикой и деонтологией.			
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка	-проведение объективного обследования ребенка в соответствии с алгоритмом; -оценка комплексного состояния здоровья ребенка. -выявление симптомов заболеваний; -соблюдение принципов и правил профессиональной этики и деонтологии и при работе с детьми, их родителями или лицами, их заменяющими.			
ПК 1.6 Проводить диагностику смерти.	-проводить диагностику смерти			
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	-полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.			
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	-демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио			

<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач,</p>	<p>-выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных</p>			
<p>оценивать их эффективность и качество.</p>	<p>состояниях; -оценка эффективности и качества выполнения;</p>			
<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<p>-решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>	<p>-эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные</p>			
<p>ОК 5. Использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>			
<p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>-демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>			
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>-демонстрация умений</p>			
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p>	<p>-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.</p>			

<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>-демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям</p>	<p>-демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа,</p>			
<p>народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<p>-демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>-демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>-демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях</p>			

*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком. **Высокий уровень (5 баллов)** - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

Средний уровень (4 балла) - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.

Низкий уровень (3 балла) - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

Заключение:

В ходе УП/ПП по ПМ.01.Проведение профилактических мероприятий обучающийся (достиг или не достиг) результатов обучения по профессиональным компетенциям ПК 1.1 - ПК 1.3 с итоговой оценкой.

Руководитель практики АНО СПО «КИТП»

(ФИО, подпись) Общий

руководитель УП от ЛПУ

(ФИО, подпись)

Печать ЛПУ

IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК

4.1 . Формы проведения экзамена

Экзамен по МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин представляет собой - сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по учебной практике УП.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным.

4.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)

ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина _____

Специальность _____

Экзаменатор (ы) _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	№ зачетки	Оценка				Подпись экзаменатора (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

« » _____ 20__ г.

Подпись экзаменатора (ов)

4.3 Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК

Состав

- I. Паспорт.
- II. Задание для экзаменуемого.

III. Пакет экзаменатора.

III а. Условия.

III б. Критерии оценки.

I. ПАСПОРТ Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин по специальности СПО: 31.02.01 Лечебное дело квалификация: фельдшер

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 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 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.01.01 Диагностика клинических дисциплин:

1. Методика обследования пациентов хирургического профиля
2. Методика обследования пациентов с хирургической патологией головы, шеи и грудной клетки.
3. Методика обследования больных с хирургической патологией органов брюшной полости и мочеполовой системы

4. Методика обследования пациентов с повреждениями грудной клетки, позвоночника и таза.
5. Обследование пациентов с травмами живота и органов малого таза.
6. Методы исследования системы кровообращения (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)
7. Методика исследования органов дыхания (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация).
8. Методы исследования органов и системы пищеварения (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)
9. Методика исследования почек и системы мочевого выделения (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)
10. Методика исследования эндокринной системы (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация).
11. Методика осмотра и физикального исследования мягких тканей, костно-суставной системы, сосудов конечностей.
12. Особенности сбора анамнеза и общего осмотра у детей разного возраста.
13. Общие сведения об инфекционном процессе. Особенности диагностики инфекционных болезней.
14. Гломерулонефрит.
15. Острый пиелонефрит, определение, причины, классификация, клиника, диагностика.
16. Гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Определение. Классификация. Причины, способствующие факторы, клиника.
17. Ревматизм, определение, причины, клиника сердечных проявлений, диагностика.
18. Пневмонии, определение, причины, классификация, клиника, диагностика.
19. ИБС. Стенокардия. Артериальная гипертензия.
20. Бронхит. Плеврит. Бронхиальная астма.
21. Сахарный диабет.
22. Железодефицитная анемия. Определение, причины, классификация, клиника, диагностика.
23. Бронхиальная астма, определение, причины, клиника, диагностика.
24. ОРВИ, определение, эпидемиология, клиника, диагностика.
25. Менингококковая инфекция, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
26. Сальмонеллез. Дизентерия. Пищевая токсикоинфекция. Определение, причины, клиника, диагностика.
27. ВИЧ - инфекция определение, причины, клиника, диагностика

28. Вирусные гепатиты, определение, причины, клиника, диагностика.
29. Туберкулез.
30. Диагностика беременности и обследование беременных.
31. Переломы. Раны. Ожоги.
32. Мочекаменная болезнь.
33. Желчнокаменная болезнь.
34. Холецистит.
35. Воспаление геморроидальных узлов.
36. Мастит.
37. Состав аварийной аптечки АНТИ-ВИЧ/СПИД
38. Техника определения пульса.
39. Техника измерения артериального давления
40. Техника подсчета частоты дыхательных движений, определение типа дыхания.
41. Техника исследования лимфатических узлов.

42. Техника сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, ОАМ.
43. Анализ кала на копрограмму
44. Алгоритм забора кала на скрытую кровь
45. Техника забора кала на бактериологическое исследование.

46. Алгоритм забора крови на биохимическое исследование
47. Техника забора мокроты на исследование
48. Техника взятия мазка из зева и носа
49. Алгоритм взятия слизи из носоглотки на менингококк
50. Техника подсчета частоты дыхания у детей различного возраста.
51. Техника проведения термометрии у пациентов разного возраста..
52. Техника проведения антропометрии у старшего и раннего возраста.
53. Техника проведения пробы Манту с 2ТЕ.
54. Экспресс диагностика уровня сахара в крови и моче
55. Техника применения ингалятора
56. Техника промывания желудка

57. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЕМОГО

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УВР
		« _ » _____ 20 _ г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	- планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза;

	<ul style="list-style-type: none"> - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
--	---

Часть А. Дать устный ответ

ВИЧ - инфекция определение, причины, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику определения пульса.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Фельдшер ФАПа вызван на дом к пациенту 60 лет, который предъявляет жалобы на повышение температуры до 38,50 С, боль в правой половине грудной клетки на вдохе, усиливающуюся при кашле, одышку в покое. Заболел 2 дня назад. После переохлаждения отмечал потрясающий озноб, повышение температуры до 38-39,50 С, одышку. Со вчерашнего дня стал ощущать боли в грудной клетке, кашель с отделением «ржавой» мокроты. Объективно: состояние средней тяжести, лежит с возвышенным головным концом. Цианоз носогубного треугольника, температура 38,50 С.

При осмотре грудной клетки отмечается отставание правой половины при дыхании. Перкуторно справа ниже угла лопатки - притупление. Аускультативно - крепитация и шум трения плевры. ЧДД 30 в мин. Ритм сердечной деятельности правильный. Тоны сердца приглушены. Пульс 90 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 100/70 мм.рт.ст. Органы брюшной полости без особенностей. Физиологические отправления в норме.

Порядок выполнения:

1.Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте. 2.Определите тактику ведения. **Преподаватель:**

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г.	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УВР « _ » _____ 20 _ г.
Председатель ЦМК		

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен: Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- планирование обследования пациента;- осуществление сбора анамнеза;- применение различных методов обследования пациента;- формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;- обследование пациента;- интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики;- постановки предварительного диагноза;- знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний;- знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;- знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования- демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках- демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.- демонстрация последовательности обследования детей разного возраста- демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований.- оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.- демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации;- заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Методика исследования органов дыхания (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику измерения артериального давления

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Пациентка 23 лет обратилась к фельдшеру поликлиники с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до 37,50 С, сухой кашель. Больна второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела 38,00 С. Общее состояние удовлетворительное.

Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный, дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧДД - 18 в мин. Ритм сердечной деятельности правильный, тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 72 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте.
2. Определите тактику ведения.

Преподаватель:

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «__» ____ 20 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен</p> <p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №3</p> <p>МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин</p> <p>Группы _____ IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>Зам. директора по УВР</p> <p>«_» _____ 20__ г.</p>
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Методика обследования пациентов хирургического профиля

Часть В. Выполнить манипуляцию)

Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхания у детей различного возраста. **Часть**

С. Решить задачу**Текст задачи:**

Пациентка Ф. 30 лет обратилась к фельдшеру на ФАП с жалобами на сердцебиение, похудание на 8 кг в течение 3-х месяцев, тревожное состояние, плаксивость, беспокойный сон.

При объективном исследовании отмечается пониженное питание, диффузный гипергидроз. Щитовидная железа равномерно увеличена и хорошо заметна при осмотре. Выраженный экзофтальм. Положительные симптомы Грефе, Штельвага, Мебиуса. Тоны сердца громкие, на верхушке и легочной артерии выслушивается мягкий систолический шум. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 110 в мин. АД 155/80 мм.рт.ст. Язык влажный, слегка обложен беловатым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный. Дизурических расстройств не отмечает, стул с тенденцией к поносам.

Порядок выполнения:

- 1.Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте.
- 2.Определите тактику ведения.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №4 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УВР
		« _ » _____ 20 _ г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата

ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
---------------------------------	---

Часть А. Дать устный ответ

Методика осмотра и физикального исследования мягких тканей, костно-суставной системы, сосудов конечностей.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику сбора мочи по Зимницкому.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Пациент К. 28 лет обратился к фельдшеру на ФАП с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общая слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Болен 5 лет, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. У больного имеется аллергия на клубнику и пенициллин.

Объективно: состояние средней тяжести. Больной сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной дыхательной мускулатуры в акте дыхания, втяжение межреберий. Дыхание громкое, на расстоянии слышны гудящие и жужжащие хрипы. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне VIII ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушивается множество сухих гудящих и свистящих хрипов. ЧДД 30 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 98 в мин. ЧСС 98 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной. **Порядок выполнения:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте.
2. Определите тактику ведения.

Преподаватель:

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УВР
		« » 20 г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен **40 мин**

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных
	<ul style="list-style-type: none"> - возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Методы исследования системы кровообращения (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику забора кала на бактериологическое исследование.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Часть А. Дать устный ответ

Общие сведения об инфекционном процессе. Особенности диагностики инфекционных болезней

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений, определение типа дыхания.

Часть С. Решить задачу Текст задачи:

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль irradiровала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета. Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд./мин. АД 150/80 мм рт.ст.

Порядок выполнения:

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики патологии.
3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Г.	Экзамен	УТВЕРЖДАЮ
	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №7	Зам. директора по УВР
	МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин	« _ » _____ 20 _ г.
Председатель ЦМК	Группы _____ IV семестр	

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	- планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;

	<ul style="list-style-type: none"> - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей кдополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
--	--

Часть А. Дать устный ответ

Методика обследования пациентов с хирургической патологией головы, шеи и грудной клетки.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Алгоритм забора крови на биохимическое исследование.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Вы работаете фельдшером на здравпункте. К вам обратился рабочий завода 48 лет с жалобами на головную боль в затылочной области, в основном в утренние часы, периодически тошноту, потемнение в глазах, мелькание «мушек» перед глазами, сердцебиение и одышку при выполнении физической работы, по утрам - небольшие отеки на лице. Подобные проявления заболевания были у его отца, который умер 1 год назад от инсульта. Мать страдает гипертонической болезнью.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, веки пастозны, небольшие отеки на голених. В легких: дыхание везикулярное, ЧД=18 в минуту. Левая граница сердца на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Ритм сердечной деятельности правильный, тоны сердца несколько приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс - 72 уд/мин, ритмичный, напряжен. АД 170/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Преподаватель:

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г.	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №8 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УВР
		« _ » _____ 20 __ г.
Председатель ЦМК		

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен **40 мин**

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Пневмонии, определение, причины, классификация, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику подсчета пульса у детей.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жаренные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Выявляется френкикус-симптом. В анамнезе желчно-каменная болезнь.

Порядок выполнения:

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики патологии.

3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №9 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УВР
		« _ » _____ 20 __ г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Определение. Классификация. Причины, способствующие факторы, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику сбора мочи по Нечипоренко

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Фельдшер скорой помощи осматривает женщину, кормящую мать, 25 лет, которая жалуется на боли в правой молочной железе, озноб, головную боль, повышение температуры до 39°С. 3 недели

назад в молочной железе появились боли, железа увеличилась в объеме, поднялась температура до 39°C, появилась головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление грудью стало

болезненным. Лечилась водочными компрессами, самостоятельно пыталась сцеживать молоко. При осмотре: в больной железе отчетливо пальпируется плотное образование, размером 6x8 см, кожа над ним синюшно-багрового цвета, образование резко болезненно, в центре его размягчение диаметром 2см. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. **Порядок выполнения:**

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики патологии.
3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « _____ » __ 20 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №10 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Зам. директора « _ » _____ 20 __ г.</p>
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Ревматизм, определение, причины, клиника сердечных проявлений, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику проведения пробы Манту с 2ТЕ.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Больной К., 35 лет, обратился к хирургу с жалобами на интенсивные боли в области заднего прохода жгучего характера во время акта дефекации, сохраняющиеся в течение часа, скудную примесь алой крови в кале, ощущение дискомфорта в заднем проходе в течение дня, анальный зуд в течение последних 1,5 суток. Указанные явления появились 6 суток назад после злоупотребления алкоголем и острой пищей. При осмотре перианальной области - умеренно выраженная мацерация кожи.

Порядок выполнения:

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики патологии.
3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №11 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора
		« _ » _____ 20 __ г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата

<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
---	---

Часть А. Дать устный ответ

Острый пиелонефрит, определение, причины, классификация, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Экспресс диагностика уровня сахара в крови и моче.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Повар заводской столовой поскользнулся, опрокинул кастрюлю с кипятком на ноги. Тут же вызвали фельдшера здравпункта. Общее состояние пострадавшего удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. в 1 мин. Больной жалуется на жгучие боли в обеих ногах. Пострадавший был в шортах, без носков, на ногах шлепанцы с узкой перекладиной сверху. При осмотре: в области передних поверхностей обеих голеней обширные пузыри с прозрачным содержимым, такие же пузыри на тыльной стороне стоп между пузырями небольшие участки гиперемированной кожи.

Порядок выполнения:

1. Определите степень и площадь ожога.
2. Перечислите методы диагностики патологии.
3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №12 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора
		« _ » _____ 20 __ г.

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применениеразличных методы обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Железодефицитная анемия. Определение, причины, классификация, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику сбора мочи на ОАМ

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

К фельдшеру обратилась женщина, страдавшая варикозным расширением вен нижних конечностей, во время уборки сахарной свеклы повредила тыпкой ногу.

Жалобы на сильную боль в ране, кровотечение.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пульс 86 ударов в минуту, АД 115/70 мм рт. ст. На внутренней поверхности правой голени в средней трети рубленая рана с неровными осадненными краями 4,5x3 см, загрязнена землей, кровотечение непрерывной струей темного цвета. **Порядок выполнения:**

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики патологии.

3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №13 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора « _ » _____ 20 __ г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Методы исследования органов и системы пищеварения (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте методику исследования лимфатических узлов.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

В инфекционное отделение поступил ребёнок 2-х лет.

Жалобы: со слов мамы ребёнок болен несколько часов. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39,5° С, головной боли, однократной рвоты.

При обследовании фельдшер приемного покоя получил следующие данные: температура 39,5°C, кожные покровы бледные, чистые. Ребенок лежит на боку запрокинув голову назад и поджав ноги к животу. В момент осмотра ребёнок беспокоится, пронзительно кричит, у него повышенная чувствительность ко всем видам раздражителей. Выражена ригидность мышц затылка, положительные симптомы Бруздинского, Кернига. В зеве - умеренная гиперемия. Тоны сердца приглушены, в лёгких везикулярное дыхание. Живот мягкий, стула не было. Общий анализ крови: Нб- 126 г/л, Эр - 3,9x10¹²/л, Цп - 0,94, Лейк 29,0x10⁹/л, п/я - 12%, с/я - 48%, э - 1%, л - 27%, м - 10%, СОЭ - 32 мм/час. **Порядок выполнения:**

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №14 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора
		« _ » _____ 20 _ г.

1. Сформулируйте предположительный диагноз, обоснуйте.
2. Составьте план обследования.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Бронхиальная астма, определение, причины, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Алгоритм взятия слизи из носоглотки на менингококк

Часть С. Решить задачу Текст

задачи:

Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли внизу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №15 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы IV семестр	УТВЕРЖДАЮ
		Зам. директора
		« _ » _____ 20 _ г.

Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине. **Порядок**

выполнения:

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики патологии.
3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата

ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
---------------------------------	--

Часть А. Дать устный ответ

Методика исследования почек и системы мочеиспускания (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику забора мокроты на исследование

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Фельдшер был вызван к больному, 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5°C, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, “болотная тина”, мочится.

Порядок выполнения:

1. Поставить диагноз.
2. Перечислите методы диагностики.
3. Составьте план подготовки пациента к исследованиям.
4. Заполните медицинскую документацию.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г.	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №16 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора
Председатель ЦМК		« _ » _____ 20 __ г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы
	<ul style="list-style-type: none"> обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

ОРВИ, определение, эпидемиология, клиника, диагностика. **Часть**

В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева и носа.

Часть С. Решить задачу Текст

задачи:

Пациент К. 40 лет обратился к фельдшеру поликлиники с жалобами на приступы боли сжимающего характера за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 2-5 минут. Боли возникают при ходьбе, в покое проходят. Беспокоят около 1 месяца. Отец умер от инфаркта миокарда. Объективно: температура 36,00 С, состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Подкожно жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 18 мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный, шумы не выслушиваются, ЧСС 70 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст.

	<ul style="list-style-type: none"> - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
--	--

Часть А. Дать устный ответ

Методика обследования больных с хирургической патологией органов брюшной полости и мочеполовой системы

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику применения ингалятора.

Часть С. Решить задачу Текст

задачи:

Фельдшера ФАПа вызвали на дом к пациентке П. 50 лет, которая жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 4 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 37,20С. Больная мечется, беспокойна. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, ЧСС 98 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №18 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора « _ » _____ 20 __ г.
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7	- планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза;
ОК 1 - ОК 13	- применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Методика обследования пациентов с повреждениями грудной клетки, позвоночника и таза.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику проведения термометрии.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

К фельдшеру обратился пациент 32 лет с жалобами на боли в эпигастральной области, после еды изжогу, отрыжку кислым. Боли периодически беспокоят 2 года. Режим питания не соблюдает. Объективно: температура 36,00 С, состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Язык обложен белым налетом. При пальпации: живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области. Со стороны других органов патологии нет.

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г. Председатель ЦМК	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №19 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора
		« _ » _____ 20 _ г.

2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен: Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Обследование пациентов с травмами живота и органов малого таза.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику сбора кала на копрограмму.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Вызов фельдшера ФАПа к пациенту В. 23 лет, который жалуется на сильную головную боль, повышение температуры тела до 39,50 С, отеки на лице, общую утомляемость, ноющие боли в пояснице, мутную мочу.

Связывает появление этих симптомов с перенесенной примерно 2 недели назад ангиной.

Объективно: температура 39,50 С, общее состояние средней тяжести. Лицо бледное, одутловатое, кожа горячая на ощупь. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, акцент II тона на аорте. Пульс 92 уд/мин., ритмичный, напряженный. АД 170/100 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого (поколачивания) положительный с обеих сторон. Мочеиспускание 7-9 раз в сутки. Порядок выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Преподаватель:

АНО СПО «КИТП»

Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « » 20 г.	Экзамен ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №20 МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин Группы _____ IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора
Председатель ЦМК		« _ » _____ 20 __ г.

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применениеразличных методы обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей ^дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Часть А. Дать устный ответ

Менингококковая инфекция, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.

Часть В. Выполнить манипуляцию

Продемонстрируйте технику антропометрии у детей раннего возраста.

Часть С. Решить задачу

Текст задачи:

Вызов фельдшера скорой помощи к пациенту М. 29 лет, предъявляющему жалобы на тупые боли в правой половине поясничной области, частое мочеиспускание, температуру тела 38,40 С, общую слабость, ломоту в мышцах, отсутствие аппетита. Данные симптомы появились вчера после сильного переохлаждения. Объективно: температура 38,40 С, состояние средней тяжести. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 90 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого (+) справа.

Диурез до 9-10 раз днем и 3- 4 раза в ночное время. Стул регулярный, оформленный. **Порядок**

выполнения:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Преподаватель:

III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

III а. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ Часть А. Дать устный ответ

Часть В. Выполнить манипуляцию

Часть С. Решить задачу

III б. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценки решения ситуационных задач

Каждое правильно выполненное задание - 1 балл.

Максимальное количество баллов - 5 баллов.

Отметка (оценка)			Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	4-5		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	4-5		
	Заполнение медицинской документации	5		
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	4	19-21 баллов	от 76% до 85%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	3-4		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4		
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%

	действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;			
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	3		
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	3	менее 15	от 0% до 60%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3		
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с грубыми ошибками	3		
	Неправильное заполнение медицинской документации	0		

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	22-25 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	19-21 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	15-18 баллов	от 61% до 75%
2(неудовлетворительно)	менее 15	от 0% до 60%

выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3		
оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами	3-4		

V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по ПМ 5.1. Формы проведения экзамена (квалификационного)

Экзамен (квалификационный) представляет собой - сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по УП 01.01; экзамена по МДК.01.01, на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным. Оценка в этом случае - «вид профессиональной деятельности освоен». При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

5.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	№ зачетки	Оценка				Подпись экзаменатора (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина _____

Специальность _____

Экзаменатор (ы) _____

«»20 _____ г. Подпись экзаменатора (ов) _____

5.3 . Форма комплекта экзаменационных материалов

Состав

- I. Паспорт
- II. Задание для экзаменуемого
- III. Пакет экзаменатора
- IV. а. Условия
- V. I б. Критерии оценки

I. ПАСПОРТ Назначение:

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность специальности СПО: 31.02.01 Лечебное дело квалификация: фельдшер

КОС предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность специальности СПО: 31.02.01 Лечебное дело код профессии: фельдшер

Оцениваемые компетенции:

- ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
- ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
- ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
- ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.
- ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
- ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.
- ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 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 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного

развития. ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Перечень вопросов к экзамену квалификационному по ПМ.01 «Диагностическая деятельность»:

1. ИБС. Стенокардия.
2. Артериальная гипертензия. Гипертонический криз.
3. Острый гломерулонефрит. Пиелонефрит. Мочекаменная болезнь.
4. Пневмония. Плевриты.
5. Бронхиальная астма.
6. Сахарный диабет.
7. Заболевания щитовидной железы. Гипотериоз.
8. Острый аппендицит, перитонит.
9. Гастрит. Язвенная болезнь желудка, осложнения: кишечное, желудочное кровотечение.
10. Анемия железодефицитная.
11. Тромбоцитопеническая пурпура.
12. Ревматическая лихорадка.
13. Желчнокаменная болезнь.
14. Холецистит.
15. Облитерирующий энтерит.
16. Хроническая венозная недостаточность. Варикозное расширение вен конечностей.
17. Пахово-мошоночная грыжа. Ущемление. Методы обследования.
18. Травмы. Переломы.
19. Воспаление геморроидальных узлов.
20. Рахит.
21. Заболевания пупка.
22. Гельминтозы: Энтеробиоз.
23. Дифтерия.

24. Бронхиты у детей.
25. Краснуха.
26. Рожа.
27. ОРВИ. Аденовирусная инфекция.
28. Дизентерия.

29. Сальмонеллез.
30. Вирусные гепатиты.
31. Беременность.
32. Методы обследования при взятии на учет, диагностика беременности при помощи “Тест-полоски на беременность”
33. Токсикозы. Нефропатия. Преждевременные роды, тактика.

Практические навыки.

1. Диагностика беременности. Определение срока беременности и предполагаемый срок родов.
2. Техника осмотра половых органов в зеркалах и технику бимануального исследования, «измерение диагональной конъюгаты»
3. Техника измерения наружных размеров таза.
4. Составьте план обследования беременной при подготовке к родам.
5. Техника пробного выскабливания полости матки.
6. Механизм родов при тазовом предлежании
7. Приемы наружного акушерского исследования
8. Ручное обследование полости матки
9. Особенности акушерского пособия при узком тазе
10. Влагилицное исследование
11. Наружные методы выделения последа
12. Ручное обследование полости матки
13. Техника выслушивания сердцебиения плода
- 14.

Алгоритм подготовки к ФГДС.

15. Техника выполнения симптома Пастернацкого.
16. Техника поверхностной пальпации живота по Образцову-Стражеско
17. Техника пальпации и перкуссии печени.
18. Техника выполнения измерения артериального давления, определения пульса.
19. Измерение температуры тела.
20. Аускультация легких, сердца.
21. Техника забора мазка из зева на флору.
22. Технику взятия мазка из зева на палочку Леффлера (на VL)
23. Продемонстрируйте на фантоме технику соскоба с прианальных складок.
24. Продемонстрируйте технику забора кала на бактериологическое исследование, копрограмму.
25. Техника измерения роста у грудных детей.
26. Техника измерения окружности головы ребенка
27. Техника взвешивания грудного ребенка
28. Техника закапывания капель в нос ребенку
29. Техника измерения окружности грудной клетки
30. Техника проведения антропометрических измерений детям старшего возраста
31. Техника контрольного кормления

32. Техника измерения температуры тела ребенка
33. Методы рентгенологического обследования пациента с заболеванием мочевой системы в хирургической практике.
34. Техника туалета и УФО кожи пораженной области
35. Набор для плевральной пункции
36. Техника подсчета водного баланса
37. Оценка результата общего анализа крови пациента с терминологией
38. Подготовка пациента к проведению ЭКГ

39. Определение глюкозы и кетоновых тел в моче с помощью тест-полосок
40. Техника сбора мочи по Нечипоренко
41. Техника сбора анализа мочи по Зимницкому
42. Подготовка пациента к биохимическому исследованию крови.
43. Оформите направление в лабораторию на ОАК, сахар крови, ОАМ, соскоб на я/гл, УЗИ брюшной полости, моча по Нечипоренко, Зимницкому, исследование кала на копрограмму, на ЭКГ и ЭхоКС, УЗИ почек, на биохимическое исследование крови, исследование кала на реакцию Грегерсена, исследование крови на коагулограмму, на бактериологическое исследования выделений из влагалища, направление ребенку в рентгенкабинет на рентгенографию легких, на взятие крови и определение резус-фактора направление в лабораторию для исследования крови на АФП (Альфа-фетопротеин), на исследование крови на ХГЧ (хорионический гонадотропин человека), на исследование крови на сифилис - реакцию Вассермана.

44. **Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного**

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Типовые задания для экзамена квалификационного

АНО СПО «КИТП»

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « _____ » 20 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы _____ IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « » _____ 20 г.</p>
--	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен **40 мин**

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.

4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	- планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методы обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды,
медицинской документации.		биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента

Задача №1

Мужчина 29 лет доставлен в хирургическое отделение с жалобами на сильные боли по всему животу, тошноту, сухость во рту. Заболел 2 часа назад, когда после приема пищи появились “кинжальные” боли в подложечной области, которые через несколько минут распространились по всему животу. При осмотре больной в вынужденном положении - лежа с подведенными к животу ногами. Малейшие движения доставляют усиление болей в животе. Пульс 100 в минуту, язык сухой, живот несколько втянут, в акте дыхания не участвует. Перкуторно печеночная тупость отсутствует. При пальпации живот напряжен во всех отделах, резко болезнен, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В анализе крови лейкоцитоз. При обзорной R-графии органов брюшной полости “серпа” воздуха под диафрагмой **Порядок выполнения к задаче №1:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 1.3.)

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования, объясните больному алгоритм подготовки к ФГДС. (ПК 1.1.)

Задача №2

Родители Саши М., 3-х лет, обратились к нефрологу с жалобами на вялость, отеки в области лица и ног, снижение аппетита, боли в животе.

Из анамнеза выявлено, что мальчик часто болеет простудными заболеваниями, а две недели назад перенес ангину. Лечение на дому: бисептол, фарингосепт, поливитамины. Генеалогический и социальный анамнез без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, синева под глазами, веки отечны, отеки на ногах. В зеве слизистые физиологической окраски, лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, слегка болезненны, не спаены с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Со стороны сердца и органов

дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий при пальпации, отмечается небольшая болезненность, печень и селезёнка не увеличены.

В общем анализе мочи: белок 14г/л, относительная плотность 1030, реакция щелочная, эритроциты до 20 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения гиалиновые цилиндры.

В общем анализе крови: Э-4,0x10¹²/л, Нв-100 г/л, L[^]к^W³[^], СОЭ-69 мм/час. Биохимия крови: остаточный азот 35,7 ммоль/л, мочевины 13,48 ммоль/л, общий белок в крови 46,8 г/л.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка в стационаре с учетом данного заболевания. (ПК 1.5)
2. Оформите направление в лабораторию на ОАМ. (ПК 1.7.)

Задача №3

Пациентка Е. Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля. Жалобы на отсутствие менструации, тошноту по утрам, отвращение к запахам.

Анамнез: Последняя менструация была 8 мая. Менструации с 12 лет регулярные, через 27 - 28 дней, по 3 - 4 дня, умеренные, безболезненные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное АД -110/80 мм.рт.ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. При осмотре влагалищными зеркалами: слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, матка в антефлексио-верзио, увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите срок беременности и предполагаемый срок родов. (ПК 1.4.)
2. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра половых органов в зеркалах и технику бимануального исследования. (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Литература для экзаменуемого:

Интернет – ресурсы:

1. ЭБС «Университетская библиотека online».

III 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Рекомендации по выставлению оценки

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменуемых, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.

2. Оценивание:

Критерии оценки:

5 «отлично»

-дается комплексная оценка предложенной ситуации;

-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;

- последовательное, правильное выполнение всех заданий;

-умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.

- 4 «хорошо» - дается комплексная оценка предложенной ситуации;
 - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;
 - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя;
 -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
- 3 «удовлетворительно» -затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;
 -неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя;
 -выполнение заданий при подсказке преподавателя;
 - затруднения в формулировке выводов.
- 2 «неудовлетворительно» - неправильная оценка предложенной ситуации;
 -отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

ЭКСПЕРТНЫЙ ЛИСТ
ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО
ПМ.01. «Диагностическая деятельность»

(ФИО)

Обучающийся (щаяся) на 2 курсе специальности 31.02.01 Лечебное дело освоил (а) программу профессионального модуля

Освоенные ПК	Показатель оценки результата	Максимальное количество баллов	Действие выполнено правильно			Фактическое количество баллов
			Действие выполнено правильно	Действие выполнено с погрешностями	Действие выполнено частично правильно	
ПК 1.1. Планировать обследования пациентов различных возрастных групп.	-планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп.	10	10	8	6	

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	-анализ и оценивание состояние здоровья пациента; -проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования пациента и интерпретация результатов; - интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования.	10	10	8	6	
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	-выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики; -оформление заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней.	10	10	8	6	
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности	-проведение диагностики беременности в соответствии алгоритмом, определение точных и достоверных сроков беременности; -проведение оценки состояния плода; -работа с беременными в соответствии с профессиональной этикой и деонтологией.	10	10	8	6	
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка	-проведение объективного обследования ребенка в соответствии с алгоритмом; оценка комплексного состояния здоровья ребенка. -выявление симптомов заболеваний; - соблюдение принципов и правил профессиональной этики и деонтологии и при работе с детьми, их родителями или лицами, их заменяющими.	10	10	8	6	
ПК 1.6 Проводить диагностику смерти.	-проводить диагностику смерти	10	10	8	6	

приглушены. Пульс 90 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 100/70 мм.рт.ст. Органы брюшной полости без особенностей. Физиологические отправления в норме.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите необходимые дополнительные методы исследования.

Задача 2

Пациентка 23 лет обратилась к фельдшеру поликлиники с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до 37,50 С, сухой кашель. Больна второй день, заболевание связывает с переохлаждением. Объективно: температура тела 38,00 С. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный, дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧДД - 18 в мин. Ритм сердечной деятельности правильный, тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 72 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

Задача 3

Пациент К. 28 лет обратился к фельдшеру на ФАП с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общая слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Болен 5 лет, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. У больного имеется аллергия на клубнику и пенициллин. Объективно: состояние средней тяжести. Больной сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной дыхательной мускулатуры в акте дыхания, втяжение межреберий. Дыхание громкое, на расстоянии слышны гудящие и жужжащие хрипы. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне VIII ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушивается множество сухих гудящих и свистящих хрипов.

ЧДД 30 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 98 в мин. ЧСС 98 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 4

Пациентка М. 28 лет обратилась к фельдшеру поликлиники Центральной районной больницы с жалобами на слабость, потливость, одышку, кашель с выделением обильной слизисто-гнойной мокроты без запаха, больше в утренние часы, за сутки выделяется до 200 мл. Иногда отмечается кровохарканье. Больна в течение 6 лет. Периодически состояние ухудшается.

Неоднократно лечилась в стационаре. Объективно: температура 38,20 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, цианоз губ, подкожножировая клетчатка развита недостаточно, ногтевые фаланги пальцев ног и рук в форме «барабанных палочек», ногти в форме «часовых стекол». ЧДД 24 в мин. При перкуссии над нижними отделами легких отмечается притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание ослабленное, в нижних отделах выслушиваются единичные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 в мин, ритмичный. АД 120/80 мм.рт.ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 5

Пациентка М. 38 лет обратилась к фельдшеру на ФАП с жалобами на слабость, потливость, сухой кашель, усиливающийся при глубоком дыхании, боль в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку, повышение температуры до 38,20 С. Заболела неделю назад. Объективно: температура 38,20 С, состояние средней тяжести, вынужденное положение - сидя. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. При осмотре грудной клетки: выбухание и отставание правой половины при дыхании, голосовое дрожание справа ослаблено. При перкуссии: справа по среднеподмышечной линии до VI ребра и далее ниже к позвоночнику перкуторный звук тупой. При аускультации: дыхание в этой области резко ослабленное, ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости на 2,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 120 в мин, АД 100/60 мм.рт.ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 6

На здравпункт к фельдшеру обратилась работница завода с жалобами на боль в левой половине грудной клетки при дыхании, усиливающуюся при кашле, наклоне туловища вправо. Боль появилась 3 дня назад. Причину указать пациентка не может. Объективно: температура 37,20 С, кожные покровы влажные, обычной окраски, чистые. Грудная клетка правильной формы. При осмотре отмечается отставание левой половины грудной клетки при дыхании. Перкуторно над легкими ясный легочной звук. При аускультации справа дыхание ослаблено, выслушивается шум трения плевры. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 7

Пациент Н. 58 лет обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на общую слабость, потливость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшения аппетита, упорный мучительный кашель с небольшим количеством мокроты, временами с прожилками крови. За последние 4 месяца похудел на 8 кг. Ухудшение самочувствия отмечает примерно в течение года. Курит в течение 40

лет. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное, температура тела 37,00 С, кожа чистая, бледная, с землистым оттенком. Подкожно-жировой слой развит слабо.

Пальпируются над- и подключичные, подмышечные лимфатические узлы, размером до 1,5 см в диаметре, плотноватой консистенции, безболезненные, спаянные с окружающими тканями.

Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком и справа в подмышечной области определяется укорочение перкуторного тона. Ритм сердечной деятельности правильный, тоны сердца приглушены, ЧСС 86 с мин. АД 120/700 мм.рт.ст.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аускультативно: над легкими ослабленное везикулярное дыхание, рассеянные сухие и единичные влажные хрипы справа в подмышечной области по среднеключичной линии. Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 8

Пациентка А., 32 лет, обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на: одышку и сердцебиение при обычной, ранее хорошо переносимой физической нагрузке, а в последние полгода - и при небольшой нагрузке (например, при подъеме на 2 этаж). Периодически по вечерам появляются небольшие отеки стоп. Ревматический комбинированный митральный порок сердца выявлен в 24летнем возрасте. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Цианоз губ, акроцианоз. Границы относительной тупости сердца расширены вверх и влево, конфигурация митральная. На верхушке трехчленный ритм «перепела», 1 тон хлопающий, пресистолический шум, на легочной артерии акцент II тона. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 96 в мин. АД 125/80 мм.рт.ст. Печень выступает на 1,5 см из-под края реберной дуги по среднеключичной линии, безболезненная, эластичной консистенции. Пастозность стоп и нижней трети голени.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите необходимые дополнительные методы исследования.

Задача 9

Фельдшер вызван на дом к пациенту Е., 56 лет, который жалуется на выраженную одышку и сердцебиения при незначительных нагрузках (вставание с постели, при разговоре), перебои в работе сердца, тяжесть в правом подреберье, увеличение живота, постоянные отеки нижних конечностей, общую слабость. 5 лет назад перенес крупноочаговый инфаркт миокарда, по поводу чего лечился в кардиологическом отделении. Объективно: общее состояние средней тяжести. Лежит с высоким изголовьем. Акроцианоз. Тахипноэ до 30 в мин. Над всей поверхностью легких при перкуссии звук с коробочным оттенком, дыхание ослабленное, везикулярное, в нижних отделах средне- и мелкопузырчатые влажные хрипы. Границы относительной тупости сердца значительно расширены влево, тоны глухие. Пульс аритмичен (мерцательная аритмия), удовлетворительного наполнения и напряжения, 102 в мин. Частота сердечных сокращений 116 в мин. дефицит пульса 14, АД 140/60 мм.рт.ст. Живот увеличен в объеме, имеет форму «лягушачьего». В отлогих местах живота определяется тупость. Печень значительно увеличена и нижним краем доходит до пупочной линии, плотноэластичной консистенции, безболезненная с заостренным краем. Селезенка не увеличена. Массивные отеки конечностей, отечность в области крестца.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите необходимые дополнительные методы исследования в стационаре.

Задача 10

Пациент К. 40 лет обратился к фельдшеру поликлиники с жалобами на приступы боли сжимающего характера за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 2-5 минут. Боли возникают при ходьбе, в покое проходят. Беспокоят около 1 месяца. Отец умер от инфаркта миокарда. Объективно: температура 36,00 С, состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Подкожно жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 18 мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный, шумы не выслушиваются, ЧСС 70 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст. абдоминальной патологии не выявлено.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 11

Фельдшера ФАПа вызвали на дом к пациентке П. 50 лет, которая жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 4 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 37,20С. Больная мечется, беспокойна. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, ЧСС 98 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 12

К фельдшеру обратился пациент 32 лет с жалобами на боли в эпигастральной области, после еды изжогу, отрыжку кислым. Боли периодически беспокоят 2 года. Режим питания не соблюдает. Объективно: температура 36,00 С, состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Язык обложен белым налетом. При пальпации: живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области. Со стороны других органов патологии нет.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 13

За медицинской помощью к фельдшеру ФАПа обратилась пациентка Ш. 28 лет с жалобами на выраженные постоянные боли в области правого подреберья с иррадиацией в правую лопатку, чувство тяжести в правом подреберье, чувство распираания в животе, периодически - тошноту, сухость и горечь во рту по утрам, снижение аппетита, слабость, быструю утомляемость, снижение работоспособности, поверхностный тревожный сон, не приносящий удовлетворения, раздражительность. 3 года назад были роды. В послеродовом периоде из-за большой кровопотери было переливание одногруппной крови, после чего переболела вирусным гепатитом, лечилась в инфекционном отделении, выписана в удовлетворительном состоянии. В настоящее время рекомендованной диеты не придерживается, курит. Работает диспетчером, пищу принимает нерегулярно, скользящий график работы. При объективном исследовании: кожа и слизистые субиктеричные, на коже груди и конечностей единичные геморрагии, ладони ярко красные, склеры субиктеричные. Несколько увеличены подчелюстные и подмышечные лимфоузлы до 1,5 см в диаметре, подкожно-жировой слой недостаточный.

Периферических отеков нет. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, АД 110/70 мм.рт.ст. пульс ритмичный, удовлетворительных свойств, 80 уд/мин. Живот умеренно болезненный при пальпации в правом подреберье и эпигастрии. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 3 см, край плотный, ровный. Селезенка увеличена. Симптом Пастернацкого сомнительный справа. Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 14

К фельдшеру в здравпункт обратился пациент с жалобами на интенсивные боли в эпигастрии справа, возникают через 3-4 часа после приема пищи, отмечает появление ночных и «голодных» болей, которые проходят после приема пищи, особенно молока. Беспокоит также упорная изжога, отрыжка кислым, часто рвота кислым содержимым, приносящая облегчение. Появились запоры, нарушился сон. Пациент стал отмечать повышенную раздражительность, быструю утомляемость, часто пониженное настроение. Считает себя больным около 2-х лет. Впервые такое состояние появилось 2 года назад после того, как сменил место работы. Лечился самостоятельно: принимал альмагель, сок алоэ, каланхоэ, отвар лопуха. Обострения бывают весной и осенью. В это время старается регулярно питаться, принимает неострую пищу. Сейчас работает шофером дальнотойщиком. Питается в пути нерегулярно. Любит острое, жареное, кислое. Алкоголем не злоупотребляет, курит. При объективном обследовании: кожа и слизистые физиологической окраски. Лимфоузлы не увеличены, отеков нет. В легких, сердце патологии не выявлено. Пульс ритмичный, удовлетворительных свойств, 76 в минуту. АД 110/70 мм.рт.ст. Язык чистый, розовый. Живот болезненный при пальпации в эпигастрии справа, симптом Менделя положительный. Печень, селезенка не увеличены.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 15

К фельдшеру за медицинской помощью обратился пациент 42 лет с жалобами на постоянные боли в эпигастрии и левом подреберье, иногда опоясывающие, усиливающиеся примерно через 1 час

после еды, провоцируются жирной и острой пищей. Особо отмечает, что боли усиливаются после приема алкоголя. Иногда бывают «голодные» боли, которые не проходят после приема пищи или «Альмагеля». Больного беспокоят отрыжка воздухом и съеденной пищей, тошнота, вздутие живота, поносы. За время болезни похудел, стала больше беспокоить мышечная слабость, повышенная утомляемость. Считает себя больным около года. Из вредных привычек отмечает пристрастие к алкоголю. Работает грузчиком, питается на работе и дома нерегулярно. Любит жирную, острую, жареную пищу, однако несмотря на изменения самочувствия, диеты не придерживается. Эти симптомы беспокоят в течение 4 месяцев. Объективно: кожа и слизистые физиологической окраски. Подкожно-жировой слой развит недостаточно, распределен равномерно. Тонус мышц несколько снижен, сила достаточная. Суставы не изменены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс 92 уд/мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Язык обложен серым налетом. Живот умеренно болезненный в эпигастрии и левом подреберье. Печень, селезенка не увеличены. Болезненность в зоне Шоффара, положительный симптом Мейо-Робсона слева.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 16

К фельдшеру в поликлинику районной больницы обратился пациент М., 46 лет, с жалобами на боли в мышцах, слабость, дрожание рук, снижение массы тела, боли в подложечной области и правом подреберье, вздутие живота, неустойчивый стул. В последнее время аппетит снижен, отмечает снижение либидо и потенции. Считает себя больным в течение полугода. Раньше работал шофером, сейчас слесарем в автомастерской. Питание нерегулярное, часто выпивает, по 2-3 раза в неделю, иногда по несколько дней подряд. Алкоголь раньше употреблял умеренно, последние 4 года - часто. При объективном исследовании: лицо одутловатое с набухшими веками. Кожа и слизистые субиктеричные. На коже сосудистые «звездочки», отмечается контрактура Дюпюитрена на обеих руках, тремор рук, век. Околоушные слюнные железы увеличены. Чувствительность кожи на дистальных отделах конечностей снижена. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, учащены, ЧСС 96 в мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Пульс удовлетворительных свойств. На ногах варикозно расширенные вены. Слизистая ротовой полости субиктеричная, язык яркокрасный, лакированный.

Отмечается дрожание языка. Имеются кариозные зубы. На передней стенке живота под кожей хорошо видна венозная сеть. Живот несколько увеличен в объеме. При пальпации живот болезненный в эпигастрии и правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см. Край печени неровный, плотный, болезненный при пальпации. Пальпируется нижний полюс селезенки, плотный, умеренно болезненный. При перкуссии живота в отлогих местах определяется притупление перкуторного звука. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 17

Больная С. 47 лет обратилась к фельдшеру поликлиники Центральной районной больницы с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, возникающие обычно через 1-2 часа после приема обильной, особенно жирной, острой пищи и жареных блюд; ощущение сухости и горечи во рту, особенно по утрам, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый

стул. Больна в течение 12 лет. Объективно: температура 37,40 С, общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые оболочки физиологической окраски и влажности, подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, толщина кожной складки на уровне пупка 8 см. Легкие без патологии. Ритм сердечной деятельности правильный, тоны сердца слегка приглушены, ЧСС 85 в мин. Язык влажный, обложен желтовато-коричневатым налетом. Живот мягкий, слегка вздут, при пальпации умеренно болезненный в области правого подреберья и в точке проекции желчного пузыря. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 18

Вызов фельдшера ФАПа к пациенту В. 23 лет, который жалуется на сильную головную боль, повышение температуры тела до 39,50 С, отеки на лице, общую утомляемость, ноющие боли в пояснице, мутную мочу. Связывает появление этих симптомов с перенесенной примерно 2 недели назад ангиной. Объективно: температура 39,50 С, общее состояние средней тяжести. Лицо бледное, одутловатое, кожа горячая на ощупь. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, акцент II тона на аорте. Пульс 92 уд/мин., ритмичный, напряженный. АД 170/100 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого (поколачивания) положительный с обеих сторон. Мочеиспускание 7-9 раз в сутки.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 19

Пациент А. 30 лет обратился к фельдшеру в поликлинику с жалобами на головную боль, отеки на лице особенно по утрам, резкую слабость, одышку при быстрой ходьбе. Данные жалобы связывает с переохлаждением. Из анамнеза - в 16-летнем возрасте перенес острый гломерулонефрит. Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,00 С. Кожные покровы бледные, горячие на ощупь. Лицо отечное. На ногах пастозность. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца умеренно приглушены, ритмичные. При перкуссии левая граница сердца - по левой среднеключичной линии. ЧСС - 88 уд/мин. АД 175/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул оформлен. Диурез в ночное время до 1 литра.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 20

Вызов фельдшера скорой помощи к пациенту М. 29 лет, предъявляющему жалобы на тупые боли в правой половине поясничной области, частое мочеиспускание, температуру тела 38,40 С, общую слабость, ломоту в мышцах, отсутствие аппетита. Данные симптомы появились вчера после сильного переохлаждения. Объективно: температура 38,40 С, состояние средней тяжести. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные.

ЧСС 90 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого (+) справа. Диурез до 9-10 раз днем и 34 раза в ночное время. Стул регулярный, оформленный.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 21

Пациентка Ф. 30 лет обратилась к фельдшеру на ФАП с жалобами на сердцебиение, похудание на 8 кг в течение 3-х месяцев, тревожное состояние, плаксивость, беспокойный сон. При объективном исследовании отмечается пониженное питание, диффузный гипергидроз. Щитовидная железа равномерно увеличена и хорошо заметна при осмотре. Выраженный экзофтальм. Положительные симптомы Грефе, Штельвага, Мебиуса. Тоны сердца громкие, на верхушке и легочной артерии выслушивается мягкий систолический шум. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 110 в мин. АД 155/80 мм.рт.ст. Язык влажный, слегка обложен беловатым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный. Дизурических расстройств не отмечает, стул с тенденцией к поносам.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 22

В общежитии колледжа студентка М., 20 лет, пожаловалась окружающим на внезапное появление общей слабости, чувство голода, дрожание конечностей и вскоре потеряла сознание. Студенты вызвали фельдшера. Из анамнеза известно, что в течение 6 месяцев больна сахарным диабетом 1 типа. В настоящее время лечится амбулаторно по поводу фолликулярной ангины. Час назад сделала инъекцию инсулина в дозе 40 ед., но поесть не успела. Объективно: больная без сознания, кожа повышенной влажности, мышцы напряжены, с судорожным подергиванием, число дыханий 18 в минуту. При аускультации дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, чистые. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 64 в мин. АД 80/50 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 23

Вызов фельдшера ФАПа на дом к пациенту Н., 33 лет, которому проводилось амбулаторное лечение по поводу фолликулярной ангины. Жалобы на нарастающую общую слабость, тошноту, головную боль, сухость во рту, интенсивную жажду.

Объективно: общее состояние средней тяжести, слегка заторможен. Кожа сухая, бледная. Тонус глазных яблок снижен. Мышечная гипотония. Дыхание учащено до 30 в мин. Легкий запах ацетона изо рта. Аускультативно дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, чистые. Пульс ритмичный, определяется 5-6 экстрасистол в минуту. АД 100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, слегка

обложен. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см по среднечлвчичной линии, безболезненная, эластической консистенции.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 24

Пациентка Д., 16 лет, поступила в приемное отделение Центральной районной больницы с жалобами на головокружение, одышку и сердцебиение при ходьбе. Периодически отмечает появление трещин в уголках рта. Считает себя больной в течение 2 лет, когда стала отмечать быструю утомляемость, снижение работоспособности, пристрастие к употреблению мела, к запаху свежей побелки. В последнее время появились трещины в уголках рта. Обратилась к врачу, обнаружены изменения в крови. Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, обильные, по 78 дней, через 21 день. При осмотре: кожа сухая, бледная, чистая. Склеры голубые. Волосы тусклые, секутся. Ногти мягкие, с поперечной исчерченностью ложкообразной формы. Костноуставная система не изменена. Легкие без патологии. Границы сердца в пределах нормы, тоны громкие, систолический шум на верхушке, «шум волчка» на яремных венах. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 96 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Слизистая полости рта бледная, язык влажный, нитевидные сосочки атрофированы. Живот мягкий, безболезненный.

Печень и селезенка не пальпируются.

Анализ крови: эр. $3,5 \cdot 10^{12}/л$; Нв 85 г/л; цв. пок. 0,7; СОЭ 20 мм/ч. Задания 1.

Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 25

Пациент Ш. 60 лет обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение трудоспособности, выраженную потливость, опухолевидные образования в области шеи. Считает себя больным в течение 2 лет. Не лечился, связывал ухудшение самочувствия с возрастом. Два месяца назад обнаружил у себя на шее безболезненные опухолевидные образования. В последние годы отмечает частые простудные заболевания, появление «гнойничков» на коже. Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Телосложение астеническое. Кожа и слизистые чистые, умеренной влажности. Пальпируются подчелюстные, задние шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы до 2,04,5 см в диаметре, эластичные, подвижные, безболезненные, не спаянные между собой и с окружающими тканями. Легкие без патологии. Границы сердца в пределах нормы. Тоны чистые, ритмичные, частота сердечных сокращений 70 в мин. АД 140/85 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен серым налетом. Десны рыхлые отечные, на слизистой щек геморрагии, единичные язвочки. Живот мягкий безболезненный. Печень выступает на 2,5 см из-под края реберной дуги, плотноэластичной консистенции, безболезненная, край закруглен, ровный. Селезенка выступает из-под реберной дуги на 2 см. Анализ крови: эр. $2,4 \cdot 10^{12}/л$; НВ 108 г/л; цв.пок. 0,8; тр., СОЭ 28 мм/ч.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.

3. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 26

К фельдшеру районной поликлиники за медицинской помощью обратилась женщина 20 лет. Жалобы на слабость, повышение температуры до 37,80 С, потливость, плохой аппетит, носовые кровотечения. Объективно: бледность кожных покровов, на коже верхних конечностей и на груди - множественные геморрагические высыпания.

Увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Тоны сердца приглушены. Пульс 102 уд/мин, ритмичный. АД 100/80 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 27

Женщина 53 лет обратилась за медицинской помощью к фельдшеру районной поликлиники с жалобами на слабость, повышенную утомляемость, одышку и сердцебиение, усиливающиеся при физической нагрузке, онемение и ощущение ползания мурашек в области нижних конечностей, болезненность и жжение кончика языка. Считает себя больной в течение последних 6 месяцев. При осмотре: состояние средней тяжести, кожа и слизистые бледные с желтушным оттенком. Тахикардия. Пульс 112 уд/мин, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает изпод края реберной дуги на 1 см, край ее при пальпации мягкий, безболезненный.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 28

Пациент 20 лет обратился к фельдшеру в районную поликлинику. Жалобы: слабость, температура 38,0 С, озноб, потливость. Тошнота, плохой аппетит, носовое кровотечение, кровоточат десны. Моча кровянистая. Болен в течение месяца. В анамнезе 2 раза грипп, корь в детстве. Объективно: бледность кожных покровов, на коже геморрагическая сыпь, незначительно увеличены лимфоузлы шейные, подмышечные, паховые. Тоны сердца приглушены. Пульс 102 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 100/60 мм.рт.ст. Язык обложен. Живот мягкий, печень и селезенка увеличены.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Тактика фельдшера.
3. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Задача 29

Вы работаете на ФАПе. Вызов на дом к женщине 32 лет, которая жалуется на подъем температуры до 38-38,5 градусов, ознобы, слабость, тошноту; рези при мочеиспускании, боли в пояснице справа. Отделяемая моча мутная. Заболела остро, подобные жалобы появились вчера. Объективно: кожные покровы бледноваты, влажные, горячие на ощупь; t

4. ,7°C. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 88 уд. в минуту, ритмичный. АД 110/70 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий,

безболезненный. Печень не пальпируется. При пальпации поясничной области справа определяется болезненность. Отеков нет.

Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 . Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
- 3.Расскажите о возможных причинах развития данной патологии.

Задача 30

В ФАП обратилась женщина 62 лет с жалобами на боль в левом коленном суставе, усиливающуюся при ходьбе. За два дня до обращения упала на улице коленом на асфальт. Дома применяла компресс без положительного эффекта. Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36,7°C. Левая нижняя конечность находится в полусогнутом положении. Левый коленный сустав увеличен в объеме, в области надколенника ссадина размером 4х6 см, покрытая коричневой корочкой. Движения в суставе несколько ограничены и болезненны. Пальпаторно определяются болезненность и баллотирование подколенного. Температура кожи над суставом увеличена.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования

Задача 31

Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли внизу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось. При осмотре: температура тела 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд/мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид «лужицы слизи» с прожилками крови. Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите необходимость госпитализация больного.
3. Перечислите методы лабораторной и инструментальной диагностики.

Задача 32

В ФАП обратилась больная 45 лет с жалобами на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще дополнительное время после нее. В кале - алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке.

Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 .Расскажите о дополнительных, объективных методах исследования и методиках их проведения.
- 3 .Расскажите о диагностической программе в стационаре.

Задача 33

Больной Г., 42 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту. 10 лет назад перенёс острый вирусный гепатит. Ухудшение началось 2 недели назад. Объективно: температура

37,3°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Склеры, мягкое небо чистые, с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Язык обложен желтоватым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под рёберной дуги по среднеключичной линии на 3 см, умеренно болезненная, эластичная. Селезенка не пальпируется. Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 .Назовите необходимые дополнительные исследования. 3 .Перечислите возможные осложнения.

Задача 34

К фельдшеру здравпункта строительной организации привели рабочего, который случайно получил удар доской по низу живота. При этом он почувствовал резкую боль над лобком, частые и болезненные позывы к мочеиспусканию, но моча выделяется лишь каплями и окрашена кровью. Объективно: состояние средней тяжести, больной бледен, стонет, дыхание учащено, пульс 92 уд/мин., АД 110/70 мм рт. ст. при пальпации резкая болезненность над лобком, симптом ЩёткинаБлюмберга отрицательный.

Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 .Назначьте дополнительные методы обследования

Задача 35

Мальчик 6 лет состоит на диспансерном учете по поводу диабета, получает инсулин. Заболел гриппом. На 3-й день заболевания появились жажда, заторможенность. Доставлен в больницу в тяжелом состоянии, изо рта запах ацетона, язык сухой. Определяется гипотония мышц, потеря сознания.

Задания:

- 3 .Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- 2.Назначьте дополнительные методы обследования.

Задача 36

Больная Д., 50 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук по утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость. Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес. Объективно: температура 37,2°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Имеется болезненность и деформация пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 .Назовите необходимые дополнительные исследования. 3 .Перечислите возможные осложнения.

Задача 37

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают «кофейную гущу». В анамнезе язвенная болезнь желудка. Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд. в мин. АД 100/70 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Тактика фельдшера

Задача 38

В ФАП обратился молодой мужчина с жалобами на сильную боль в области нижней челюсти. От сопровождавшей его жены фельдшер узнал, что удар нанесен кулаком около часа назад.

Объективно: состояние средней тяжести. Пульс - 90 ударов в минуту, ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Нижняя челюсть деформирована, рот полуоткрыт и зафиксирован в этом положении.

Прикус нарушен за счет смещения нижних зубов кзади. В области подбородка кровоподтек.

Пальпация подбородочной области болезненна. В области углов нижней челюсти болезненность усиливается, определяется отек и крепитация костных отломков. Речь и глотание нарушены. Из рта подтекает слюна с примесью крови.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2
- . Назначьте дополнительные методы исследования.

Задача 39

Во время проведения патронажа к новорожденному ребенку мать обратилась к фельдшеру за советом в связи с тем, что ее старшая дочь 5 лет стала капризной, раздражительной, ухудшился сон, аппетит, жалуется на периодические боли в животе, зуд в заднем проходе, тошноту. У девочки стало отмечаться ночное недержание мочи.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза.

Задача 40

К фельдшеру ФАП обратилась женщина 22 лет. Жалобы: на зуд во влагалище, обильные бели. Анамнез: менструальная функция без особенностей. Половая жизнь с 20 лет, не замужем. Пять дней назад было случайное половое сношение. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Внутренние органы без патологии. Осмотр половых органов: наружные половые органы развиты правильно, малые половые губы и слизистая влагалища ярко гиперемированы, отечная, во влагалище обильные пенные бели желто-зеленого цвета с неприятным запахом. Матка и придатки без особенностей.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите дополнительные методы обследования.

Задача 41

Больная Н., 32-х лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы. Объективно: температура 38°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом Пастернацкого положительный справа.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2 .Назовите необходимые дополнительные исследования.

3.Определите Вашу тактику в отношении пациента

Задача 42

Больная А., 60 лет, доставлена на ФАП с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день. Объективно: температура 39,4°С. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца приглушены. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 .Назовите необходимые дополнительные исследования.
- 3 .Перечислите возможные осложнения.
- 4.Определите Вашу тактику в отношении пациента.

Задача 43

Мама с девочкой 2,5 лет, обратилась к участковому врачу по поводу учащенного и болезненного мочеиспускания у ребенка, болей в животе и повышения температуры до 37,5°С. Осмотрена хирургом, хирургическая патология исключена. Эти симптомы наблюдались в течение года дважды, и после обследования был выставлен диагноз «цистит». Лечение проводилось амбулаторно. В анамнезе частые простудные заболевания (7 раз ОРЗ за последний год). Родители здоровы, но у бабушки со стороны мамы заболевание почек. Объективно: масса 11,5 кг, длина 85 см. Состояние удовлетворительное. Астеническое телосложение. Кожа и видимые слизистые чистые. Лимфоузлы: тонзиллярные безболезненные, размером до 0,8 см, не спаянные с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Над легкими перкуторный звук легочной, выслушивается пуэрильное дыхание. Границы сердца соответствуют возрасту. Тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, болезненный над лоном. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Мочеиспускание болезненное, 15 раз в день. В общем анализе мочи реакция щелочная, относительная плотность мочи 1012, мутная, лейкоциты 20-25, плоский эпителий 3-5 в поле зрения. Анализ крови: СОЭ - 25 мм в час, Л-12х10⁹/л, Нв-108 г/л. Проба Зимницкого: дневной диурез 300 мл, ночной диурез 500 мл, колебания удельного веса 1005-1012.

Задания:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
 - 2 .Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления.
- #### **Задача 44**

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 42 лет, который предъявлял жалобы на слабость, головную боль, повышение температуры до 39°С, озноб. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40°С. Повышению температуры предшествовал сильный озноб. Падение температуры происходит резко и сопровождается сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день. При осмотре: состояние средней тяжести, бледен, склеры субиктеричны, сыпи нет. В легких дыхание везикулярное. Температура тела 39,5 С, пульс 100 уд/мин, тоны сердца приглушены, АД 115/75 мм рт. ст. Язык обложен,

влажный. Живот мягкий, слегка болезненный в правом и левом подреберьях. Печень увеличена на 2 см. Менингеальных симптомов нет. Физиологические отправления в норме. Эпидемиологический анамнез: последние 2 года жил с семьей в Таджикистане, возвратился 18 дней тому назад.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

3. Назовите необходимые дополнительные исследования. 4

. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента.

Задача 45

К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь. При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледен. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются. Одышка - ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд./мин. АД 60/0 мм рт. ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента.

Задача 46

30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Больна вторые сутки, заболела остро: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось. При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови. Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Определите необходимость госпитализации больного.

3. Перечислите методы лабораторной и инструментальной диагностики.

Задача 47

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С. 30 лет, который предъявлял жалобы на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержимым, слабость, головокружение. Заболел ночью. Объективно: состояние тяжелое, общая синюшность кожи, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, "рука прачки", кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела 35,8°C, пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм рт. ст. Живот при пальпации безболезненный. Менингеальных знаков нет, больной в сознании. Осмотр стула: жидкий, водянистый, в виде "рисового отвара", не мочится. Из эпиданамнеза: больной вернулся из Астрахани два дня назад, пил сырую воду из реки.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите тактику фельдшера.

Задача 48

На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, однократный жидкий стул, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения, слабость. Болен 2-й день. Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1°C, в легких дыхание везикулярное, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век. Эпиданамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела 1 грибок.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Перечислите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Определите дальнейшую тактику фельдшера.

Задача 49

Фельдшер был вызван к больному 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5°C, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула. Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета ("болотная тина"), больной мочится.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику фельдшера.

Задача 50

19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье. Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная. Из эпиданамнеза: две недели назад был в контакте с братом, заболевшим вирусным гепатитом А.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите дополнительные исследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Определите тактику фельдшера при выявлении больного.

Задания для экзамена квалификационного

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата

<p>1.Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста
---	--	--

АНО СПО «КИТП»

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p align="center">Экзамен (квалификационный)</p> <p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</p> <p align="center">ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы IV семестр</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Директор</p> <p align="center">« 31 » августа 2022 г.</p>
---	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Мужчина 29 лет доставлен в хирургическое отделение с жалобами на сильные боли по всему животу, тошноту, сухость во рту. Заболел 2 часа назад, когда после приема пищи появились “кинжальные” боли в подложечной области, которые через несколько минут распространились по всему животу. При осмотре больной в вынужденном положении - лежа с подведенными к животу ногами. Малейшие движения доставляют усиление болей в животе. Пульс 100 в минуту, язык сухой, живот несколько втянут, в акте дыхания не участвует. Перкуторно печеночная тупость отсутствует. При пальпации живот напряжен во всех отделах, резко болезнен, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В анализе крови лейкоцитоз. При обзорной R-графии органов брюшной полости “серпа” воздуха под диафрагмой

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. (ПК 1.3.)

		<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
--	--	---

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования, объясните больному алгоритм подготовки к ФГДС. (ПК 1.1.)

Задача №2

Родители Саши М., 3-х лет, обратились к нефрологу с жалобами на вялость, отеки в области лица и ног, снижение аппетита, боли в животе.

Из анамнеза выявлено, что мальчик часто болеет простудными заболеваниями, а две недели назад перенес ангину. Лечение на дому: бисептол, фарингосепт, поливитамины. Генеалогический и социальный анамнез без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, синева под глазами, веки отечны, отеки на ногах. В зеве слизистые физиологической окраски, лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, слегка болезненны, не спаены с окружающей тканью. Подкожножировой слой развит удовлетворительно. Со стороны сердца и органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий при пальпации, отмечается небольшая болезненность, печень и селезёнка не увеличены.

В общем анализе мочи: белок 14г/л, относительная плотность 1030, реакция щелочная, эритроциты до 20 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения гиалиновые цилиндры.

В общем анализе крови: Э-4,0x10¹²/л, Нв-100 г/л, L^W9%, СОЭ-69 мм/час. Биохимия крови: остаточный азот 35,7 ммоль/л, мочевины 13,48 ммоль/л, общий белок в крови 46,8 г/л.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка в стационаре с учетом данного заболевания. (ПК 1.5)
2. Оформите направление в лабораторию на ОАМ. (ПК 1.7.)

Задача №3

Пациентка Е. Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля. Жалобы на отсутствие менструации, тошноту по утрам, отвращение к запахам.

Анамнез: Последняя менструация была 8 мая. Менструации с 12 лет регулярные, через 27-28 дней, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное АД -110/80 мм.рт.ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. При осмотре влагалищными зеркалами: слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, матка в антефлексию-версию, увеличена до размеров гусиного яйца, мягкой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите срок беременности и предполагаемый срок родов. (ПК 1.4.)
2. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра половых органов в зеркалах и технику бимануального исследования. (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « <u>31</u> » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для

манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- планирование обследования пациента;- осуществление сбора анамнеза;- применение различных методов обследования пациента;- формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; -- обследование пациента;- интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза;- знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний;- знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;- знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования- демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках- демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.- демонстрация последовательности обследования детей разного возраста- демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования -- определение и обоснование объема диагностических исследований.- оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.- демонстрация умений по диагностике смерти- оформление медицинской документации;- заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача №1

Больной 37 лет доставлен в хирургическое отделение с жалобами на, выраженную слабость, головокружение, тошноту, мелькание мушек перед глазами. Заболел утром, когда почувствовал

резкую слабость, позывы на стул. Во время дефекации кратковременно терял сознание. Отмечает обильный жидкий стул с большим количеством малоизмененной крови. В анамнезе в течение 5

лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки. Начало последнего обострения 11 дней назад. Больной бледен, пульс 120 в минуту, АД 80/ 50 мм. рт. ст., в кл. анализе крови Эр. -1.8 млн/мкл , Нб - 75 г/л, дефицит ОЦК составляет

30% Порядок выполнения к задаче №1:

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.).

5.Оцените результаты общего анализа крови пациента, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины (ПК 1.2.).

Задача №2

На прием к фельдшеру ФАП обратилась мама с Дашей 6 лет. Со слов матери, девочка в течение месяца стала плаксивой, раздражительной, хуже кушает, периодически стала не удерживать мочу. Ребенка беспокоит зуд в области промежности, заднего прохода. Из-за болей в животе дважды вызывали врача скорой помощи и консультировались у детского хирурга для исключения аппендицита. По мнению мамы, девочка похудела, плохо спит днем и ночью. При осмотре: девочка пониженного питания, кожные покровы бледнорозовые, на коже промежности расчесы, гиперемия вульвы, умеренные выделения. Живот мягкий, болезненность в области пупка. По внутренним органам без патологии. В семье еще двое детей.

Порядок выполнения к задаче №2:

1 . Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)

2 .Продемонстрируйте на фантоме технику соскоба с перианальных складок, выпишите направление в лабораторию (ПК 1.1.)

Задача №3

Беременная И.А, 24 лет обратилась на ФАП к фельдшеру 11 декабря.

Анамнез: последняя менструация 3 апреля, первое шевеление плода 21 августа.

Объективно: живот овоидной формы, дно матки на уровне мечевидного отростка. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 35 см. При пальпации живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, малоподвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд./мин., слева ниже пупка. **Порядок выполнения к задаче №3:**

1. Перечислите сроки беременности по высоте стояния дна матки, определите положение, позицию и предлежащую часть плода (ПК 1.4.)

2. Оформите направление в лабораторию на ОАК (ПК 1.7.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией специальности профессионального цикла 31.02.01 Лечебное дело «31 августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.</p>
--	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

манипуляции.

Задача №1

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета. Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд./мин. АД 150/80 мм рт.ст.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.)
2. Продемонстрируйте технику выполнения симптома Пастернацкого (ПК 1.2.)

Задача №2

Мальчик, 13 лет, поступил в стационар с жалобами на боли в эпигастральной области. Перед поступлением в больницу была рвота "кофейной гущей", после чего боли стихли, но появились слабость, сердцебиение, головокружение, шум в ушах.

При осмотре: бледность кожных покровов, А/Д снижено, PS 110 в мин, при пальпации живота — напряжение мышц в эпигастральной области.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)
2. Оформите направление в лабораторию на ОАК (ПК 1.7.)

Задача №3

Поступил вызов к беременной Е.М. 20 лет. Срок беременности 39-40 недель.

Жалобы: на схваткообразные боли в животе, начавшиеся 6 часов назад.

Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120\80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность плода, в левой - мелкие подвижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, ballotирующая часть плода.

Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин., справа ниже пупка. **Порядок**

выполнения к задаче №3:

1. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждающие ваше заключение (ПК 1.4.)
2. Составьте план обследования беременной при подготовке к родам (ПК 1.1.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.</p>
---	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Фельдшера пригласили в соседнюю квартиру к больной. Женщина жалуется на боли в правой подвздошной области, рвоты не было, но беспокоит чувство тошноты. Боли постоянного характера, иррадиации нет. Температура тела 37,5°. Больной себя считает несколько часов.

При осмотре: язык слегка обложен, суховат, живот в правой подвздошной области болезненный, брюшная стенка в этой области напряжена, положительны симптом Щеткина-Блюмберга. Положительны и симптомы Ситковского и Образцова.

Порядок выполнения к задаче №1:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.)
- 2 .Составьте план дополнительных методов исследования, необходимых для подтверждения диагноза, расскажите о технике выявления симптома Щеткина-Блюмберга (ПК 1.1.)

Задача №2

Девочка 4-х лет больна в течение 2 дней. Жалуется на слабость, вялость, незначительные боли в горле. При осмотре: температура 37,9° С, состояние средней тяжести, ребенок вялый. Отмечается гиперемия зева. На увеличенных миндалинах блестящие налеты серовато-белого цвета (не снимаются тампонами). Приторнослащаватый запах изо рта. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечнососудистая система без патологических изменений. Стул, мочеиспускание в норме. Не привита по медицинским показаниям.

Порядок выполнения к задаче №2:

- 1 .Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)
- 2 .Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева на палочку Леффлера (ПК 1.2.)

Задача №3

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной Е.Н. 26 лет.

Жалобы на схватки, начавшиеся 4 часа тому назад, и усиление шевеления плода.

Анамнез: беременность доношенная, но протекала с осложнениями (по УЗИ выявлены кальцинаты на плаценте).

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 120\80 мм. рт. ст. Пульс - 74 уд в мин. Живот овоидной формы, положение плода продольное, предлежит головка. Схватки по 25-30 секунд через 6-7 минут. При аускультации - сердцебиение плода приглушено, частота 100 уд./мин.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Оформите направление на УЗИ брюшной полости (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5 ПМ.01. Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор ОРИПС филиала СамГУПС А.Н.Попов «31» августа 2022 г.
Е.К.Осмирко		

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача №1

Больную 27 лет, беспокоит слабость, головокружение и мелькание мушек перед глазами при наклонах, слабость в мышцах, одышка и сердцебиение при небольших физических нагрузках, нравятся запахи бензина, гуталина, имеются пищевые пристрастия к сухим макаронам, мелу.

Кожа и слизистые бледные, ногти - с поперечной исчерченностью - койлонихия. Тоны сердца приглушены, ЧСС - 84 в покое. Выслушивается нежный систолический шум на верхушке сердца, который никуда не проводится.

Гемограмма: гемоглобин - 100 г/л, эритроциты - $3,4 \times 10^{12}/л$, MCV - 64 фл, MCHC - 210 г/л, MCH - 20 пг. Железо сыворотки - 6 мкмоль/л.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.)
2. Составьте план необходимых дополнительных исследований, объясните подготовку к биохимическому исследованию крови (ПК 1.1.)

Задача №2

К фельдшеру обратились за помощью с годовалым ребенком. Болен третий день, жалобы на кашель, сильный насморк, плохой сон, сниженный аппетит, вялость.

Объективно: состояние ребенка средней тяжести, $t - 38,9^{\circ} C$, беспокойный, выражены катаральные явления, обильные серозные выделения из носа, конъюнктивит, кровоизлияние в склеры, в зеве разлитая гиперемия, зернистость задней стенки глотки, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. Кожные покровы чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, тахикардия. Стул в норме. **Порядок выполнения к задаче**

№2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)
2. Оформите направление в лабораторию на исследование мочи по Нечипоренко (ПК 1.7.)

Задача №3

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет.

Жалобы: на потерю аппетита и неоднократную рвоту, не связанную с приемом пищи. Анамнез: менструация с 13 лет без особенностей, последняя менструация 3 месяца тому назад. Замужем, от беременности не предохранялась.

Объективно: рост 160 см, вес 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, язык обложен белым налетом. Пульс 90 ударов в минуту. АД 100/70 мм. рт. ст., молочные железы увеличены, напряжены. Рвота 10 раз в сутки.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшны, своды свободные. Матка в нормальном положении, размягчена, увеличена до размеров головки новорожденного, придатки не увеличены. **Порядок**

выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Продемонстрируйте технику измерения наружных размеров таза (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6 ПМ.01. Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

В ФАП доставлена женщина 52 лет с жалобами на острую боль в правом подреберье, которая появилась на 2-ой день после празднования Нового года. Боль иррадирует в правое надплечье. Отмечается многократная рвота, не приносящая облегчения.

При обследовании: состояние средней тяжести, склеры с иктеричным оттенком. Больная повышенного питания. Температура тела 37,60. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Живот умеренно вздут, правая половина отстает в акте дыхания. В правом подреберье пальпаторно определяется резкая болезненность и мышечное напряжение

Порядок выполнения к задаче №1:

- 1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3).
- 2.Оцените результаты общего анализа крови пациента, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины (ПК 1.2.)

Задача №2

Ребенок 3-х лет, живет с родителями в общежитии, посещает детский сад. Заболел остро: t 38,5° С, боли в животе, рвота 1 раз, частый жидкий стул с примесью слизи, прожилок крови, ребенок тужится, беспокоен. При осмотре: ребенок бледен, вялый, тоны сердца приглушены, тахикардия, живот мягкий, сигма сокращена, болезненна, анус податлив. **Порядок выполнения к задаче №2:**

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза (ПК 1.5)
2. Оформите направление в лабораторию на клиническое исследование кала на копрограмму (ПК 1.7.)

Задача №3

На ФАП к фельдшеру на очередной осмотр приглашена беременная женщина 19 лет, срок беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах.

Объективно: рост 158 см. масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 130\80, 125\75 мм. рт ср., пульс 80 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голених отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. При проведении пробы с сульфосалициловой кислотой в моче обнаружен белок.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Составьте план обследования беременной с данной патологией (ПК 1.1.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 ПМ.01. Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Больной Г., 42 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту. 10 лет назад перенес острый вирусный гепатит. Ухудшение началось 2 недели назад.

Объективно: температура 37,30С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Склеры, мягкое небо чистые, с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Язык обложен желтоватым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 3 см, умеренно болезненная, эластичная. Селезенка не пальпируется.

Порядок выполнения к задаче №1:

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	- планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

1 . Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.)

2 .Продемонстрируйте на фантоме технику пальпации и перкуссии печени (ПК 1.2.)

Задача №2

Во время проведения патронажа к новорожденному ребенку мать обратилась к фельдшеру за советом в связи с тем, что ее старшая дочь 5 лет стала капризной, раздражительной, ухудшился сон, аппетит, жалуется на периодические боли в животе, зуд в заднем проходе, тошноту. У девочки стало отмечаться ночное недержание мочи.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза (ПК 1.5)
2. Оформите направление в лабораторию на клиническое исследование кала на яйца остриц (ПК 1.7.)

Задача №3

Поступил вызов к беременной женщине 30 лет, срок беременности 36 недель.

Жалобы: на головную боль, ухудшение зрения, боли в эпигастриальной области, однократную рвоту.

Анамнез: Менструальная функция без особенностей. Брак первый. Беременность первая, в начале протекала без осложнений. В последнее посещение женской консультации неделю назад было выявлено: повышение АД до 140\85,135\80, незначительные отеки, белок в моче. От госпитализации в ОПБ акушерского стационара беременная отказалась.

Объективно: кожные покровы чистые, отмечается побледнение лица, расширение зрачков, синюшность кончика носа и верхней губы. АД 170/100, 180/110, пульс 85 ударов минуту. Положение плода продольное, позиция первая, предлежащая часть - головка, сердцебиение плода 140 ударов минуту.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.)
2. Составьте план обследования беременной с данной патологией (ПК 1.1.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8 ПМ.01. Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования

		- определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и
		инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

В ФАП обратился мужчина 30 лет, военный, курильщик с 20-летним стажем, с жалобами на перемежающуюся хромоту: через 100 метров он вынужден останавливаться из-за болей в икроножных мышцах. Считает себя больным полгода, когда появилась перемежающаяся хромота через 400 м. Месяц назад появились боли в I пальце правой стопы, затем на пальце появилась глубокая некротическая язва. Голени больного имеют мраморную окраску, дистальные части стоп багрово-синюшного цвета. Ногти сухие и ломкие. Пульс на артериях стопы отсутствует, на подколенных артериях ослаблен.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.).
2. Расскажите о объективных и лабораторных методах исследования и методиках их проведения (ПК 1.1.).

Задача №2

В медицинский кабинет детского сада обратились с ребенком 5 лет. Сегодня мама обнаружила на всем теле ребенка высыпания при нормальной температуре. В группе переболели почти все дети, карантин не объявляли.

Объективно: состояние девочки удовлетворительное, играет. На коже лица, туловища и конечностей мелкопапулезная сыпь розового цвета на нормальном фоне кожи. Зев гиперемирован. Пальпируются затылочные лимфоузлы до размеров боба, эластичные, безболезненные. Сердце и легкие без особенностей, живот мягкий, стул и мочеиспускание в норме.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза (ПК 1.5)
2. Продемонстрируйте технику измерения роста у грудных детей (ПК 1.2.)

Задача №3

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной Л.И., 23 лет.

Жалобы: на резкую боль в правой поясничной области, высокую температуру тела 38,5, периодический озноб, частое болезненное мочеиспускание.

Анамнез: Беременность 20 недель. Начиная с 16 недель периодически отмечала боль в поясничной области, чаще справа.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. АД 120/80, 115/75 мм. рт. ст. Пульс 90 ударов в минуту. Сердце и легкие без патологии. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. Живот увеличен за счет беременности, положение плода неустойчивое.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.)

2. Объясните правила сбора мочи по Нечипоренко у беременной. Выпишите направление на обследование мочи (ПК 1.7.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 ПМ.01. Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.</p>
---	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.

3. Указания: как можно точнее выполнить задания.

4. Время выполнения задания - 40 мин

5.Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см снаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в

мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)
2. Оформите направление на ЭКГ и ЭхоКС (ПК 1.7.)

Задача №2

Сережа, 9 лет, жалуется на высокую температуру, боль в груди и правой половине живота, затрудненное дыхание, болезненность при глубоком вдохе, короткий болезненный кашель, преимущественно сухой, иногда со скудной мокротой. Заболел вчера вечером, повысилась температура до 39° С, появился озноб и все перечисленные жалобы.

Объективно: состояние ребенка тяжелое, "охающее" дыхание, частота дыхания до 40 в мин, кожные покровы бледные, отмечается румянец правой щеки. Выражен цианоз носогубного треугольника, лимфоузлы не увеличены. При осмотре грудной клетки правильной формы, отмечается некоторое отставание правой половины в акте дыхания. При перкуссии границы легких не изменены. Выявляется притупление перкуторного звука справа в подлопаточной области. Аускультативно дыхание резко ослаблено справа, хрипов нет, пульс 128 в мин. Живот правильной формы обычной конфигурации, участвует в акте дыхания. Печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание не нарушены. Анализ крови Э-4,2х10¹²/л, L14,0х10⁹/л, П-8%, С-62%, Л-24%, М-3%, Нв-134 г/л, СОЭ-32 мм/час. Анализ мочи без патологии. На рентгенограмме — легочные поля правильной формы, усиление бронхосудистого рисунка. В нижней доле правого легкого гомогенное интенсивное затемнение. Синусы свободны, сердечная тень без особенностей.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления (ПК 1.5)
2. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента (ПК 1.1.)

Задача №3

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной женщине 29 лет.

Жалобы: на кровянистые выделения темного цвета, с мелкими пузырьками.

Анамнез: женщина стоит на учете по поводу беременности. Срок беременности по последней менструации 20 недель.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Живот увеличен за счет беременности. Дно матки располагается на уровне пупка. Матка при пальпации тестовидной консистенции, безболезненная, части плода не пальпируются, сердцебиение плода не прослушивается, шевеление плода беременная не ощущает.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.) 2. Продемонстрируйте на фантоме технику пробного выскабливания полости матки (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Больная обратилась в фельдшерско-акушерский пункт с жалобой на резкую боль в поясничной области справа. Из анамнеза выяснилось, что она около часа назад дома поскользнулась и упала, ударившись поясницей о край стола. При мочеиспускании обратила внимание на розовую окраску мочи, одновременно интенсивность болей в правой поясничной области нарастала, появилась слабость.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела в норме, кожные покровы чистые, бледноватые, пульс 94 уд./мин, АД105/60 мм.рт.ст., больная беспокойна, симптом Пастернацкого резко положительный справа. Собранная на анализ моча розового цвета.

Порядок выполнения к задаче №1:

- 1 . Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.).
- 2 . Назовите основной метод рентгенологического обследования пациента с заболеванием мочевой системы в хирургической практике, какие органы мочевой системы визуализируются на рентгенограмме здорового человека, выполненной по данному методу? (ПК 1.1)

Задача №2

К фельдшеру обратились с ребенком 6 лет, он упорно кашляет в течение двух недель, больше по ночам, приступообразно, иногда приступ сопровождается рвотой. После кашля отделяется небольшое количество стекловидной мокроты. Ребенку прививки не делали, так как страдает аллергодерматозом с рецидивирующим течением. Общее состояние не нарушено, температура 36,6°C. Между приступами ребенок играет.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления (ПК 1.5)
2. Продемонстрируйте на фантоме технику взвешивания грудного ребенка (ПК 1.2.)

Задача №3

Фельдшер ФАП вызван на дом к роженице 32 лет, срок беременности 33 недели.

Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице.

Анамнез: менструальная функция без особенностей. Брак первый. Данная беременность третья. Первая беременность закончилась пять лет назад срочными родами, вторая беременность - два года назад искусственным абортom. Состоит на учете по поводу беременности у фельдшера с 12 недель. Беременность протекала без осложнений. Боли появились после физического напряжения (подъем тяжести).

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые чистые, АД 120/80 и 115/75 мм рт. ст. , пульс 85уд. в мин., окружность живота 80 см., высота стояния дна матки 30см., положение плода продольное, предлежит головка, которая располагается над входом в малый таз, подвижная. При аускультации выслушивается ясное сердцебиение плода, с частотой 130 ударов в мин. При пальпации матка в тонусе, продолжительность схваток по 25 сек. через 10мин. Во время объективного исследования из половых путей начали подтекать светлые околоплодные воды в умеренном количестве.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.)
2. Оформите направление в лабораторию на биохимическое исследование крови (ПК 1.7.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный)</p> <p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11</p> <p>ПМ. 01 Диагностическая деятельность</p> <p>Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2</p> <p>IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор</p> <p>« 31 » августа 2022г.</p>
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биологических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,6°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожножировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны

сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст.. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.)
2. Назовите необходимые дополнительные исследования, объясните правила подготовки к ЭКГ (ПК

1.1.)

Задача №2

Девочка, 10 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на носовое кровотечение, кровавую рвоту. Страдает кровотечениями с 4-х лет. Обострения бывают 4-5 раз в год в виде носовых кровотечений и геморрагий на коже. Неоднократно лечилась в стационаре, последний раз получила лечение стационарно 3 месяца назад, выписана с улучшением. Девочка от 1 нормально протекавшей беременности, родилась в срок с массой 3200 г. С месячного возраста на искусственном вскармливании. До года ничем не болела. После года частые ОРЗ. Аллергологический анамнез не отягощен. Матери и отцу по 34 года. Отец страдает поллинозом.

Объективно: состояние девочки средней тяжести. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов и наличие на коже туловища и конечностей разного цвета "синяков", размером от 0,5x1,0 см до 3x4 см, а также петехиальной сыпи на лице и шее. Экхимозы расположены асимметрично. Единичные петехиальные элементы на слизистой полости рта, по задней стенке глотки кровь. Миндалины не выступают из-за дужек. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 95 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. Мочевыделение не нарушено, стул оформлен, темного цвета. В анализе крови: Эр.- $3,3 \times 10^{12}/л$, Нв-85 г/л, тромбоциты $24,6 \times 10^9/л$, лейкоц.- $8,0 \times 10^9/л$.

Длительность кровотечения по Дюке 15 мин. Реакция Грегерсена положительная. Анализ мочи без патологии.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления (ПК 1.5)

2. Оформите направление в лабораторию на исследование кала на реакцию Грегерсена (ПК 1.7.)

Задача №3

Фельдшера вызвали на дом к роженице 22 лет. В обменной карте указан диагноз: многоплодная беременность. Роды протекали стремительно, и к моменту прибытия фельдшера после рождения первого плода прошел час. Жалобы: на кровотечение из родовых путей, боли.

Анамнез: половая жизнь с 21 года. Данная беременность первая. Срок беременности 35-36 недель. Роды начались неожиданно.

Объективно: общее состояние роженицы удовлетворительное. Р- 82 удара в минуту, ритмичный АД 120\80 - 110\70 мм. рт. ст. Второй плод в продольном положении, тазовом предлежании. Сердцебиение прослушивается глухо, 100 ударов в одну минуту. Из родовых путей умеренное кровотечение.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.)
2. Продемонстрируйте на фантоме механизм родов при тазовом предлежании (ПК 1.2.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.</p>
---	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен **40 мин**

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача №1

43-х летний мужчина несколько лет страдает пахово-мошоночной грыжей. Часа полтора тому назад во время подъема груза почувствовал сильную боль в правой паховой области. Боли продолжали беспокоить и в положении лежа, была однократная рвота. Ранее вправимое в положении лежа грыжевое выпячивание стало невправимым и очень болезненным. Жена вызвала соседа-фельдшера. Фельдшер оценил общее состояние больного как удовлетворительное. При осмотре отметил образование в пахово-мошоночной области справа, при пальпации резко болезненное, напряженное.

Порядок выполнения к задаче №1:ОМК-

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз (ПК 1.3.)

2. Составьте диагностическую программу обследования для данного больного в условиях стационара(ПК 1.1.) **Задача №2**

Мама, с девочкой 8 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, повышенный аппетит, сухость во рту, обильное выделение мочи, похудание. Больна около 2-х мес.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, шелушащаяся. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 110/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления (ПК 1.5)

2. Определение глюкозы и кетоновых тел в моче с помощью тест-полосок (ПК 1.2.)

Задача №3

3. января к фельдшеру ФАП обратилась беременная 30 лет.

Жалобы: на подтекание околоплодных вод в течение 3 часов, незначительные боли в пояснице и в нижних отделах живота.

Анамнез: Менструация с 17 лет, обильные, болезненные через 30-33 дня, по 5-6 дней. Половая жизнь с 28 лет. Беременность первая. Последние менструации 1 марта. В первой половине беременности были явления угрозы прерывания беременности, по поводу чего лечилась в стационаре. Беременность была сохранена.

Объективно: состояние удовлетворительное, АД 110/70 - 115 /75 мм рт. ст. Температура -36,9, пульс - 82 уд./мин. Окружность живота 108 см. Высота стояния дна матки 34 см., части плода плохо прощупываются. Небольшая головка баллотирует над входом в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, 132 удара в минуту, слева, ниже пупка. Выраженной родовой деятельности нет, схватки слабой силы, по 10-15 секунд, регулярные. Подтекают светлые околоплодные воды.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.)

2.Оформите направление в лабораторию на сахар крови (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Вы работаете на здравпункте. К Вам обращается работница ДЭПО 52 лет с жалобами на головную боль в затылочной области, в основном в утренние часы, периодически тошноту, потемнение в глазах, сердцебиение и одышку при выполнении физической работы, по утрам - небольшие отеки на лице. Подобные проявления были у ее матери, которая умерла 4 года назад от инсульта.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы несколько бледноваты, веки пастозны. ЧД=20 в минуту, пульс - 80 ударов в минуту, полный ритмичный. АД 150/95 мм рт.ст.

Тоны сердца ритмичны, несколько приглушены. Левая граница сердца на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Небольшие отеки на голени.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- планирование обследования пациента;- осуществление сбора анамнеза;- применение различных методов обследования пациента;- формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента;- интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза;- знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний;- знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;- знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования- демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках- демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.- демонстрация последовательности обследования детей разного возраста- демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований.- оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.- демонстрация умений по диагностике смерти- оформление медицинской документации;- заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)

2. Продемонстрируйте технику выполнения измерения артериального давления, определения пульса (ПК 1.2.)

Задача №2

Фельдшера вызвали к ребенку 15 лет. Последнюю неделю стал быстро утомляться на уроках, уставать при подъеме по лестнице, появились боли в коленных суставах, сегодня температура 39°C. Из анамнеза: с 10 лет болеет частыми ангинами, последний раз болело горло 2 недели назад, после переохлаждения, не лечился.

При осмотре: температура 38,5°C, АД 120/90 мм рт.ст., ЧД 24 в минуту, PS 100 в минуту. Кожные покровы чистые, бледные, пастозность голеней. В зеве умеренная гиперемия, гипертрофия миндалин II степени. Правый коленный, плечевой суставы увеличены в объеме, кожа гиперемирована, горячая, движения болезненные. Перкуторно границы сердца справа - правый край грудины, сверху 2 ребро, слева + 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии, I тон приглушен, дующий систолический шум на верхушке, край печени болезненный, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Мочится редко.

Порядок выполнения к задаче №2:

- 1 .Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите большие и малые критерии диагностики ревматизма (ПК 1.5)
- 2 .Покажите технику забора мазка из зева на флору, выпишите направление (ПК 1.7.)

Задача №3

Беременная 26 лет обратилась к фельдшеру ФАП на сроке беременности 38 недель.

Жалобы: на слизистые обильные выделения из половых путей, которые беспокоят женщину в течение 2-3 дней, боли в области поясницы.

Анамнез: менструации с 13 лет, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные. Беременность и роды вторые. Первые роды продолжались более суток и закончились рождением мертвого плода. Масса плода 3100,0. Настоящая беременность протекала без осложнений.

Объективно: общее состояние, удовлетворительное, АД 110\60 - 115\70 мм рт. ст., пульс - 68 ударов в минуту, ритмичный. Окружность живота 98 см. Высота дна матки 34 см. Размеры таза: 24-26-29-18см.

Головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, 136 ударов в минуту. Воды не отходили.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.)
2. Продемонстрируйте особенности акушерского пособия при узком тазе (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

В условиях гололеда женщина 72 лет поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью на лед. Одновременно почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья на стороне I пальца, ближе к лучезапястному суставу, больная обратилась к фельдшеру сельского здравпункта.

Объективно: состояние больной удовлетворительное, жалуется на локальную боль в нижней трети правого предплечья, где имеется "штыкообразная" деформация в проекции лучевой кости. Легкое поколачивание по I пальцу и пальпация нижней трети предплечья усиливают ОМК- структурное подразделение ОрИПС - филиала СамГУПС боль и на месте деформации имеется вероятность патологической подвижности. За время осмотра

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- планирование обследования пациента;- осуществление сбора анамнеза;- применение различных методов обследования пациента;- формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;- обследование пациента;- интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики;- постановки предварительного диагноза;- знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний;- знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;- знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования- демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках- демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.- демонстрация последовательности обследования детей разного возраста- демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определению и обоснование объема диагностических исследований.- оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.- демонстрация умений по диагностике смерти- оформление медицинской документации;- заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

у больной появился отек тыла кисти, кисть отклонена в сторону большого пальца. **Порядок выполнения к задаче №1:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите о симптомах, которые необходимо выявить при осмотре для уточнения диагноза (ПК 1.3.).

2. Определите характер повреждения у пациента с травмой предплечья, назовите признаки травмы и покажите их на рентгенограмме предплечья в боковой проекции (ПК 1.2.). **Задача №2**

Девочка, 13 лет, обратилась на консультацию к нефрологу с жалобами на избыточную массу тела, появление в анализах мочи большого количества белка при попытке отказаться от приема глюкокортикоидов. Больна с 3-х лет, когда после перенесенной ангины появились отеки, олигурия и протеинурия до 14 г/л. С тех пор постоянно получает 15 мг преднизолона в сутки.

Объективно: самочувствие удовлетворительное. Кожа лица красная, на лбу, бедрах и боковой поверхности живота цианотичные стрии. Подкожно-жировой слой развит неравномерно: избыточное отложение в области лица, шеи, груди, живота. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны ясные, ритмичные. А/Д 115/60 мм рт.ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

В общих анализах мочи без патологии. Азотовыделительная функция не нарушена. Отклонений в белковом спектре крови, уровне липидов и сахара крови нет.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления (ПК 1.5)

2. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента (ПК 1.1.)

Задача №3

28. ноября фельдшер скорой помощи вызван к роженице 25 лет.

Жалобы: на сильные схваткообразные боли внизу живота, которые начались два часа назад, одновременно отошли околоплодные воды.

Анамнез: менструации с 13 лет, установились сразу, регулярные. Половая жизнь с 24 лет. Беременность первая. Последняя менструация 28 января. На учёте в женской консультации не состояла.

Объективно: правильного телосложения, температура - 36,5, АД 120/70 - 115/75 мм рт.ст. пульс - 76 ударов в 1 минуту, ритмичный. Окружность живота - 102 см. Высота стояния дна матки 36 см, предполагаемая масса плода - 3 700 г. Размеры таза: 25,28,31,18. Положение плода продольное. Головка плода подвижная, над входом в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, 160 ударов в 1 минуту, слева ниже пупка. Схватки частые по 45-55 секунд, через 1-2 минуты. Воды светлые, подтекают в течение 2 часов.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние беременной женщины (ПК 1.4.) 2.

Оформите направление в лабораторию исследование крови на коагулограмму (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для

манипуляции.

Задача №1

Фельдшера вызвали на дом к больному Б. 40 лет, который жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 часа назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура - 36,8°C. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД - 20 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС - 92 в минуту, АД - 110/70 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

дополнительные исследования (ПК 1.3.).

2. Расскажите о методике аускультации сердца. (ПК 1.1.).

Задача №2

Вы - фельдшер, на вызове у ребенка 3-х лет, посещающего детский комбинат. Заболел три дня назад, беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38.0°-38.3°С.

Эпид. анамнез: ребенок начал прививаться с 2-х летнего возраста, проведена вакцинация АКДС и против полиомиелита. Контакт с инфекционными больными отрицается.

При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве - гиперемия, на слизистой щек мелкоочечные белые высыпания, на мягком небе - энантема. Дыхание жесткое, тоны сердца учащены.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, наметьте план противоэпидемических мероприятий в детском комбинате (ПК 1.5)

2. Обучите маму ребенка технике закапывания капель в нос ребенку на кукле-фантоме, выпишите направление в лабораторию на ОАК (ПК 1.7.)

Задача №3

Фельдшера ФАП вызвали к роженице 35 лет, 30 ноября.

Жалобы: на подтекание околоплодных вод, в течение двух часов и схваткообразные боли внизу живота.

Анамнез: половая жизнь с 28 лет. Две первые беременности закончились искусственными медицинскими абортами, которые, со слов самой женщины, протекала без осложнений. После второго аборта в течение 5 лет беременность не наступала. Настоящая беременность - третья. Последняя менструация 22 февраля. На учете в женской консультации не состояла.

Объективно: правильного телосложения, температура - 36,7°, пульс - 76 ударов в минуту. АД 115/70/120/75 мм. рт. ст. Живот отвислый, окружность - 110 см. Высота дна матки - 28 см, предполагаемая масса плода - 3 000 грамм. Размеры таза: 25-28-31-20. Головка плода определяется слева, тазовый конец - справа, предлежащая часть отсутствует. Сердцебиение плода 148 ударов в минуту ритмичное, ясное, слева на уровне пупка. Схватки по 25 - 30 секунд, через 6-8 минут. Подтекают светлые воды в умеренном количестве.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)

2. Продемонстрируйте приемы наружного акушерского исследования (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.

3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Фельдшер скорой помощи прибыл на место автодорожной аварии. Женщина 50 лет стонет от боли, сознание сохранено. Жалуется на боли в области живота и тазовых костей, ноги разведены в тазобедренных суставах и согнуты в коленных, пятки ротированы наружу. АД - 80/50 мм рт. ст, пульс - 100 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. Язык сухой, живот не участвует в акте дыхания, при пальпации напряжен, болезнен во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга положителен во всех отделах, выражен больше в паховых областях и над лоном. При осмотре промежности из ануса поступает кровь в небольшом количестве.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите о дополнительных объективных методах исследования и методиках их проведения (ПК 1.3.).

2. Продемонстрируйте технику поверхностной пальпации живота по Образцову-Стражеско на фантоме (ПК 1.2).

Задача №2

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Вызов фельдшера ФАПа к мальчику, 1 год 3 мес. Болен 3-й день. Со слов мамы отмечалось повышение температуры до 37,5°C, обильные слизистые выделения из носа. Был капризен, плохо кушал. Со вчерашнего вечера появился кашель. Сегодня во время осмотра температура 37,4°C, малыша беспокоит влажный, но малопродуктивный кашель. Дыхание шумное, свистящее, выдох удлинен. Отмечается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при дыхании. Перкуторно - над легкими корочный звук, при аускультации - дыхание жесткое, выслушиваются свистящие сухие и разнокалиберные

влажные хрипы. Частота дыхания 35 в 1 мин., пульс 120 уд. в 1 мин. Со стороны других внутренних органов и систем - без особенностей.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка (ПК 1.5)
2. Расскажите о плане обследования ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.1.) **Задача №3**

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к роженице 34 лет, срок беременности 37 недель.

Жалобы на схваткообразные боли в низу живота, слабость, головокружение, незначительные кровянистые выделения из половых путей.

Анамнез: менструация без особенностей. Беременность вторая, первая закончилась родами два года назад. Данная беременность протекала без осложнений. В течение двух последних недель появились отеки, белок в моче, повысилось АД до 140/85 мм. рт. ст., 150/90 при исходном 110/70 мм рт. ст. Лечение не проводилось.

Объективно: кожа и слизистые бледные, АД 140\85,150\90мм, рт. ст., пульс 96 уд./мин.. Окружность живота 90 см, высота дна матки 35 см. Матка асимметричной формы, плотная, болезненная, не расслабляется в паузу, части плода определить не удастся из - за плотности матки. Сердцебиение не прослушивается. Из влагалища выделяется темная кровь со сгустками.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Оформите направление в лабораторию на бактериологическое исследования выделений из влагалища (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Больной Н. 28 лет обратился к фельдшеру с жалобами на отеки на лице, нижних конечностях, головную боль, ноющие боли в пояснице, общую слабость, появление мутной розовой мочи. Больным считает себя в течение 3-х дней. Перенесенные заболевания: грипп, 2 недели назад была ангина.

Объективно: температура - 37,7°C. Общее состояние средней тяжести. Лицо отечное, отеки на стопах и голенях. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс ОМК- структурное подразделение ОрИПС - 84 в мин.. ритмичный, напряженный. АД 165/- филиала СамГУПС 100 мм рт. ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого слабоположительный с обеих сторон.

Порядок выполнения к задаче №1:

- 1 .Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.).
- 2 . Расскажите о технике подсчета водного баланса (ПК 1.1.).

Задача №2

Ребенку 10 мес. Заболел остро. Повысилась температура до 38,9°C. Состояние резко ухудшилось, стал очень вялым, была однократная рвота, отказывается от еды. Мочится часто, небольшими порциями, во время акта мочеиспускания беспокоится.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<p>демонстрация умений по диагностике смерти</p> <p>оформление медицинской документации; - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза;</p> <p>применение различных методов обследования пациента;</p> <p>формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;</p> <p>интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента;</p> <p>интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза;</p> <p>знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний;</p> <p>знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;</p> <p>знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования</p> <p>Преподаватели: - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.</p> <p>демонстрация последовательности обследования детей разного возраста</p> <p>демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований.</p> <p>оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.</p> <p>заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.</p>

В анализе мочи: белок - следы, эритроциты - 1-2 в поле зрения, лейкоциты - 70-90 в поле зрения. Из мочи выделена кишечная палочка, титр 500.000 микробных тел в 1 мл. Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка, расскажите об особенностях диеты при этом заболевании (ПК 1.5)
2. Оформите направление на УЗИ почек (ПК 1.7.)

Задача №3

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к роженице 35 лет, срок беременности 39 - 40 недель.

Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице, которые появились 6 часов назад.

Анамнез: данная беременность пятая, четыре предыдущих закончились срочными, нормальными родами.

Объективно: - состояние роженицы удовлетворительное. АД 120/80, 115/75 мм рт. ст., пульс 80 уд./мин.. Окружность живота 100 см, высота дна матки 35 см. Положение плода продольное, позиция первая, предлежит головка, большая ее часть находится в полости малого таза, сердцебиение плода 140 уд./мин.. Родовая деятельность схватки по 45 секунд через 2 - 3 минуты, во время осмотра отошли околоплодные воды, светлые, в умеренном количестве. Роженица начала тужиться, и через 15 минут родился плод мужского пола.

Через 10 минут после рождения ребенка, появились схваткообразные боли и одновременно выделилось 300 мл крови, дно матки отклонилось вправо и поднялось выше пупка, свисающая из влагалища пуповина опустилась ниже, при надавливании ребром кисти на надлобковую область пуповина не втягивается во влагалище. Кровотечение продолжается. **Порядок выполнения к задаче №3:**

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Продемонстрируйте на фантоме наружные методы выделения последа (ПК 1.2.)

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

В фельдшерско-акушерский пункт доставили мужчину 42 лет, который упал со строительной площадки. При этом он почувствовал резкую боль в области левого бедра и ощущение хруста в ноге.

Объективно: состояние крайне тяжелое. Больной заторможен, бледен, пульс - 120 удара в минуту, АД - 80/55 мм рт. ст., дыхание частое, 24 в минуту, поверхностное. Осмотр бедра:

отмечается деформация бедра в средней трети, отечность, резкая локальная болезненность в месте деформации, движения левой ногой резко ограничены. Легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза и методике их выявления (ПК 1.3.).

2. Определите, повреждение какой кости изображено на рентгенограмме и назовите вид травмы, ее признаки и покажите их на рентгенограмме (ПК 1.1.).

Задача №2

На ФАП, под Ваше наблюдение из другой местности прибыл ребенок 7 мес. История развития утеряна при переезде.

При объективном осмотре: состояние удовлетворительное, кожа чистая, бледной окраски, большой

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные эподаватели: периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

родничок 2,0 на 2,0 см., края слегка податливы. Отмечается увеличение теменных и лобных бугров, грудная клетка уплощена с боков, на ребрах пальпируются «четки». Умеренно выражена гипотония мускулатуры: ребенок не сидит, не ползает, при попытке посадить выявляется симптом «складного ножа». Со стороны

внутренних органов: дыхание пуэрильное, пульс - 120 ударов в 1 минуту, тоны сердца слегка приглушены, живот мягкий, печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Стул, мочеиспускание - без особенностей.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка (ПК 1.5) 2
Продемонстрируйте на фантоме технику измерения окружности грудной клетки (ПК 1.2.)

Задача №3

Поступил вызов к роженице 32 лет. Фельдшер скорой помощи обнаружил, что у женщины произошли роды, родился плод мужского пола, соседка отделила новорожденного от матери.

Из анамнеза и обменной карты фельдшер выяснил, что беременность пятая, роды вторые. Три предыдущие беременности закончились медицинскими абортми. Схватки начались 2 часа назад, быстро присоединились потуги, и роженица осталась рожать дома.

Объективно: состояние роженицы удовлетворительное, АД 110\70, 115\75 мм рт ст. Пульс 80 уд мин. Из половой щели свисает пуповина, фельдшер предложил роженице потужиться, после чего выделился послед, был проведен наружный массаж матки. На носилках, в машине с сиреной, родильницу повезли в родильный дом. По дороге у родильницы возникло массивное маточное кровотечение. Матка при пальпации мягкая, дно ее находится на три поперечных пальца выше пупка. АД 80\50, пульс 100 уд./мин., кожные покровы бледные, появились: головокружение, слабость, шум в ушах.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Оформите направление на ЭКГ (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,5

. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный - звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. **Порядок выполнения к задаче №1:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)
2. Расскажите об аускультации легких, покажите на фантоме места выслушивания легких (ПК 1.1.)

Задача №2

Вызов фельдшера ФАПа к мальчику, 1 год 3 мес. Болен 3-й день. Со слов мамы отмечалось

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

повышение температуры до 37,5°C, обильные слизистые выделения из носа. Был капризен, плохо кушал. Со вчерашнего вечера появился кашель. Сегодня во время осмотра температура 37,4°C, малыша беспокоит влажный, но малопродуктивный кашель. Дыхание шумное, свистящее, выдох удлинен. Отмечается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при дыхании. Перкуторно - над легкими коробочный звук, при аускультации - дыхание жесткое, выслушиваются свистящие сухие и разнокалиберные

влажные хрипы. Частота дыхания 35 в 1 мин., пульс 120 уд. в 1 мин. Со стороны других внутренних органов и систем - без особенностей.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)

2. Оформите направление ребенку в рентгенкабинет на рентгенографию легких (ПК 1.7.) **Задача №3**

Поступил вызов к роженице 32 лет. Фельдшер скорой помощи обнаружил, что у женщины произошли роды, родился плод мужского пола, соседка отделила новорожденного от матери.

Из анамнеза и обменной карты фельдшер выяснил, что беременность пятая, роды вторые. Три предыдущие беременности закончились медицинскими абортами. Схватки начались 2 часа назад, быстро присоединились потуги, и роженица осталась рожать дома.

Объективно: состояние роженицы удовлетворительное, АД 110\70, 115\75 мм рт ст. Пульс 80 уд мин. Из половой щели свисает пуповина, фельдшер предложил роженице потужиться, после чего выделился послед, был проведен наружный массаж матки. На носилках, в машине с сиреной, родильницу повезли в родильный дом. По дороге у родильницы возникло массивное маточное кровотечение. Матка при пальпации мягкая, дно ее находится на три поперечных пальца выше пупка. АД 80\50, пульс 100 уд./мин., кожные покровы бледные, появились: головокружение, слабость, шум в ушах.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации, назовите ошибки, допущенные фельдшером (ПК 1.4.)

2. Продемонстрируйте на фантоме ручное обследование полости матки (ПК 1.2.)

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Больной К, 30 лет, обратился к проктологу с жалобами на боли в области заднего прохода, примесь крови алого цвета при дефекации, наличие болезненных “шишек” в области ануса. При осмотре больного на кресле визуально определяются на 3, 7, 11 часах по циферблату резко отечные, синюшно-багрового цвета наружные геморроидальные узлы. Диагностирован острый тромбофлебит наружных геморроидальных узлов. Выполнено пальцевое исследование прямой кишки - исследование резко болезненно,

соответственно наружным имеются также тромбированные внутренние узлы. С целью исключения других источников кровотечения выполнена ректороманоскопия: слизистая розовая, блестящая, сосудистый рисунок отчетливый, органической патологии не найдено.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите о дополнительных симптомах, необходимых для уточнения диагноза и методике их выявления (ПК 1.3.)

2. Составьте план диагностических мероприятий в стационаре(ПК 1.1.)

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p> <p>Преподаватель</p>	<p>ПК 1.1 -</p> <p>ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача
Задача №2

Вы - фельдшер ДДУ, оформляете мальчика 7 лет в школу. В течение прошедшего года ребенок перенес ветряную оспу. Прошел осмотр по скрининг-программе - патологии не выявлено, полость рта санирована. Жалоб со стороны родителей на ребенка нет. Сон и аппетит не нарушен.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. ЧДД - 20 в мин., пульс 90 в мин., АД 100/65 мм.рт.ст. Стул и мочеиспускание в норме. В настоящее время масса тела 22,5 кг, рост 122 см., окружность груди 60 см.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка, оцените функциональное состояние и степень резистентности организма (ПК 1.5)
2. Продемонстрируйте технику проведения антропометрических измерений детям старшего возраста (ПК 1.2.)

Задача №3

На ФАП к фельдшеру обратилась беременная 32 лет. Срок беременности 36 недель.

Жалобы: на боль в области рубца на матке после операции кесарево сечение, проведенной 2 года назад.

Анамнез: данная беременность третья, первая закончилась искусственным абортom, вторая - родами, родоразрешение - путем операции кесарево сечение, в связи с центральным предлежанием плаценты. Данная беременность протекала без осложнений, состоит на учете, консультировалась у врача в ЦРБ, последняя консультация состоялась месяц назад.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски АД - 120/80, 120/75 мм.рт.ст. пульс 80 ударов в минуту. Окружность живота 80 см, высота дна матки 36см. Положение плода продольное, предлежит головка, сердцебиение плода 130 уд./мин. Пальпация матки болезненна, по ходу послеоперационного рубца определяется истончение и локальная болезненность, матка в повышенном тоне, из влагалища незначительные кровянистые выделения.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Оформите направление в лабораторию для исследования крови на АФП (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для

манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации. Преподаватель:	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
Задача		

Больной 36 лет, на протяжении 7 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки. Последние 2 года язвенная болезнь приняла непрерывно рецидивирующее течение. Два месяца назад у больного появилось чувство тяжести после приема пищи, отрыжка тухлым, тошнота. В течение последнего месяца присоединилась обильная рвота пищей съеденной накануне, похудел на 8 кг. При осмотре больной пониженного питания, живот ассиметричен за счет выбухания в левом подреберье и мезогастральной области, здесь же при раздражении передней брюшной стенки выражена видимая на глаз перистальтика.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)
2. Продемонстрируйте технику пальпации живота (ПК 1.2.) **Задача №2**

У ребенка, 15 дней, на фоне стафилодермии появилась внезапно высокая температура 38,9° С, серовато-цианотичный цвет кожи, пульс слабого наполнения и напряжения, вздутие живота. Дыхание частое, с трепетанием крыльев носа. При исследовании легких патологии не выявлено. На 5 день болезни над легкими появилось четкое укорочение перкуторного звука диффузно над всей поверхностью, хрипы влажные, мелкопузырчатые. На рентгенограмме имеется справа инфильтрат в средней доле легкого и конструируется пристеночная плевра. Лейкоцитоз в крови 12000 в мл, СОЭ 22 мл/ч.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)
2. Оформите направление на исследование крови на стерильность в бактериологическую лабораторию (ПК 1.7.)

Задача №3

На ФАП к фельдшеру обратилась беременная 25 лет, срок беременности 37-38 недель. Жалобы: на кровотечение из половых путей, которое появилось во время акта дефекации среди полного здоровья два часа назад.

Анамнез: беременность третья, две первые закончились медицинскими абортами.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 110\70 и 110\75 мм. рт. ст. Пульс 75 ударов минуту. При пальпации матка овоидной формы, невозбуждена, безболезненна. Положение плода продольное, предлежит головка, высоко над входом в малый таз. При аускультации сердцебиение плода 130 ударов в минуту, ритмичное. Над симфизом выслушивается шум со стороны сосудов матки. Из половых путей выделяется алая, жидкая кровь.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности и тактику фельдшера в данной ситуации (ПК 1.4.)
2. Составьте план обследования беременной с данной патологией и продемонстрируйте на фантоме влагалищное исследование (ПК 1.1.)

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин 5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться

плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации. Преподаватель:	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
Задача		

В ЛПУ обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего пациент упал со стремянки, ударился головой о пол, была потеря сознания в течении нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельства травмы не помнит.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, бледность, пульс 90 ударов в минуту, ритмичный, АД 120/80 мм ртутного столба. Дыхание поверхностное 24 в минуту, температура тела 36,8 С. Из носовых ходов выделяются капли ликвора розового цвета.

Порядок выполнения к задаче №1: Сформулируйте и обоснуйте предположенный диагноз, расскажите о дополнительных

физикальных методах обследования, необходимых для уточнения диагноза и методике их проведения (ПК 1.3.)

1. Составьте план диагностического обследования, наложите необходимую повязку применительно к данной ситуации на фантоме (ПК 1.1.)

Задача №2

Фельдшера ФАП вызвали к заболевшему ребенку 8 месяцев. Болен 2-ой день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8° С, вечером - 38,8° С.

При осмотре: температура - 39,2° С. Вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках - яркий румянец. Частота дыхания - 40 в мин., пульс - 150 уд./мин. По органам: яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5)

2. Продемонстрируйте на фантоме технику взятия мазка из зева на ВЛ (ПК 1.2.) **Задача №3**

К фельдшеру ФАПа обратилась беременная С., 24 года, с жалобами на тянущие боли внизу живота, в области поясницы. Появились 2 дня назад, после физической нагрузки.

В анамнезе: менструальная функция без особенностей. Последняя менструация 4 месяца назад. Данная беременность 1-я, желанная. Соматически здорова. Гинекологические заболевания отрицает. Работает поваром.

Объективно: кожные покровы обычной окраски. Пульс 76 в мин., ритмичный. АД - 110/70, 115/70 мм рт.ст., со стороны внутренних органов без особенностей. Матка легко возбудима, безболезненна, дно на 1 поперечный палец ниже середины расстояния между пупком и лобком.

Осмотр в зеркалах: Влагалище цианотично. Шейка коническая, чистая, наружный зев закрыт.

Влагалищное исследование: влагалище узкое, шейка матки сформирована, зев закрыт. Тело матки увеличено до 15-16 недель, матка возбудима. Выделения слизистые.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)

2. Оформите направление в клиническую лабораторию на взятие крови и определение резус-фактора (ПК 1.7.)

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

манипуляции.

Задача №1

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39°C, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину. Объективно: температура 39°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное.

Тоны сердца приглушенные, ритмичные

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p> <p>Преподаватель:</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)

2. Оформите направление в рентгенкабинет на рентгенографию коленных суставов (ПК 1.7.) **Задача №2**

Девочка, 6 дней жизни. При первом патронаже новорожденной участковый врач при сборе анамнеза выявил жалобы матери на общую вялость ребенка, слабость сосания, температуру тела до 35,8° С и ниже, приступы цианоза 2 раза в течение 24 часов с момента выписки из роддома. Ребенок от 1 перенесенной беременности, протекавшей с гестозом 2-й половины беременности. Матери 32 года, у нее выявлено увеличение щитовидной железы. Отцу 34 года, здоров. Роды протекали без патологии. Пупочный остаток отпал на 5 день. Социально-бытовые условия хорошие. Родители с высшим образованием. Масса тела при рождении ребенка 4200 г, рост 53 см, окружность головы 37 см.

Объективно: состояние средней тяжести. Масса тела 4050 г при выписке из роддома. Ребенок отечный, грудь матери берет, но сосет слабо, вялый, температура тела 35° С, физиологические рефлексы снижены, акроцианоз, лицо одутловатое, узкие глазные щели, широко открыты швы и роднички черепа, рот открыт, большой язык, желтушность кожи. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД 53 в мин., ч с.с. 90 уд в минуту, живот вздут, стул мекониальный, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги, мягкоэластичной консистенции, моча желтого цвета. При лабораторном обследовании в роддоме выявлена анемия легкой степени, СОЭ 18 мм/час, увеличено содержание белка и холестерина в сыворотке крови.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза (ПК 1.5)
2. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним ребенка (ПК 1.1.)

Задача №3

23-летняя женщина встала в женскую консультацию на учет по беременности в 10 недель. В прошлом у неё был 1 искусственный аборт без осложнений. Настоящая беременность протекала без осложнений. Прошла обследования по назначенной врачом-акушером схеме. Явилась в ЖК на прием в 13 недель. Прием ведет акушерка. Жалоб нет. Все анализы в норме. Группа крови I(0), резус-фактор отрицательный. Раньше обследования на группу и резус не проводились.

Порядок выполнения к задаче №3:

- .Составьте алгоритм обследования беременной на рядовом приеме в 1-й половине беременности, расскажите о резус-конflikте, причинах, методах профилактики, диагностики (ПК 1.4.)
3. Продемонстрируйте на фантоме «измерение диагональной конъюгаты» (ПК 1.2.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

В ФАП обратился пострадавший с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой болезненное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара,.

Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите о дополнительных физических методах исследования, необходимых для уточнения диагноза, и методике их проведения (ПК 1.3.)
2. Расскажите о плане обследования в условиях стационара, составьте набор для плевральной пункции (ПК 1.1.)

Задача №2

Вы - фельдшер ФАПа. На приеме ребенка 2-х мес. мама предъявила жалобы, что у малыша в последние две недели значительно сократился интервал между кормлениями, постоянно беспокоится. Ребенок на грудном вскармливании. За последний месяц поправился на 400,0 г и в настоящий момент весит 4200 г. Масса тела при рождении 3400 г. При контрольном взвешивании высасывает 100 мл грудного молока.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, какие данные объективного осмотра подтвердят Ваш диагноз? (ПК 1.5.)
2. Продемонстрируйте технику контрольного кормления (ПК 1.2.)

Задача №3

К фельдшеру ФАПа 5 мая обратилась пациентка 24 лет с жалобами на задержку месячных, тошноту, рвоту до 10 раз в день, нарушение аппетита, сна, повышение температуры до 37, 5° С. Соматически здорова. Половая жизнь с 22 лет в браке. Менструальная функция без особенностей. Последняя менструация с 15 по 19 марта.

Данная беременность вторая. Первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в 9 недель, беременность протекала аналогичным образом.

Объективно: рост 160 см, вес 56 кг. АД - 100/60; 90/50 мм рт.ст., PS - 96 в мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски.

Шейка матки и слизистая влагалища цианотична. Влагалище нерожавшей. Шейка сформирована. Матка соответствует 7 - 8 неделям беременности. Выделения скудные, слизистые.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)
2. Оформите направление в лабораторию на исследование крови на сифилис - реакцию Вассермана (ПК 1.7.)

Преподаватели:

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для

манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации. Преподаватель	ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача

Больная К., 18 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, повышенный аппетит, сухость во рту, обильное выделение мочи, похудание. Больна около 2-х мес.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, шелушащаяся. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые, ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 110/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №1: Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые

дополнительные исследования (ПК 1.3.)

1. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления (ПК 1.2.)

Задача №2

Больной Г., 16 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, повышение температуры, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку. Заболел 10 дней назад: появился насморк, кашель, болела голова, лечился сам, больничного лист не брал. Хуже стало вчера - вновь поднялась температура до 38,40С.

Объективно: температура - 38,60С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, гиперемия лица. Число дыханий 30 в мин. При осмотре грудной клетки и при пальпации изменений нет. При перкуссии справа под лопаткой притупление перкуторного звука. При аускультации в этой области дыхание более жесткое, выслушиваются звучные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 98 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Абдоминальной патологии не выявлено.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования пациента с учетом данного заболевания (ПК 1.5.)
2. Оформите направление в лабораторию на ОАК (ПК 1.7.)

Задача №3

Первобеременная, 22 года, преподаватель колледжа. Обратилась в ЖК с подозрением на беременность. Жалобы на задержку месячных на 3 месяца. Месячные с 13 лет, регулярные через 28 по 5 дней. Половая жизнь в течение 4-х месяцев в браке. Отмечает повышенную сонливость и тошноту. Врач акушер-гинеколог после опроса и осмотра сделал заключение: беременность 10 - 11 недель. Женщина будет рожать, встает на учет по беременности. Учитывая отсутствие соматических и гинекологических факторов риска, врач поручил акушерке провести подробный сбор анамнеза, наружный осмотр, заполнить форму 111ф, назначить обследование и выписать направления на анализы.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Перечислите основные этапы сбора анамнеза и общего осмотра при взятии беременной на учет, признаки беременности (ПК 1.4.)
2. Расскажите о методах обследования при взятии на учет, о диагностике беременности при помощи "Тест-полоски на беременность" (ПК 1.1.)

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2	УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.
---	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

В ФАП обратилась женщина 38 лет с жалобами на жгучую боль в области лица, недомогание, слабость, повышенную температуру тела, озноб, головную боль, тошноту.

На коже левой половины лица в день обращения появилась яркая краснота с четко ограниченными зубчатыми границами. Кожа в зоне воспаления резко болезненна, гиперемирована, горяча на ощупь.

Быстро нарастает отек губы, верхнего века. При обращении

состояние средней тяжести, температура 38, пульс - 86 ударов в минуту, ритмичный, частота дыханий -

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p> <p style="text-align: center;">Преподаватель</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

22 в минуту.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите об отличительных особенностях данного заболевания по сравнению с другими хирургическими инфекциями (ПК 1.3.)

2. Расскажите о диагностической программе в стационаре, продемонстрируйте технику туалета и УФО кожи пораженной области (ПК 1.1.) **Задача №2**

Фельдшер был вызван к ребенку 7 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5°C, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с мамой. Ели салат, мама также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 86 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета (“болотная тина”), больной мочится.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического обследования с учетом данного заболевания (ПК 1.5.)

2. Пр продемонстрируйте технику забора кала на копрограмму (ПК 1.2.)

Задача №3

Первобеременная в 16 недель пришла на очередной прием в женскую консультацию, чувствует себя хорошо, все анализы, за исключением общего анализа крови, в норме. По данным УЗИ, патологических отклонений нет. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс 78 ударов в минуту, матка в нормальном тоне, безболезненная, дно её на середине между пупком и лобком, выделения слизистые скудные. В анализе крови лейкоцитов 7 тыс., СОЭ 18 мм/час, гемоглобин 102 г/л. Беременная не работает, материально хорошо обеспечена, бытовые условия хорошие. Категорически против стационарного наблюдения до родов.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)

2. Оформите направление в лабораторию на исследование крови на ХГЧ

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр	УТВЕРЖДАЮ Директор «31» августа 2022 г.
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза.</p> <p>2. Демонстрация манипуляции.</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7</p> <p>ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
Преподаватели:		
Задача		

Женщина 48 лет обратилась к фельдшеру с жалобами на ухудшение памяти, быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость, зябкость, упорные запоры. Больна в течение 2-х лет.

Объективно: температура 35,4^оС. Общее состояние удовлетворительное, кожа сухая, шелушащаяся. Лицо отечное, амимичное, глазные щели узкие, веки припухшие.

Стопы отечные, при надавливании ямок не остается. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 52 в мин., АД 110/70мм рт.ст. Язык отечный, по краям определяются отпечатки зубов. Живот мягкий, безболезненный. **Порядок**

выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)

2. Составьте план обследования пациентки с данной патологией, продемонстрируйте технику выполнения пальпации щитовидной железы (ПК 1.1.)

Задача №2

На прием в детскую поликлинику обратилась мама с 5-летней девочкой. У ребенка слабость, боли в животе, понижение аппетита, по вечерам температура повышается до 37,9^о С. Мать заметила, что девочка часто мочится, моча мутная. Язык сухой, обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Порядок выполнения к задаче №2:

1 .Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания, назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза и методы исследования данного заболевания (ПК 1.5.)

2 . Расскажите о технике сбора анализа мочи по Зимницкому, оформите направление в лабораторию (ПК 1.7.)

Задача №3

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 23 лет с жалобами на обильные кровянистые выделения со сгустками, начавшиеся 1 час назад. Замужем. Задержка менструации на 1,5 месяца, считает себя беременной, беспокоит по утрам тошнота. Кровотечению предшествовали схваткообразные боли внизу живота. Вмешательство с целью прерывания беременности отрицает. В анамнезе - 1 роды (без осложнений), искусственный аборт 5 месяцев назад.

Объективно: кожные покровы бледноватые, влагилицное исследование: во влагилице сгустки крови, шейка матки синюшная, зев пропускает свободно 1 палец. Матка наклонена кпереди, мягковатой консистенции, слегка болезненная, увеличена до 67 недель беременности. Придатки без особенностей.

Порядок выполнения к задаче №3:

1.Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)

2. Пр продемонстрируйте на фантоме технику бимануального исследования (ПК 1.2.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31» августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022г.</p>
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции. _____

На ФАП обратилась больная 45 лет с жалобами на наличие язвы в нижней трети правой голени, боли в правой голени и стопе ломящего характера, возникающие к концу дня, отек стопы и голени, периодические судороги в нижних конечностях.

Объективно: при осмотре правой голени в н/з над внутренней лодыжкой имеется язва диаметром 4 см с неровными краями, глубиной 0,5 см, дно и стенки покрыты некротическим налетом, отделяемое умеренное гнойное, зловонное. Отмечается расширение большой подкожной вены. При пальпации вены и ее узлов болезненности и уплотнений не обнаружено. Пульсация артерий определяется хорошо.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые дополнительные исследования (ПК 1.3.)

2. Составьте план обследования пациентки с данной патологией, продемонстрируйте наложение эластичного бинта на нижнюю конечность (ПК 1.1.) **Задача №2**

Фельдшера ФАП вызвали к ребенку 5 летнего возраста. Со слов мамы, болен 2-ой день, заболевание началось с повышения температуры до 38,5°C, гнойных выделений из глаз. На второй день появились боли в горле, покашливание, отказ от еды, держится лихорадка.

При осмотре состояние средней тяжести, t - 39°C, малыш негативен к осмотру, капризничает. Кожные покровы чистые, горячие влажные. В зеве яркая гиперемия дужек, миндалин, гипертрофия фолликулов задней стенки глотки. Носовое дыхание затруднительно, без экссудата отмечается гиперемия склер, конъюнктивы глаз, гнойный экссудат.

Пальпируются передние - шейные, подчелюстные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное, частота дыхания 28 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные ЧСС 120 уд в мин. Живот мягкий безболезненный. Стул оформлен, мочеиспускание свободное.

Порядок выполнения к задаче №2:

1 . Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5.)

2 .Продемонстрируйте технику измерения окружности головы ребенка на фантоме (ПК 1.2.)

Задача №3

Вызов к беременной женщине, в возрасте 30 лет.

Жалобы: на схваткообразные боли внизу живота и обильные кровянистые выделения из половых путей.

Анамнез: беременность первая, желанная, протекала нормально, срок беременности 14 недель. Десять дней назад перенесла грипп. В течение последних двух дней появились тянущие боли внизу живота, в последние 6 часов боли усилились, возникло кровотечение. Со слов женщины родился плод.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа и слизистые бледные, пульс 90 ударов в мин, АД 100\60 мм. рт. ст. Из половых путей наблюдается сильное кровотечение.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)

2. Оформите направление на УЗИ брюшной полости (ПК 1.7.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело «31» августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29 ПМ.01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022г.</p>
---	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания - 40 мин

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1.Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

5.Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Задача №1

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,5^оМК- структурное ^оС. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. **Порядок выполнения к задаче №1:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, назовите необходимые

дополнительные исследования (ПК 1.3.)

2. Составьте план обследования пациента с данной патологией, продемонстрируйте технику постановки горчичников (ПК 1.1.)

Задача №2

Мальчик 10 лет обратился с жалобами на головную боль, боли в животе, однократно была рвота. Две недели назад была ангина.

Состояние средней тяжести АД 140/90 мм рт ст: температура 37,5^оС, ЧД - 22 уд. в мин., PS - 100 уд. в мин. Кожа бледная, отмечается отечность лица, конечностей и половых органов. Со стороны сердца: тоны приглушены, систолический шум на верхушке сердца. Суточный диурез составляет 600 мл, В ОАМ удельный вес 1020, эпителий 4-5 в п/зр, лейкоциты 2-3 в п/зр, эритроциты 35-40 в п/зр, цилиндры гиалиновые 4-5 в п/зр, белок 0,3300/00. ОАК Нв 110 г/л эр 3,2x10¹²/л L - 12x10¹²/л, СОЭ 30 мм/г.

Порядок выполнения к задаче №2:

1. Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5.)
2. Оформите направление в лабораторию на исследование мочи по Нечипоренко (ПК 1.7.)

Задача №3

Вызов к роженице 40 лет, рожает дома, роды в срок.

Жалобы: на схваткообразные боли в животе и пояснице, боли начались 6 часов назад.

Объективно: схватки частые, болезненные, к ним присоединились потуги. Матка напряжена, не расслабляется в паузе, нижний сегмент перерастянут, болезненный при пальпации, контракционное кольцо на уровне пупка, роженица беспокойная. Во время обследования внезапно появилась очень сильная боль внизу живота, со слов женщины, как удар ножом в живот, после этого родовая деятельность прекратилась, появилось головокружение, слабость, АД 100/60 мм рт. ст. При аускультации сердцебиение плода не выслушивается, при пальпации через брюшную стенку живота определяются части плода.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)
2. Продemonстрируйте на фантоме технику выслушивания сердцебиения плода. (ПК 1.2.)

Преподаватели:

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело « 31 » августа 2022 г. Председатель ЦМК</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 ПМ. 01 Диагностическая деятельность Группы 18-ЛД-1, 18-ЛД-2 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор « 31 » августа 2022 г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен (квалификационный):

Всего на экзамен 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена - плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 3.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Формулировка предварительного диагноза. 2. Демонстрация манипуляции. 3. Оформление медицинской документации.</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.7 ОК 1 - ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - планирование обследования пациента; - осуществление сбора анамнеза; - применение различных методов обследования пациента; - формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - - обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановки предварительного диагноза; - знание топографии органов и систем организма в различные возрастные периоды, биоэлектрических, биомеханических и биохимических процессов, происходящих в организме, основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма, строения клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе, определение заболеваний; - знание общих принципов классификации заболеваний, этиологии заболеваний, патогенеза и патологической анатомии заболеваний, клинической картины заболевания, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; - знание методов клинического, лабораторного, инструментального обследования - демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках - демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. - демонстрация последовательности обследования детей разного возраста - демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования - - определение и обоснование объема диагностических исследований. - оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. - демонстрация умений по диагностике смерти - оформление медицинской документации; - заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

Задача

4. Время выполнения задания - 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, оснащением для манипуляции.

Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°С, схваткообразные боли в низу живота. Стул за

ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Больна вторые сутки, заболела остро: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось. При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови. Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

Порядок выполнения к задаче №1:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, расскажите о дополнительных объективных методах исследования и методиках их проведения (ПК 1.3.)
2. Составьте план обследования больного в стационаре, продемонстрируйте технику забора кала на бактериологическое исследование (ПК 1.1.)

Задача №2

Ребенок в возрасте 5 месяцев на приеме у фельдшера ФАП. Родился при сроке беременности 36 недель с массой 2200 г. Беременность протекала на фоне хронического пиелонефрита, анемии, роды путем кесарева сечения. Из-за отсутствия молока находится на искусственном вскармливании коровьим молоком, иногда смесь NAN. В месяц назначен, мелькание мушек перед глазами, боль в эпигастральной области, была однократная рвота. витамин Д3, получал не регулярно по 600 МЕ в день.

При осмотре - ассиметрия головы, уплощение, облысение затылка. Потливость волосистой части головы, вздрагивает при резких звуках, стал капризным. Голову держит с 2-х месяцев, кожные покровы чистые, бледно-розовые. Мышечный тонус снижен, кости скелета пропорциональны, большой родничок 2x2,5 см, края податливы. По внутренним органам без особенностей, стул регулярный. Моча имеет неприятный запах. **Порядок выполнения к задаче**

№2:

- 1 .Составьте план комплексного диагностического исследования здоровья ребенка с учетом данного заболевания (ПК 1.5.)
- 2 . Покажите технику измерения и оценку состояния большого родничка (ПК 1.2.)

Задача №3

Вызов фельдшера скорой помощи к беременной женщине 19 лет, беременность на сроке 34 недели.

Жалобы : на головную боль

Анамнез: беременность первая, состоит на учете в женской консультации. Две недели назад было обнаружено повышение АД до 140 \ 90, 145\95 мм. рт. ст., от госпитализации в ОПБ беременная отказалась.

Объективно: кожные покровы бледные, лицо одутловато. АД -160/100, 170/110 мм. рт. ст., на ногах отеки.

Порядок выполнения к задаче №3:

1. Определите диагностику беременности, оцените состояние женщины, поставьте и обоснуйте диагноз (ПК 1.4.)
2. Оформите направление на ЭКГ (ПК 1.7.) **Преподаватели:**