

Кировский государственный медицинский университет	<b>Экзамен</b> по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№1</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	<hr style="width: 20%; margin: auto;"/> «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В палате кардиологического отделения находится пациентка 70 лет с жалобами на сердцебиения, отеки на ногах, тяжесть в правом подреберье. В анамнезе: перенесла инфаркт миокарда 7 лет назад, мерцательная аритмия, пароксизмальная форма, СН III степени.

Медицинская сестра выявила, что у пациентки одышка, ЧДД 24 в 1 минуту, лежит постоянно в положении Фаулера, пассивна. Сегодня появилась мраморность кожи в области крестца. Кожа истончена. ЧСС 120 в 1 минуту, пульс 109 ударов в 1 минуту, АД - 120/80 мм рт. ст. Отеки голеней и стоп.

Задание:

1. Назовите приоритетные проблемы пациентки и выполните сестринский уход в соответствии с нормативно-правовой документацией.
2. Расскажите, как осуществляется контроль водного баланса.
3. Расскажите об обеспечении санитарно-эпидемического режима в кардиологическом отделении согласно нормативно-правовой документации.

### Задача № 2

Пациент 47 лет находится в палате интенсивной терапии третьей сутки по поводу крупноочагового инфаркта миокарда. При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на отсутствие стула с момента поступления, вздутие живота, слабость, боли в животе, плохой сон.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура 36,8°C, ЧДД - 18 в минуту, пульс - 80 уд в минуту, ритмичен, АД 140/90 мм рт. ст. Живот вздут, болезненный при пальпации в околопупочной области.

Задание:

1. Назовите приоритетные проблемы пациента и выполните сестринский уход за пациентом. Назовите показания и противопоказания к проведению масляной клизмы.
2. Расскажите, как осуществить питание пациента в соответствии с нормативно-правовой документацией.
3. Расскажите обеспечение санитарно-эпидемического режима в реанимационном отделении согласно нормативно-правовой документации.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№2</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-40 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета “кофейной гущи”, Больным считает себя в течение 1,5 лет.

Ухудшение, наступившее за последние 5 дней, пациент связывает со стрессом.

Объективно: состояние средней степени тяжести, сознание ясное, положение активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 104 ударов в минуту. АД -110/70 мм рт. ст, ЧДД-18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области.

Пациенту назначено исследование кала на копрограмму.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту подготовку и правила забора кала на копрограмму.
3. Подготовьте пациента к эзофагогастродуоденоскопии.

### Задача № 2

Пациент поступил в хирургическое отделение для планового оперативного вмешательства. Проведите подготовку пациента к плановой операции.

Задание:

1. Какие необходимые обследования и общие мероприятия должен пройти пациент для плановой операции.
2. Перечислите мероприятия, которые необходимо провести накануне и в день операции.
3. Назовите порядок доставки пациента в операционную.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№3</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12- перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 2-3 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено исследование ФГДС.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту подготовку к забору общего анализа крови и к забору кала на скрытую кровь. Подготовьте пациента к ФГДС.
3. Расскажите о технике постановки очистительной клизмы.

## Задача № 2

Вы работаете медицинской сестрой в хирургическом отделении. В отделение поступил пациент для проведения экстренной операции

Задание:

1. Какие лабораторные исследования должны быть проведены.
2. Какие мероприятия должны быть проведены при подготовке к экстренной операции.
3. Как и кем осуществляется транспортировка пациента в операционную.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№4</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 30 лет поступил в нефрологическое отделение с жалобами на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области справа, появление отеков на ногах, головную боль, общую слабость.

Анамнез: страдает хроническим пиелонефритом в течение 6 лет.

Объективно: температура 37,8°C. Сознание ясное. Отечность лица. Кожные покровы бледные, Пульс - 98 уд./мин., напряжен, АД- 130/105 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный справа.

Больной тревожится за свое состояние, сомневается в исходе лечения.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Дайте рекомендации по питанию в соответствии с нормативно-правовой документацией.
3. Расскажите о подготовке пациента к забору мочи к следующим анализам: на белок в суточной моче, анализ мочи по Зимницкому, анализ мочи по Ничипоренко.
4. Расскажите об обеспечении санитарно-эпидемического режима в нефрологическом отделении в соответствии с нормативно-правовой документацией.

## Задача № 2

После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры.
3. Расскажите о возможных осложнениях при подкожных инъекциях и инъекциях инсулина.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№5</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В эндокринологическом отделении на стационарном лечении находится пациентка М. 38 лет с диагнозом диффузный токсический зоб.

Жалобы на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук, похудание, раздражительность, плаксивость, нарушение сна, снижение трудоспособности. Пациентка раздражительна по мелочам, суетлива.

Объективно: кожные покровы влажные и горячие на ощупь, отмечается тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена («толстая шея»). При перкуссии - границы сердца расширены влево, при аускультации тоны сердца громкие и ритмичные, выслушивается систолический шум. Температура тела 37,2°C. Пульс - 105 ударов в минуту, АД - 140/90 мм рт. ст. ЧДД - 20 в минуту.

Пациентке назначено: УЗИ щитовидной железы, исследование крови на гормоны: Т<sub>3</sub>, Т<sub>4</sub>, ТТГ.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т<sub>3</sub>, Т<sub>4</sub>, ТТГ.
3. Расскажите о питании в соответствии с нормативно-правовой документацией.

## Задача № 2

При выполнении в/в инъекции медицинская сестра уколола себе палец. Пациент пока еще не был обследован на ВИЧ инфекцию и гепатит.

Задание:

1. Опишите порядок мероприятий, необходимых для выполнения медицинской сестрой.
2. Опишите алгоритм в/в инъекции.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№6</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу.

Жалобы на тянущие, ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, горечь во рту, однократно была рвота желчью, плохой сон, общую слабость.

Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, связывает с приемом обильной, жирной пищи.

Объективно: пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, в контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Состояние удовлетворительное подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера слабоположительные. Пульс - 84 ударов в минуту, АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД - 18 в минуту.

При обследовании: в общем анализе крови лейкоциты  $6,0 \times 10^9/\text{л}$ , СОЭ- 5 мм/час. При УЗИ исследовании печени и желчного пузыря камни не обнаружены.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите её проведению тюбажа по Демьянову в домашних условиях.
3. Расскажите о технике дуоденального зондирования.

## Задача № 2

Пациенту врачом было назначено введение кордарона внутривенно капельно в дозе 600 мг по экстренным показаниям. Раствор кордарона содержится в ампуле по 3 мл. В 1 мл раствора для внутривенного введения содержится 50 мг кордарона. Для выполнения инъекции медицинская сестра использовала 4 ампулы.

Задание:

1. Оцените действия медицинской сестры.
2. Какие осложнения могут возникнуть во время проведения процедуры.
3. Как медицинская сестра подготовит капельницу для введения кордарона.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№7</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. Жалобы на слабость, быструю утомляемость, головокружение, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели.

Объективно: пациентка раздражительна, пассивна, боится передвигаться самостоятельно без чьей-либо помощи из-за головокружения и боязни упасть и сломать конечности, малоразговорчива. Определяется бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. В углах рта заеды. Границы сердца не изменены. При аускультации тоны сердца приглушены, систолический шум во всех точках выслушивания сердца. Пульс - 102 ударов в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Hb - 75 г/л, эритроциты  $3,9 \times 10^{12}$  /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты -  $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациентку правилам приема препаратов железа, объясните возможные побочные эффекты.
3. Обучите пациентку правилам питания.

## Задача № 2

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры с мотивацией.
3. Расскажите о технике постановки горчичников.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№8</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет 1 типа.

Предъявляет жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс - 88 ударов в минуту, АД -140/90 мм. рт. ст., ЧДД - 16 в минуту.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора суточной мочи на сахар.
3. Расскажите требования к хранению инсулина. Каким способом, в какие места вводят инсулин, какие осложнения могут возникать в месте введения инсулина.

### Задача №2

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом обострение язвенной болезни желудка, внезапно возникла резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс - 100 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения, АД - 100/60 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры.
3. Расскажите о правилах применения пузыря со льдом.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№9</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Вы работаете процедурной медицинской сестрой. При выполнении инъекции пациенту Иванову С.С., получающему лечение в стационарных условиях по поводу язвенной болезни желудка Вы укололи себе палец иглой.

Из анамнеза пациента Иванова С.С. известно, что он переболел гепатитом В в детстве. В настоящее время признаков заболевания у него нет.

Задание:

1. Расскажите о порядке действий медицинской сестры при аварийной ситуации, о профилактике производственного травматизма и профессионального инфицирования.
2. Расскажите правила обработки использованного медицинского инструментария однократного применения: перчаток, шприцев инъекционных и игл инъекционных, марлевых салфеток, использованного перевязочного материала, клеенки с кушетки, подкладных клеенок, резиновых фартуков из полимерной пленки.
3. Назовите нормативные документы по санитарному содержанию процедурной и этапы генеральной уборки.

### Задача № 2

В терапевтическое отделение поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс - 100 ударов в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 220/110 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры с мотивацией.
3. Подготовьте пациента к забору крови на холестерин.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№10</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания незнаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания - 24 в минуту, пульс - 84 удара в минуту, удовлетворительного наполнения, АД - 130/80 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента технике позиционного дренажа.
3. Как подготовить пациента к забору мокроты на общий анализ, на флору и чувствительность к антибиотикам, к проведению исследования – ФВД.

### Задача № 2

В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39° С.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.
3. Наложите повязку на правую молочную железу.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№11</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 22 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом хронический энтерит.

Предъявляет жалобы на частый (8-10 раз в сутки) жидкий стул, ноющую боль в животе, похудание, снижение аппетита. Выделение каловых масс происходит через каждые 1,5-2 часа, наиболее часто стул бывает ночью и утром, из-за чего пациент не высыпается.

Пациент подавлен, стесняется обсуждать эту проблему с окружающими. Говорит, что старается поменьше есть и пить, для того чтобы стул скорее нормализовался. Рост 178 см, вес 68 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Отмечается раздражение и покраснение кожи промежности, отёк, участки мацерации, загрязнение каловыми массами. Температура тела 36,7°C. Пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Охарактеризуйте диету. Расскажите о питании при энтерите.
3. Подготовьте пациента к колоноскопии.

### Задача № 2

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоят чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель. Объективно: состояние тяжёлое, пациентка сидит

на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе ("выдавливает" из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД – 26 в минуту; пульс – 90 ударов в мин.; АД – 140/90 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Расскажите пациентке о правилах пользования пикфлоуметром.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№12</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент А., 70 лет, поступил в клинику на обследование.

Предъявляет жалобы на кашель с трудноотделяемой мокротой, вязкой, слизистого характера, постоянную одышку, слабость.

Курит более 25 лет, в последнюю неделю после контакта с больным ОРЗ началось периодическое повышение температуры тела до 37,5°C, усилилась одышка. Жалуется на жару и духоту в палате, с чем связывает плохой сон, головные боли. В полости носа образовались корочки, затрудняющие носовое дыхание, дышит через рот. Отмечает усиление одышки в горизонтальном положении. При попытке лечь выше всё время сползает вниз. Пациент обеспокоен своим состоянием, утверждает, что мать умерла от онкологического заболевания, и ожидает такого же исхода.

Кожные покровы цианотичны. Частота дыхания - 24 в минуту. Дыхание жесткое с удлиненным выдохом, сухие хрипы над всей поверхностью легких. Пульс - 92 в минуту удовлетворительных качеств, АД - 120/70 мм. рт. ст.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента правилам сбора мокроты на общий анализ, на атипичные клетки.
3. Расскажите правила ухода за полостью носа.

## Задача № 2

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась температура до  $37,8^{\circ}\text{C}$ , появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва разошлись.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины.
3. Расскажите алгоритм снятия швов с раны.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№13</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка 54 лет поступила в нефрологическое отделение с жалобами на тупые боли в поясничной области справа, частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Иногда не удерживает мочу при напряжении (кашле и другом усилии), в последнее время отмечает императивные позывы на мочеиспускание (может сделать 10-20 шагов после появления позыва, «не успевает добежать до туалета»). Из-за этого очень угнетена, расстроена.

В анамнезе хронический правосторонний пиелонефрит.

Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД - 20 в минуту, Ps -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД - 140/90 мм рт. ст., температура тела 37,6°С. Симптом Пастернацкого справа положительный.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Окажите помощь при дизурии.
3. Расскажите, как собрать мочу по методу Нечипоренко, по методу Зимницкого.

### Задача № 2

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55-ти лет. После физической нагрузки возникли сильные 48 сжимающие боли за грудиной с

иррадиацией по всей грудной клетке, которые делятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжёлое, пациент мечется от боли, возбуждён, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс – 100 ударов в 1 мин., аритмичный, удовлетворительного наполнения; АД – 100/60 мм рт.ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№14</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В стационаре находится пациентка П., 59 лет с диагнозом сахарный диабет 2 типа, ангиопатия нижних конечностей.

Жалобы на боли в икроножных мышцах при ходьбе на небольшие расстояния, зябкость стоп, зуд кожи, учащенное мочеиспускание (ночью встает 2 -3 раза). Болея в течение 10 лет, лечится нерегулярно. Любит вкусно поесть, особенно выпечку.

Объективно: кожа сухая, со следами расчесов, на стопах - бледная и холодная на ощупь. Рост - 156 см, масса тела - 73 кг, АД - 150/70 мм рт. ст., ЧСС - 76 ударов в минуту, ЧДД 18 в мин, Т - 36,8° С, сахар крови - 9,2 ммоль/л.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациентку правилам ухода за ногами при сахарном диабете.
3. Расскажите пациенту о порядке питания в соответствии с нормативно-правовой документацией.

### Задача № 2

Пациентка Д., 54 лет, диагноз мочекаменная болезнь, оксалатурия.

Жалобы на приступообразные боли в поясничной области в конце мочеиспускания после употребления в пищу квашеной капусты с клюквой. Последний раз на приеме была год назад, диету не соблюдает, лекарств никаких не принимает.

Объективно: рост - 165 см, вес - 90 кг, ЧСС - 80 ударов в минуту, АД - 150/100 мм рт. ст., ЧДД - 18 в минуту.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента.
2. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм действий медсестры с мотивацией.
3. Перечислите все необходимое для противошокового набора.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№15</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В терапевтическом отделении пациентке по назначению врача была выполнена внутривенная инъекция препарата медицинской сестрой. Через 8 часов при осмотре медицинской сестрой была определена у пациентки лихорадка (температура тела 39,5°C), выраженный озноб и слабость. При осмотре врачом дополнительно были выявлены жалобы на боль и припухлость в области локтевого сгиба в месте инъекции, определяется отечность тканей с локальной подкожной гематомой. АД 140/100 мм рт. ст. Кожные покровы влажные, повышение локальной температуры, ЧСС 117 в мин. Пациенткой также было отмечено, что медицинская сестра выполняла манипуляцию без специальных перчаток, шприц в палату принесла в руке.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента настоящие и потенциальные. Оцените действия медицинской сестры.
2. Какое осложнение возникло в данном случае. Опишите дальнейшие действия медицинской сестры.
3. Назовите основные мероприятия по обеспечению инфекционной безопасности на рабочих местах среднего медицинского персонала.

### Задача № 2

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, играли в футбол, инъекции инсулина

делал обычную дозу. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс - 90 в минуту, АД - 90/60 мм рт. ст., ЧДД - 24 в 1 секунду.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры.
3. Расскажите об особенностях инъекций инсулина, возможных осложнениях введения инсулина и о правилах хранения инсулина.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№16</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа, синдром диабетической стопы.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость, боли в правой стопе, болезненность в области мозолей, участках гиперкератоза.

Объективно: в окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд. /мин., АД 140/90 мм. рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Локально: на стопах участки гиперкератоза, кожные покровы сухие, определяются трещины в межпальцевых промежутках.

Задание:

1. Выявите основные проблемы пациента. Составьте рекомендации по уходу за стопами при сахарном диабете.
2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Какова кратность приема гигиенической ванны, душа в стационаре. Алгоритм проведения гигиенической ванны.

## Задача № 2

В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД - 28 в минуту. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры с мотивацией.
3. Расскажите о технике использования карманного дозированного ингалятора.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№17</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В поликлинике на приеме у терапевта пациентка 27 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, головокружения, сердцебиение при подъеме на 2 этаж (живет на 4 этаже, в доме без лифта), сухость кожи, извращение вкуса - ест уголь, мел. Находится в послеродовом отпуске - ребенку 7 месяцев, кормит грудью. Муж в командировке.

Объективно: кожа бледная, сухая, ЧСС - 90 ударов в минуту, ЧДД - 20 в минуту, АД - 100 / 70 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2. Объясните пациентке принципы диетотерапии при ее заболевании,
3. Расскажите о технике взятия крови из вены на биохимическое исследование (на содержание железа в крови).

### Задача № 2

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом опухоль желудка. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения желудка после приема пищи.

Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

Пациенту предстоит оперативное лечение. Пациента беспокоит предстоящая операция, волнует ее исход. Плохо спит.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Подготовьте пациента к операции.
3. Расскажите о подготовке палаты к приему пациента после операции.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№18</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 36 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хроническая почечная недостаточность.

Предъявляет жалобы на резкую слабость, утомляемость, жажду и сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, снижение аппетита, плохой сон.

Плохо переносит ограничение жидкости, часто не может удержаться и пьёт воду в палате из-под крана. Всё время спрашивает, почему ему не становится лучше.

Сознание ясное, положение активное. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, небольшие отеки в области стоп и голеней. Рост 166 см, вес 58 кг. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 150/90 мм. рт. ст.

Врачом назначено: постельный режим, постановка внутривенного катетера и учет водного баланса.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте рекомендации по питанию пациента, объясните пациенту правила учета водного баланса.
3. Расскажите о правилах ухода за временным внутривенным катетером.

## Задача № 2

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах.

При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией.
2. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения.
3. Опишите наложение повязки Дезо.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№19</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом ревматоидный полиартрит.

Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, утреннюю скованность, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния. Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Подготовьте пациентку к забору крови на ревматоидный фактор, сиаловые кислоты.
3. Расскажите о правилах приема таблетированных форм стероидных гормонов и о подготовке пациента к рентгенологическому исследованию суставов.

### Задача № 2

В приемный покой поступил пациент без сознания. У пациента наблюдается многократная рвота. Диагноз неясен.

Состояние тяжелое. Кожные покровы желтые. В эпигастральной области пальпируется головка поджелудочной железы.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Окажите помощь при рвоте, пациент без сознания.
3. Расскажите о проведении санитарной обработки в приемном покое перед поступлением в отделение.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№20</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические, сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон.

Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.

Пациентка избыточного питания, лицо пастозно. Рост - 162 см, вес - 87 кг. ЧДД - 20 в минуту, пульс - 80 ударов в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт. ст., на ногах отеки.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите как подготовить пациента к суточному мониторингованию АД
3. Расскажите о правилах измерения артериального давления.

## Задача № 2

Медицинская сестра обратила внимание на пациента в коридоре поликлиники, ожидающего приема к врачу. Пациент 35 лет просит срочно принять его вне очереди, говорит, что ему нельзя ждать, возмущается, что нет врача. Врач в кабинете отсутствует. Медсестра, работающая на приеме, знает, что пациент страдает сахарным диабетом. Она пригласила пациента в кабинет. Во время осмотра: кожные покровы влажные, тремор кистей рук, зрачки широкие. АД - 140/90 мм рт. ст., пульс - 92 ударов в минуту, ЧДД - 20 в минуту.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Дайте оценку действиям медсестры, составьте алгоритм действий медсестры с мотивацией.
3. Расскажите, какие назначения будут сделаны врачом и опишите технику выполнения этих назначений.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№21</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка 36 лет поступила в эндокринологическое отделение с диагнозом сахарный диабет II типа, средней тяжести. Предъявляет жалобы на повышенный аппетит, жажду, полиурию, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью. Знает принципы диетического питания при диабете, но часто нарушает диету, так как «не может удержаться».

Поведение беспокойное, раздражительное из-за кожного зуда. Кожные покровы обычного цвета, сухие с многочисленными следами расчесов, ногти в неопрятном состоянии, отросшие. Пульс 78 - ударов в 1 минуту, ритмичный, АД - 120/80 мм рт. ст., частота дыхания - 18 в 1 минуту, температура тела - 36,8° С. Рост -168 см, масса тела - 60 кг. На ногах тесная обувь, носки грязные, на ступнях мозоли.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните, как собрать мочу на сахар, оформите направление.
3. Рассказать о правилах хранения таблетированных сахароснижающих препаратов и инсулина.

### Задача № 2

В послеоперационной палате находится пациент Д. 60 лет после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника еле прослушивается, газы не отходят.

Задание:

1. Определите настоящие проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите о технике постановки газоотводной трубки.
3. Расскажите о диете в послеоперационный период пациента.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№22</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 68-ми лет госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом: бронхиальная астма средней степени тяжести, обострение. Предъявляет жалобы на периодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе.

Врач назначил пациенту ингаляции салбутамола при приступах. Однако сестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора, в частности, забывает встряхнуть перед использованием, допускает выдох в ингалятор, не очищает мундштук от слюны и оставляет открытым на тумбочке. По словам пациента, инструкция набрана очень мелким шрифтом и непонятна.

Дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания – 20 в минуту; пульс – 86 ударов в мин., удовлетворительных свойств; АД – 140/90 мм рт.ст.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2. Расскажите о правилах пользования карманным ингалятором
3. Расскажите пациенту о правилах использования портативного пикфлоуметра в домашних условиях

### Задача № 2

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил

глубокую гипсовую лангетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите о правилах наложения лангеты при переломе большеберцовой кости
3. Какой вариант диеты показан пациенту.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№23</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В эндокринологическом отделении находится пациентка 46-ти лет с диагнозом: гипотиреоз (микседема). Общение затруднено, так как пациентка заторможена, речь её медленная, скандированная, голос низкий. Жалобы на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечаются увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: температура тела – 35,6°С. Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД – 100/70 мм рт.ст.; пульс – 56 ударов в мин., ритмичный; ЧДД – 16 в мин. Пациентке назначена заместительная терапия гормонами щитовидной железы.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите о правилах забора крови из вены для биохимического анализа
3. Подготовьте пациентку к суточному мониторингованию ЭКГ.

### Задача № 2

Пациентка 55-ти лет госпитализирована по поводу обострения хронического колита. Предъявляет жалобы на боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведёт малоподвижный образ жизни. В связи со склонностью к запорам старается употреблять в пищу высококалорийные легкоусваиваемые продукты в небольшом количестве. Часто

принимает слабительные, которые покупает в аптеке по совету знакомых. Рост – 160 см, вес – 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела – 36,6°С. Пульс – 72 удара в мин., удовлетворительных свойств; АД – 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Какой вариант диеты показан пациенте, особенности ее питания.
3. Подготовьте пациентку к сдаче анализа кала на реакцию Грегерсена.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№24</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения. Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам – горечь во рту, общую слабость, однократно была рвота желчью.

Работает бухгалтером. Мало двигается. За последние 10 лет прибавила в весе 30 кг. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи. Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние средней тяжести, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, вес 106 кг. Кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации – болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительные. Пульс – 84 удара в мин.; АД – 130/70 мм рт.ст.; ЧДД – 20 в мин.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите об особенностях питания при холецистите в острой стадии и в ремиссию.
3. Дайте рекомендации пациентке по реабилитации.

## Задача № 2

В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная м/с обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен.

При осмотре: повязка сухая. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 в мин., температура 36,8° С. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

Задание:

1. Определите какие потребности пациента нарушены. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2. Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы.
3. Расскажите алгоритм наложения повязки на культю.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№25</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В отделении 2-е сутки находится пациентка 22-х лет с диагнозом: сахарный диабет I типа, впервые выявленный. Жалобы на слабость, отсутствие аппетита, сухость во рту, жажду, учащённое безболезненное мочеиспускание, кожный зуд.

Месяц назад перенесла грипп. Всегда считала, что сахарный диабет – болезнь пожилых людей. Любит сладости, фрукты. Диет никаких не придерживается. Замужем, детей нет. Объективно: кожа сухая, со следами расчёсов, отёков нет. Рост – 164 см, масса тела – 58 кг. АД – 120/80 мм рт.ст.; пульс – 78 ударов в мин.; ЧДД – 16 в мин. Суточный диурез – 3 литра.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите пациенту как подготовиться к анализу и собрать мочу для определения сахара в суточном количестве мочи.
3. Расскажите об особенностях питания при сахарном диабете 1 типа.

### Задача № 2

В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: закрытый перелом нижней челюсти справа. М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента правилам ухода за полостью рта.
3. Расскажите алгоритм наложения повязки «чепец».

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№26</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____ «17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 60-ти лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отёки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «взахлёб». Считает себя обезображенным из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идёт с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции.

Положение в постели вынужденное – ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неопрятен. Отёки стоп и голеней, ЧДД – 22 в минуту; пульс – 92 удара в мин., аритмичный, удовлетворительных свойств; АД – 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объёме.

Задание:

1. Какие потребности пациента нарушены?
2. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Расскажите пациенту о правилах соблюдения водного баланса.

### Задача № 2

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе

м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль.

При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

Задание:

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
2. Расскажите о характере питания пациента.
3. Расскажите о мероприятиях, проводимых в перевязочной для ожоговых пациентов на основе законодательных актов.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№27</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациент 38-ми лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом: экссудативный плеврит. Жалобы на повышение температуры, одышку, чувство тяжести в грудной клетке справа, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели. Сначала беспокоил сухой кашель и боли в грудной клетке справа. В последние 2 дня: усилилась одышка, а боль в грудной клетке исчезла, температура тела повысилась до 39°C с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, депрессивен, жалуется на чувство страха, плохой сон. В контакт вступает с трудом, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое. Кожные покровы чистые, влажные, цианоз носогубного треугольника. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. ЧДД – 40 в мин. Перкуторно ниже третьего ребра на задней поверхности грудной клетки определяется тупой перкуторный тон. При аускультации дыхание справа не выслушивается. Пульс – 120 ударов в мин.; АД – 100/60 мм рт.ст. Рентгенологически: справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей и смещением органов средостения влево.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2. Подготовьте укладку для плевральной пункции.
3. Как провести забор плеврального содержимого для анализа

## Задача № 2

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, чередование запоров и поносов. При осмотре стула медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция, с выведением колостомы. Пациент испытывает сильный страх перед операцией, волнуется за ее возможный исход.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Дайте рекомендации пациенту по уходу за колостомой в домашних условиях.
3. Расскажите о технике выполнения очистительной клизмы.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№28</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

В пульмонологическом отделении находится на лечении пациент 68-ми лет с диагнозом: внебольничная нижнедолевая пневмония справа. Жалобы на выраженную слабость, боль в грудной клетке, вчера при кашле однократно отошло большое количество зловонной гнойной мокроты (200г). В настоящее время мокрота выделяется небольшое количество, серозная.

Пациент простыл, лечился самостоятельно дома около 10 дней, принимал аспирин, анальгин. Известно, что пациент злоупотребляет алкоголем. Вчера ночью состояние ухудшилось, поднялась температура тела до 40°C с ознобом, и с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. После отделения мокроты температура снизилась до 37,7°C.

Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим.

Объективно: при перкуссии справа под лопаткой определяется участок притупления перкуторного звука. Дыхание амфорическое, выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы.

Рентгенологические данные: в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости. Общий анализ крови: СОЭ-40 мм в час, лейкоцитоз со палочкоядерным сдвигом лейкоцитарной формулы.

Задание:

1. Какие потребности пациента нарушены. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Научите пациента пользоваться карманной плевательницей.
3. Расскажите о правилах позиционного дренажа

### Задача № 2

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите пациентке о принципах защиты кожи вокруг свища.
3. Расскажите о правилах замены калоприемника.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№29</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка 21-го года поступила в гематологическое отделение на стационарное лечение с диагнозом: острый миелобластный лейкоз. Предъявляет жалобы на быструю утомляемость, похудание, повышение температуры тела до субфебрильных цифр, склонность к появлению подкожных кровоизлияний, сильные боли в полости рта и глотки. Из-за болей при глотании затруднён приём пищи и жидкости. Отмечает отсутствие вкуса у пищи, хотя аппетит сохранён. На конечностях – множественные мелкие подкожные кровоизлияния. Слизистая оболочка полости рта и глотки гиперемирована, кровоточит при дотрагивании, на дёснах изъязвления, язык обложен, гнойный налет на миндалинах. Температура тела – 37,3°С. Пульс – 88 ударов в мин., удовлетворительных свойств; АД – 120/80 мм рт.ст.; частота дыхания – 18 в мин. Пациентке назначена стерильная пункция.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. К какому классу чистоты относится ее палата. Расскажите о соблюдении санэпидрежима в палате пациентки.
3. Подготовьте пациентку к проведению стерильной пункции. Расскажите об особенностях дополнительного питания пациентки.

### Задача № 2

У пациентки по поводу рака молочной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла

плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.
3. Расскажите алгоритм наложения повязки на молочную железу.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева

Кировский государственный медицинский университет	Экзамен по допуску лиц, не завершивших освоение ООП ВМО, а также лиц с ВМО к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала	«УТВЕРЖДАЮ» Председатель комиссии Ректор КГМУ д.м.н. профессор Л.М. Железнов
	Экзаменационный билет <b>№30</b> для проведения 3 этапа (собеседование)	_____
		«17» октября 2022 г.

### Задача № 1

Пациентка 45-ти лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хронический гломерулонефрит. Предъявляет жалобы на общую слабость, одышку, головную боль, тошноту, отёки, сниженный аппетит, плохой сон. Состояние тяжёлое. Сидит в постели в подушках, почти без движения. Кожные покровы бледные, акроцианоз, лицо одутловатое, отёки на ногах, пояснице. ЧДД – 32 в минуту; пульс – 92 ударов в мин., ритмичный, напряженный; АД – 100/70 мм рт.ст. Живот увеличен в объёме за счёт выраженного асцита. Врачом назначены постельный режим, анализ мочи по Зимницкому.

Задание:

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, определите приоритетность проблем; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2. Проба Реберга. Подготовка пациента, проведение, результаты.
3. Расскажите правила подготовки пациента для сдачи анализа мочи по Зимницкому.

### Задача № 2

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48-ми лет с диагнозом: рак желудка.

Жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

Объективно: состояние тяжелое, температура тела – 37,9<sup>0</sup> С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см из-под края реберной дуги.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз (какие потребности нарушены, проблемы пациента).
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Расскажите о немедикаментозных способах болеутоления и других методах, повышающих качество жизни больных с хроническим болевым синдромом.

Зав. кафедрой  
сестринского дела  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ Е.А. Мухачева