**Тесты для самообследования**

ПМ 05 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными» (решение проблем пациента посредством сестринского ухода)

**МДК 05.01. «Теория и практика сестринского дела»**

Специальность 31.02.02 «Акушерское дело»

Подготовила: Менкеева Ц.Г.

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотренона ЦМК клинических дисциплин № 3 Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_ Менкеева Ц.Г.«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г. |  УТВЕРЖДАЮЗаместитель директора по УВ и МР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Д.Санджиева«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г. |

1. В период Крымской кампании была создана община сестер милосердия

а) Свято-Троицкая

б) Крестовоздвиженская

в) Покровская

г) Георгиевская

2. Основные понятия сестринского дела — это все, кроме

а) Сестры

б) Окружающей среды

в) Пациента

г) Болезни

3. Личные качества сестры

а) Человеческое достоинство

б) Уважение прав пациента

в) Целеустремленность и терпение

г) Профессионализм и забота

4. Философия сестринского дела базируется на понятиях

а) Сестринское дело

б) Право пациента

в) Уважение обязательств

г) Преданность

5. Сферы обучения

а) Познавательная

б) Образовательная

в) Воспитательная

г) Развивающая

6. Педагогический прием

а) Обеспечение предметами ухода

б) Обеспечение спецлитературой

в) Беседа

г) Знание

7. Развитие памяти, мышления – это функции обучения

а) Психомоторная

б) Воспитательная

в) Образовательная

г) Развивающая

8. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом.

 а) Хендерсон

б) Маслоу

в) Поттером

г) Джемсон

9. Основные потребности человека по В. Хендерсон

а) Универсальные

б) Фундаментальные

в) Физиологические

г) Иерархические

10. Второй этап сестринского процесса

а) Сестринское обследование.

б) Установление проблем пациента.

в) Планирование объема сестринских вмешательств.

г) Определение целей сестринского ухода.

11. Цель первого этапа сестринского процесса

а) Обследование пациента

б) Составление плана ухода.

в) Выполнение сестринских вмешательств

г) Оценка качества сестринского ухода

12. Исследование ЧДД, пульса, АД – метод обследования пациента

а) Дополнительный

б) Объективный

в) Клинический

г) Субъективный

13. Тахипноэ –

а) Урежение пульса

б) Урежение дыхания

в) Учащение пульса

г) Учащение дыхания

14. Выполнение сестринских вмешательств – этап сестринского процесса

а) Первый

б) Второй

в) Третий

 г) Четвертый

15. Психологическая проблема пациента

а) Нарушение сна

б) Невозможность посещать церковь

в) Боязнь потери работы

г) Безработица

16. Скопление жидкости в брюшной полости:

а) Гидроперикардит

б) Асцит

в) Анасарка

г) Гематоракс

17. Сестринский диагноз — это

а) Определение главного клинического синдрома

б) Выявление конкретной болезни у конкретного человека или у членов

 семьи

в) Определение нарушенных потребностей, существующих и

 потенциальных проблем пациента в связи с болезнью

г) Определение прогноза развития страдания

18. Одно из свойств пульса

а) Напряжение

б) Гипотония

в) Тахипное

г) Атония

19. К свойствам пульса относятся все, кроме

а) Наполнения

б) Напряжения

в) Частоты

г) Типа

20. Проведение I-го этапа "сестринского процесса" требует

а) Умения проводить беседу с больными и его родственниками

б) Согласия лечащего врача

в) Согласия старшей сестры

г) Согласия заведующего отделением

21. Неприятное ощущение и эмоциональное переживание, которое связано с реальным или воображаемым повреждением тканей организма – это

а) Боль

б) Ожог

в) Травма

г) Перелом конечности

22. В зависимости от типа и механизма повреждения различают боль:

а) Поверхностную и глубокую

б) Острую и хроническую

в) Ноцицептивную и нейропатическую

г ) Слабую и сильную

23. Наиболее удобная шкала для определения оценки интенсивности боли

а) Визуальная аналоговая шкала

б) Вербальная рейтинговая шкала.

в) Цифровая рейтинговая шкала

г) Шкала оценки качества боли

24. Институт сердобольных вдов явился прототипом общин

а) Сестер милосердия.

б)Акушерок

в)Красного Креста

г) Сиделок

25. Программный документ "Философия сестринского дела в России" был принят:

1. Каменск-Подольск, январь 1995 г
2. Москва, октябрь 1993 г
3. Санкт-Петербург, май 1991 г
4. Голицыно, август 1993 г
5. Добродетель медицинской сестры
6. Человеческое достоинство
7. Неприменение вреда
8. Профессионализм
9. Милосердие.
10. Этический компонент философии сестринского дела
11. Экология
12. валеология
13. ценности
14. Деонтология
15. Иррадиирущая боль возникает
16. В различных тканей организма
17. В отдаленном от пораженного органа участке
18. После ампутации конечности, чувство покалывания в конечности, но затем это проходит.
19. Если нет видимых физических раздражителей, но пациент испытывает боль реальную, а не воображаемую.
20. Психологическая боль возникает
21. В различных тканей организма
22. В отдаленном от пораженного органа участке
23. После ампутации конечности, чувство покалывания в конечности, но затем это проходит.
24. Если нет видимых физических раздражителей, но пациент испытывает боль реальную, а не воображаемую.
25. Основной метод облегчения боли
26. Оксигенотерапия
27. Физиотерапия.
28. Лекарственная терапия.
29. Диетотерапия.

Эталоны ответы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 – б2 – г3 – в4 – а5 – а6 – в7 – г8 – б9 – б10 -б | 11 – а12 – б13 – г14 – г15 – в16 – б17 – в18 – а19 – г 20 – а | 21 – а22 – в23 – в24 – а25 – г26 – г27 – в28 – б29 – г30 – в |