



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Сестринское дело
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности
Квалификация	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Форма обучения	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Разработчик (и): кафедра сестринского дела

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Котляров Станислав Николаевич	канд. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Булгаков Алексей Алексеевич	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
Искрина Александра Николаевна	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
Максимова Анна Владимировна	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
Ческидов Алексей Викторович	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Наталья Александровна Афонина	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения
Дмитрий Николаевич Оськин	канд. мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	начальник РУМЦ

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело
Протокол № 9 от 15.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Сестринское дело».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины.	20	20
ОПК-6 Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.	20	20
Итого	20	20

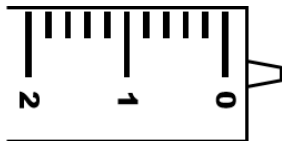
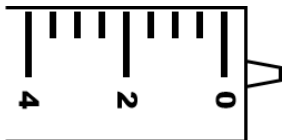
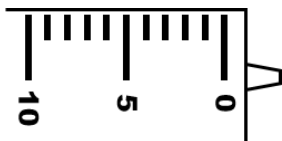
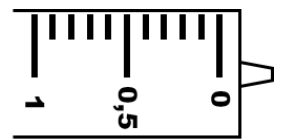
2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Сестринское дело»

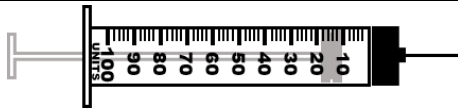
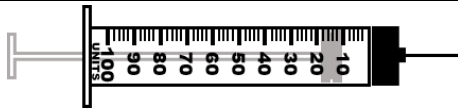
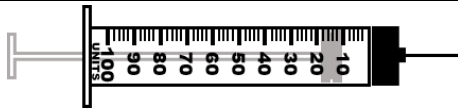
Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																												
ОПК-4, ОПК-6		Задания закрытого типа																												
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между классом медицинских отходов и их морфологическим составом. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Морфологический состав</td><td></td><td>Класс медицинских отходов</td></tr><tr><td>А</td><td>Живые вакцины, непригодные к использованию</td><td>1</td><td>Класс А</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.</td><td>2</td><td>Класс Б</td></tr><tr><td>В</td><td>Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, в том числе: использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями.</td><td>3</td><td>Класс В</td></tr><tr><td>Г</td><td>Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями.</td><td>4</td><td>Класс Г</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Морфологический состав		Класс медицинских отходов	А	Живые вакцины, непригодные к использованию	1	Класс А	Б	Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.	2	Класс Б	В	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, в том числе: использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями.	3	Класс В	Г	Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями.	4	Класс Г	А	Б	В	Г				
		Морфологический состав		Класс медицинских отходов																										
	А	Живые вакцины, непригодные к использованию	1	Класс А																										
	Б	Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.	2	Класс Б																										
	В	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, в том числе: использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями.	3	Класс В																										
	Г	Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями.	4	Класс Г																										
	А	Б	В	Г																										
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между сроком сохранения стерильности изделий и																												

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																															
		способом упаковки (Обратите внимание! Один и тот же срок сохранения стерильности может соответствовать нескольким способам упаковки). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Способ упаковки</td><td></td><td>Срок сохранения стерильности</td></tr><tr><td>А</td><td>Бумага мешочная влагопрочная, бумага упаковочная высокопрочная, бумага крепированная</td><td>1</td><td>3 суток</td></tr><tr><td>Б</td><td>Без упаковки</td><td>2</td><td>20 суток</td></tr><tr><td>В</td><td>Стерилизационная коробка без фильтра. Двойная мягкая упаковка</td><td>3</td><td>Изделия помещают на «стерильный стол» и используют в течение одной рабочей смены</td></tr><tr><td>Г</td><td>Стерилизационная коробка с фильтром</td><td>4</td><td>—</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Способ упаковки		Срок сохранения стерильности	А	Бумага мешочная влагопрочная, бумага упаковочная высокопрочная, бумага крепированная	1	3 суток	Б	Без упаковки	2	20 суток	В	Стерилизационная коробка без фильтра. Двойная мягкая упаковка	3	Изделия помещают на «стерильный стол» и используют в течение одной рабочей смены	Г	Стерилизационная коробка с фильтром	4	—	А	Б	В	Г				
			Способ упаковки		Срок сохранения стерильности																												
		А	Бумага мешочная влагопрочная, бумага упаковочная высокопрочная, бумага крепированная	1	3 суток																												
		Б	Без упаковки	2	20 суток																												
		В	Стерилизационная коробка без фильтра. Двойная мягкая упаковка	3	Изделия помещают на «стерильный стол» и используют в течение одной рабочей смены																												
		Г	Стерилизационная коробка с фильтром	4	—																												
		А	Б	В	Г																												
		3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между манипуляцией и видом медицинских перчаток, в которых данная манипуляция выполняется (Обратите внимание! Один и тот же вид перчаток может соответствовать нескольким манипуляциям). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Манипуляция</td><td></td><td>Виды перчаток</td></tr><tr><td>А</td><td>Постановка центрального венозного катетера</td><td>1</td><td>Стерильные перчатки</td></tr><tr><td>Б</td><td>Постановка периферического венозного катетера</td><td>2</td><td>Нестерильные перчатки</td></tr></table>					Манипуляция		Виды перчаток	А	Постановка центрального венозного катетера	1	Стерильные перчатки	Б	Постановка периферического венозного катетера	2	Нестерильные перчатки															
			Манипуляция		Виды перчаток																												
А	Постановка центрального венозного катетера	1	Стерильные перчатки																														
Б	Постановка периферического венозного катетера	2	Нестерильные перчатки																														

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)			
		В	Взятие крови из вены	3	—
		Г	Внутримышечная инъекция	4	—
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	4.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между манипуляцией и видом медицинских перчаток, в которых данная манипуляция выполняется (Обратите внимание! Один и тот же вид перчаток может соответствовать нескольким манипуляциям). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Манипуляция		Виды перчаток
		А	Постановка постоянного мочевого катетера Фолея	1	Стерильные перчатки
		Б	Внутривенная инъекция	2	Нестерильные перчатки
		В	Измерение артериального давления	3	Допускается проведение без перчаток
		Г	Промывание желудка	4	—
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между клинической картиной и стадией пролежней. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)			
			Клиническая картина		Стадия пролежней
		А	Появление синюшно-красного цвета кожи, с четкими границами	1	I стадия
		Б	Поражение (некроз) всех мягких тканей.	2	II стадия
		В	Появление бледного участка кожи или устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления.	3	III стадия
		Г	Разрушение (некроз) кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу.	4	IV стадия
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	6.	Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Установите соответствие между видами клизм и используемыми наконечниками для ее проведения.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Виды клизм		Используемый наконечник
		А	Очистительная клизма	1	Толстый желудочный зонд
		Б	Сифонная клизма	2	Ректальный наконечник
		В	Питательная клизма	3	Готовая форма / тюбик с наконечником
		Г	Микро-клизма	4	Газоотводная трубка
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)				
		А	Б	В	Г	
	7.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между шкалой шприца и ценой деления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Шкала шприца		Цена деления	
		А		1	0,5 мл	
		Б		2	0,1 мл	
		В		3	0,2 мл	
		Г		4	1,0 мл	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
		8.	Прочитайте текст и установите соответствие.			

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																				
		Установите соответствие между шприцем и видом инъекции.																				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Вид инъекции</td><td></td><td>Шприц</td></tr><tr><td>А</td><td>Подкожное введение инсулина с концентрацией 40 ЕД/мл</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Б</td><td>Внутрикожная проба с туберкулином</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>В</td><td>Подкожное введение инсулина с концентрацией 100 ЕД/мл</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Внутримышечное введение</td><td>4</td><td></td></tr></table>		Вид инъекции		Шприц	А	Подкожное введение инсулина с концентрацией 40 ЕД/мл	1		Б	Внутрикожная проба с туберкулином	2		В	Подкожное введение инсулина с концентрацией 100 ЕД/мл	3		Г	Внутримышечное введение	4	
			Вид инъекции		Шприц																	
		А	Подкожное введение инсулина с концентрацией 40 ЕД/мл	1																		
		Б	Внутрикожная проба с туберкулином	2																		
	В	Подкожное введение инсулина с концентрацией 100 ЕД/мл	3																			
	Г	Внутримышечное введение	4																			
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																					
	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																	
А	Б	В	Г																			
9.	Прочитайте текст и установите соответствие.																					
	Установите соответствие между длиной инъекционной иглы и видом инъекции (Обратите внимание! Одна длина игл может соответствовать нескольким видам инъекции).																					
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																					
	<table><tr><td></td><td>Вид инъекции</td><td></td><td>Длина иглы, мм</td></tr><tr><td>А</td><td>Внутрикожная</td><td>1</td><td>15</td></tr><tr><td>Б</td><td>Подкожная (! исключая введение</td><td>2</td><td>38 – 40</td></tr></table>		Вид инъекции		Длина иглы, мм	А	Внутрикожная	1	15	Б	Подкожная (! исключая введение	2	38 – 40									
	Вид инъекции		Длина иглы, мм																			
А	Внутрикожная	1	15																			
Б	Подкожная (! исключая введение	2	38 – 40																			

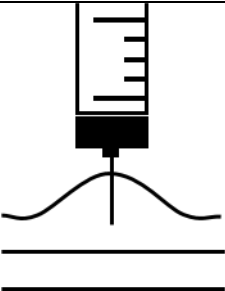
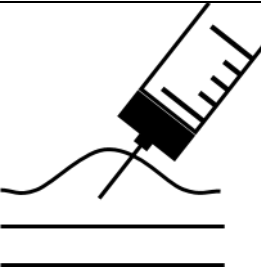
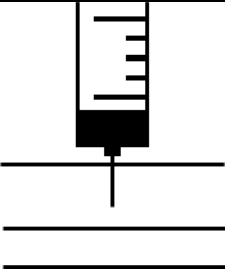
Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)			
			инсулина и гепарина)		
		В	Внутримышечная	3	25
		Г	Внутривенная	4	—
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	10.	А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между длиной инъекционной иглы и правильной техникой выполнения подкожной инъекции инсулина. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Наполнитель вакуумной пробирки		Вид исследования
		А	Цитрат натрия	1	Получения гемокультуры, используемой в микробиологических исследованиях
		Б	К ₃ -ЭДТА и аprotинин	2	Получения плазмы, используемой при биохимических исследованиях
		В	Без добавок	3	Коагулологические тесты
		Г	Гепарин	4	Нестабильные гормоны
	11.	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																								
		вирусными гепатитами (п.675 СП 3.3686-21): 1) смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода; 2) немедленно снять перчатки; 3) обработать руки 70%-м спиртом; 4) вымыть руки с мылом под проточной водой. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																				
	А	Б	В	Г																						
	12.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между элементами ухода за тяжелобольным пациентом и кратностью их выполнения (ГОСТ Р 56819–2015). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Медицинская услуга</td><td></td><td>Кратность выполнения</td></tr><tr><td>А</td><td>Уход за кожей тяжелобольного пациента</td><td>1</td><td>Проводится ежедневно, по мере загрязнения, регулярно, но не менее двух раз в день, даже в отсутствие видимого загрязнения</td></tr><tr><td>Б</td><td>Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного</td><td>2</td><td>Проводится всегда при загрязнении, в отсутствие загрязнения – лучше ежедневно, но не реже одного раза в 7 дней</td></tr><tr><td>В</td><td>Оценка степени риска развития пролежней</td><td>3</td><td>Проводится каждые 2 ч с целью предотвращения развития пролежней</td></tr><tr><td>Г</td><td>Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному</td><td>4</td><td>Проводится ежедневно однократно</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>		Медицинская услуга		Кратность выполнения	А	Уход за кожей тяжелобольного пациента	1	Проводится ежедневно, по мере загрязнения, регулярно, но не менее двух раз в день, даже в отсутствие видимого загрязнения	Б	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного	2	Проводится всегда при загрязнении, в отсутствие загрязнения – лучше ежедневно, но не реже одного раза в 7 дней	В	Оценка степени риска развития пролежней	3	Проводится каждые 2 ч с целью предотвращения развития пролежней	Г	Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному	4	Проводится ежедневно однократно	А	Б	В	Г
		Медицинская услуга		Кратность выполнения																						
	А	Уход за кожей тяжелобольного пациента	1	Проводится ежедневно, по мере загрязнения, регулярно, но не менее двух раз в день, даже в отсутствие видимого загрязнения																						
	Б	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного	2	Проводится всегда при загрязнении, в отсутствие загрязнения – лучше ежедневно, но не реже одного раза в 7 дней																						
	В	Оценка степени риска развития пролежней	3	Проводится каждые 2 ч с целью предотвращения развития пролежней																						
	Г	Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному	4	Проводится ежедневно однократно																						
	А	Б	В	Г																						

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																																
	13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между температурой воды для постановки клизмы и видом запора. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Вид запора</td><td></td><td>Температура воды, °С</td></tr><tr><td>А</td><td>атонический</td><td>1</td><td>37 – 38</td></tr><tr><td>Б</td><td>спастический</td><td>2</td><td>23 – 25</td></tr><tr><td>В</td><td>в остальных случаях</td><td>3</td><td>16 – 20</td></tr><tr><td>Г</td><td>—</td><td>4</td><td>—</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Вид запора		Температура воды, °С	А	атонический	1	37 – 38	Б	спастический	2	23 – 25	В	в остальных случаях	3	16 – 20	Г	—	4	—	А	Б	В	Г				
		Вид запора		Температура воды, °С																														
	А	атонический	1	37 – 38																														
	Б	спастический	2	23 – 25																														
	В	в остальных случаях	3	16 – 20																														
	Г	—	4	—																														
	А	Б	В	Г																														
	14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий медицинского работника части алгоритма выполнении простой медицинской услуги «Постановка очистительной клизмы» (ГОСТ 52623.3–2015) – этап подготовка к процедуре: 1) Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть фартук и перчатки. 2) Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75-100 см, открыть вентиль, слить немного воды через наконечник, вентиль закрыть. Смазать наконечник вазелином. 3) Собрать систему, подсоединить крыть систему зажимом. Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры. Заполнить систему водой. 4) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на																																

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)								
		предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	Б	В	Г				
	A	Б	В	Г						
	15.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий медицинского работника части алгоритма выполнении простой медицинской услуги «Постановка очистительной клизмы» (ГОСТ 52623.3–2015) – этап выполнение процедуры: 1) Уложить пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Ноги пациента должны быть согнуты в коленях и слегка подведены к животу. 2) Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом. 3) Развести одной рукой ягодицы пациента. Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку, проводя первые 3-4 см по направлению к пупку. Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник. 4) Закрыть вентиль после введения жидкости и осторожно извлечь наконечник. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	Б	В	Г				
	A	Б	В	Г						
16.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий медицинского работника части алгоритма выполнении простой медицинской услуги «Постановка очистительной клизмы» (ГОСТ 52623.3–2015) этап завершение процедуры: 1) Разобрать систему, наконечник, кружку Эсмарха и клеенку подвергнуть дезинфекции. 2) Снять перчатки, опустить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3) Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. Проводить пациента в туалетную комнату.									

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																												
		4) Уточнить у пациента его самочувствие. Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
	А	Б	В	Г																										
	17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между количеством растворителя, необходимого для разведения антибактериального препарата, применительно к предлагаемой ситуации. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Ситуация</td><td></td><td>Количество растворителя</td></tr><tr><td>А</td><td>Разведите 0,3 г антибактериального препарата, используя правило «1:1».</td><td>1</td><td>3,5 мл</td></tr><tr><td>Б</td><td>Разведите 0,7 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».</td><td>2</td><td>3 мл</td></tr><tr><td>В</td><td>Разведите 0,8 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».</td><td>3</td><td>2,5 мл</td></tr><tr><td>Г</td><td>Разведите 0,5 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».</td><td>4</td><td>4 мл</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Ситуация		Количество растворителя	А	Разведите 0,3 г антибактериального препарата, используя правило «1:1».	1	3,5 мл	Б	Разведите 0,7 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».	2	3 мл	В	Разведите 0,8 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».	3	2,5 мл	Г	Разведите 0,5 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».	4	4 мл	А	Б	В	Г				
		Ситуация		Количество растворителя																										
	А	Разведите 0,3 г антибактериального препарата, используя правило «1:1».	1	3,5 мл																										
	Б	Разведите 0,7 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».	2	3 мл																										
	В	Разведите 0,8 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».	3	2,5 мл																										
	Г	Разведите 0,5 г антибактериального препарата, используя правило «2:1».	4	4 мл																										
	А	Б	В	Г																										
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между длиной инъекционной иглы и правильной техникой																													

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)			
		выполнения подкожной инъекции инсулина. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Длина иглы		Техника выполнения инъекции
		А	4 мм	1	
		Б	6 мм	2	
		В	8 мм	3	
		Г	12 мм	4	—
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)				
		A	Б	В	Г	
	19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между углом введения / глубиной введения инъекционной иглы и видом инъекции. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Вид инъекции		Угол введения / глубина введения инъекционной иглы	
		A	Внутрикожная	1	45° / 2/3 длины	
		Б	Подкожная (исключая введение инсулина и гепарина)	2	10° – 15° / только срез иглы	
		В	Внутримышечная	3	параллельно коже / не более чем на 1/2 длины	
		Г	Внутривенная	4	90° / 2/3 длины	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		A	Б	В	Г	
			20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между постинъекционным осложнением и возможной причиной его развития. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Постинъекционное осложнение				Возможная причина	
A	Образование подкожного инфильтрата			1	Механическое, химическое, инфекционное повреждение эндотелия сосудов	

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																			
		Б	Повреждение седалищного нерва	2	Введение не подогретого масляного раствора																
		В	Постинъекционный флебит	3	Регулярное введение инсулина в одно и тоже место																
		Г	Липодистрофия / липоатрофия	4	Неправильно выбранное место проведения инъекции																
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																			
		A	Б	В	Г																
	21.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между постинъекционным осложнением и лечением данного осложнения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Постинъекционное осложнение</td><td></td><td>Лечение</td></tr><tr><td>A</td><td>Некроз</td><td>1</td><td>1. Согревающий компресс. 2. Грелка.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ошибочное введение лекарственных препаратов</td><td>2</td><td>1 Прекращение введения препарата. 2. Введение в инъекционное поле 0,5% р-ра новокаина – уменьшение концентрации препарата и болевого синдрома. 3. Применение пузыря со льдом</td></tr><tr><td>В</td><td>Абсцесс</td><td>3</td><td>1. Введение в место инъекции 0,9% раствора хлорида натрия. 2. Использование пузыря со льдом. 3. Применение жгута выше места инъекции (в случае внутривенного введения).</td></tr></table>					Постинъекционное осложнение		Лечение	A	Некроз	1	1. Согревающий компресс. 2. Грелка.	Б	Ошибочное введение лекарственных препаратов	2	1 Прекращение введения препарата. 2. Введение в инъекционное поле 0,5% р-ра новокаина – уменьшение концентрации препарата и болевого синдрома. 3. Применение пузыря со льдом	В	Абсцесс	3	1. Введение в место инъекции 0,9% раствора хлорида натрия. 2. Использование пузыря со льдом. 3. Применение жгута выше места инъекции (в случае внутривенного введения).
	Постинъекционное осложнение		Лечение																		
A	Некроз	1	1. Согревающий компресс. 2. Грелка.																		
Б	Ошибочное введение лекарственных препаратов	2	1 Прекращение введения препарата. 2. Введение в инъекционное поле 0,5% р-ра новокаина – уменьшение концентрации препарата и болевого синдрома. 3. Применение пузыря со льдом																		
В	Абсцесс	3	1. Введение в место инъекции 0,9% раствора хлорида натрия. 2. Использование пузыря со льдом. 3. Применение жгута выше места инъекции (в случае внутривенного введения).																		

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)				
		Г	Инфильтрат	4	Хирургическое	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		A	Б	В	Г	
	22.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность наполнения пробирок для получения образцов крови для различных видов исследований (все исследования назначены одному пациенту): 1) кровь с гепарином; 2) кровь без антикоагулянтов; 3) кровь с ЭДТА; 4) кровь с цитратом; 5) кровь без добавок. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
		A	Б	В	Г	Д
	Задания открытого типа					
	1.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Инфекционная безопасность»				
	2.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи»				
	3.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Дезинфекция и обеззараживание»				
	4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите виды дезинфекции				
	5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Медицинские отходы»				

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)
	6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте классификацию медицинских отходов по классам опасности
	7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Гигиеническая обработка рук»
	8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Кожный антисептик». Перечислите группы антисептиков по назначению.
	9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите случаи, когда необходимо проводить гигиеническую обработку рук.
	10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите случаи применения стерильных перчаток
	11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите случаи применения НЕстерильных перчаток
	12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите случаи требующие замены перчаток
	13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите порядок действия медицинских работников в случае прорезов и уколов (аварийная ситуация на рабочем месте)
	14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите порядок действия медицинских работников в случае попадания крови или других биологических жидкостей на кожные покровы (аварийная ситуация на рабочем месте)
	15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите порядок действия медицинских работников в случае попадания крови или других биологических жидкостей на халат/одежду (аварийная ситуация на рабочем месте)
	16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Клизма»
	17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Инъекция»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)
	18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите особенности введения гепарина
	19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите особенности введения инсулина
	20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «Венепункция»
	Практические задания	
	1.	Проверяемый практический навык: «Очистительная клизма»
	2.	Проверяемый практический навык: «Промывание желудка (в положении сидя)»
	3.	Проверяемый практический навык: «Внутрикожное введение лекарственных препаратов»
	4.	Проверяемый практический навык: «Подкожное введение лекарственных препаратов»
	5.	Проверяемый практический навык: «Внутримышечное введение лекарственных препаратов»
	6.	Проверяемый практический навык: «Внутривенное введение лекарственных препаратов струйно»
	7.	Проверяемый практический навык: «Внутривенное введение лекарственных препаратов капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА
---------------------	--

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20__ год

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого							
1.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать.	0 0,5 1,0							
2.	Необходимое оснащение для выполнения процедуры	Кружка Эсмарха. Ректальный наконечник стерильный. Штатив. Лоток (стерильный и для отходов класса Б). Пинцет. Шпатель. Вазелин Салфетки. Емкость с водой питьевого качества 1,2 – 1,5 литра. Водный термометр. Непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б и А. Нестерильные перчатки. Фартук влагонепроницаемый. Маска. Защитные очки. Пеленка. Клеенка. Таз.	0 0,5 1,0							
3.	Проверить годность используемых материалов	Сказать.	0 0,5 1,0							
4.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0							
5.	Надеть фартук, маску, перчатки, защитные очки	Показать.	0 0,5 1,0							
6.	Подготовить систему для проведения манипуляции	Собрать систему, подсоединить к ней наконечник, закрыть систему зажимом. Проверить температуру воды при помощи водного термометра. Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры. Подвесить кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см, открыть вентиль слить немного воды через наконечник в таз, вентиль закрыть. Заполнить систему водой. Вскрыть шпатель (утилизировать упаковку в отходы класс А). Смазать наконечник вазелином.	0 0,5 1,0							
7.	Подготовить пациента	Уложить пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Подложить под ягодицы пелёнку. Ноги пациента должны быть согнуты в коленях и слегка подведены к животу.	0 0,5 1,0							
8.	Провести манипуляцию	Развести не рабочей рукой ягодицы пациента. Рабочей рукой ввести наконечник в прямую кишку вращательно-поступательными движениями, проводя первые 3-4 см по направлению к пупку, а остальные – по направлению позвоночника (глубина введения ректального наконечника 10-12 см). Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник. Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом Закрыть вентиль после введения жидкости и осторожно извлеките наконечник. Во время проведения манипуляции уточняйте самочувствие пациента.	0 0,5 1,0							
9.	Завершить выполнение	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. Проводить пациента в туалетную комнату. Использованные изделия медицинского назначения поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Уточнить у пациента его самочувствие. Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинскую документацию	0 0,5 1,0							
			Итого:							
Показатель обучаемого	≤ 4,5	5	5,5	6	6,5	7	7,5	8	8,5	9
% от max балла	≤ 50	56	61	67	72	78	83	89	94	100
Балл БРС	0	3			4			5		

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА (в положении сидя)
---------------------	---

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ год

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать.	0 0,5 1,0
2.	Необходимое оснащение для выполнения процедуры	Толстый стерильный желудочный зонд диаметром 10-15 мм, длиной – 100-120 см с метками на расстоянии 45, 55, 65 см от слепого конца. Резиновая трубка длиной 70 см (для удлинения зонда) и стеклянная соединительная трубка диаметром не менее 8 мм. Воронка. Лоток (стерильный и для отходов класса Б). Стерильные марлевые салфетки. Пинцет. Шприц Жане. Фонендоскоп. Тонометр. Шелковая нить. Емкость для промывных вод. Водный термометр. Непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. Стерильное вазелиновое масло или глицерин. Воронка емкостью 1 л. Полотенце. Фартук клеенчатый для пациента и медицинского работника. Перчатки нестерильные. Маска. Защитные очки. Ведро (с чистой водой комнатной температуры объемом 10 л). Ковш.	0 0,5 1,0
3.	Проверить годность используемых материалов	Сказать.	0 0,5 1,0
4.	Подготовить пациента	Усадить пациента на стул со спинкой. Снять зубные протезы у пациента (если они есть). Измерить артериальное давление, подсчитать пульс - сказать.	0 0,5 1,0
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
6.	Надеть фартук, маску, перчатки, защитные очки	Показать.	0 0,5 1,0
7.	Подготовить зонд для промывания желудка	Поставить таз к ногам пациента. Вскрыть шприц Жане (утилизировать упаковку в отходы класс А), салфетку – поместить в стерильный лоток; фонендоскоп, стакан с водой, емкость для промывных вод и лоток для отходов класса Б. Измерить шелковой нитью расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента или от резцов до мочки уха и до конца мечевидного отростка, перенести метку на зонд, начиная от закругленного конца или измерить длину введения зонда, не касаясь пациента. Вскрытые упаковки желудочного зонда, шприца Жане утилизировать в отходы класса А. Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закругленного конца.	0 0,5 1,0
8.	Ввести зонд	Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод. Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад. Смочить слепой конец зонда водой или глицерином над емкостью для промывных вод. Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда. Наклонить голову пациента вперед, вниз. Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос.	0 0,5 1,0
9.	Убедиться, что зонд в желудке	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление булькающих звуков). Продвинуть зонд на 7-10 см.	0 0,5 1,0
10.	Провести промывание желудка	Присоединить воронку к зонду. Опустить воронку ниже положения желудка пациента. Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно. Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок. Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку	0 0,5 1,0

		ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью. Слить содержимое в емкость для сбора промывных вод. Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод. Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством.											
11.	Собрать первые промывные воды для анализа	Сказать										0 1,0	
12.	Завершить выполнение	Использованные изделия медицинского назначения поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. Промывные воды подвергнуть дезинфекции (сказать). Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта. Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции отходов класса Б. Пациента проводить в палату, тепло укрыть, наблюдать за состоянием. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Уточнить у пациента о его самочувствии. Отметить в листе назначений о выполненной процедуре.										0 0,5 1,0	
												Итого:	
Показатель обучаемого	≤ 6	6,5	7	7,5	8	8,5	9	9,5	10	10,5	11	11,5	12
% от max балла	≤ 50	54	58	63	67	71	75	79	83	88	92	96	100
Балл БРС	0	3				4				5			

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Кафедра сестринского дела с курсом МСЭ
Оценочный лист

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги инвазивных вмешательств ВНУТРИКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (набор лекарственного препарата из ампулы)
---------------------	--

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ год.

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	Проверить лист назначения.	Выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, аллергологический анамнез, режим, наименование назначенной процедуры.	0 0,5 1,0
2.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту: ✓ назвать пациенту свои ФИО, ✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета). 2. Уточнить, как обращаться к пациенту: ✓ спросить ФИО пациента, ✓ его возраст, ✓ номер палаты. 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия: ✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры, ✓ уточнить информированность о ЛС, ✓ уточнить аллергологический анамнез, ✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.	0 0,5 1,0
3.	Подготовить оснащение для в/к инъекции.	• манипуляционный столик • бикс со стерильным материалом • лоток стерильный: ✓ лоток со стерильным пинцетом, ✓ рабочий стерильный лоток (в крафт-пакете) • лоток нестерильный (для отходов класса Б) • шприц инъекционный однократного применения 1мл • игла инъекционная и для набора лекарственного средства длиной 15 мм. • контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, непрокальваемый контейнер для использованных игл • дежурный пинцет • стерильный рабочий пинцет • антисептический раствор для обработки, инъекционного поля, шейки ампулы, для обработки рук • ампула с лекарственным средством, • перчатки нестерильные, • маска, • защитные очки	0 0,5 1,0
4.	Проверить годность используемых материалов	1. Проверить срок годности бикса, стерильного пинцета. 2. Указать даты годности шприца, иглы, антисептика, а также оценить герметичность упаковок. 2. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата: прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить, что препарат пригоден (нет осадка).	0 0,5 1,0
5.	Подготовить пациента	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата.	0 0,5 1,0
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5

			1,0
7.	Надеть маску, защитные очки, перчатки,	Показать.	0 0,5 1,0
8.	Подготовить стерильный лоток. Подготовить шприц к набору лекарственного средства. Подготовить стерильные марлевые салфетки для обработки шейки ампулы и инъекции.	- вскрыть упаковку со стерильным лотком - при помощи стерильного пинцета, не касаясь им упаковки крафт-пакета, извлечь лоток на рабочую поверхность манипуляционного столика (упаковку от лотка поместить в отходы класса А) - открыть замок бикса - при помощи стерильного пинцета извлечь из бикса стерильную салфетку и накрыть рабочий стерильный лоток. - взять шприц в руку, - вскрыть стерильную упаковку шприца со стороны поршня, - удерживая шприц одной рукой через упаковку, - доминантной рукой взяться за рукоятку поршня, - обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы), - извлечь собранный шприц из упаковки, - положить шприц на край стерильного рабочего лотка (рукоятка поршня выступает за пределы лотка), - утилизировать упаковку от шприца в отходы класса А. - взять доминантной рукой из стерильного лотка стерильный пинцет, - второй рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу; бикс открывается на угол не более 90 градусов), - при помощи стерильного пинцета достать из бикса 4 стерильных салфетки и положить в угол стерильного рабочего лотка (напротив шприца), - закрыть бикс, - пинцет вернуть в стерильный лоток, - обработать 3 стерильных салфетки антисептиком для инъекционного поля, одну салфетку оставить сухой.	0 0,5 1,0
9.	Вскрыть ампулу и набрать лекарственный препарат в шприц.	1. Вскрыть ампулу: ✓ взять в доминантную руку ампулу с лекарственным препаратом, ✓ встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, ✓ взять в другую руку из стерильного рабочего лотка первую салфетку, обработанную антисептиком, ✓ обработать шейку ампулы по кругу этой салфеткой, ✓ удерживать ампулу доминантной рукой за широкую часть отметкой от себя, ✓ второй рукой обернуть головку ампулы первой салфеткой, ✓ надавив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку: вскрыть ампулу (одним движением, с первой попытки), ✓ головку ампулы и салфетку утилизировать в отходы согласно директиве лекарственного средства, ✓ поставить ампулу на стол. 2. Набрать лекарственный препарат в шприц: ✓ взять шприц в доминантную руку так, чтобы были видны деления на цилиндре, ✓ второй рукой снять колпачок с иглы и утилизировать его в отходы класса А, ✓ ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, ✓ захватить вскрытую ампулу между 2 и 3 пальцами второй руки так, чтобы вскрытая часть была обращена внутрь ладони, ✓ поднять иглу с надетой на нее ампулой, ✓ перехватить шприц 1, 4, 5 пальцами, ✓ переместить доминантную руку на поршень, ✓ набрать нужное количество раствора (стараясь, чтобы в шприц не попадали пузырьки воздуха), следить, чтобы срез иглы был постоянно погружен в раствор,	0 0,5 1,0

		✓ утилизировать пустую ампулу согласно директиве лекарственного средства.	
10.	Сменить иглу и подготовить стерильный рабочий лоток для выполнения инъекции.	1. Безопасно утилизировать иглу для набора в отходы класса Б стерильным рабочим пинцетом: ✓ перехватить шприц второй рукой иглой вверх, ✓ доминантной рукой взять стерильный рабочий пинцет из специальной емкости на манипуляционном столике и аккуратно отсоединить иглу для набора лекарственного препарата, ✓ утилизировать иглу для набора в непрокальваемый контейнер, ✓ положить на место стерильный рабочий пинцет, ✓ продолжая удерживать шприц второй рукой, 2. Вскрыть упаковку с иглой: ✓ взять упаковку с иглой в руку, ✓ вскрыть стерильную упаковку с иглой со стороны канюли, ✓ не касаясь ее руками, аккуратно подсоединить шприц к канюле иглы, ✓ утилизировать упаковку от иглы в отходы класса А, ✓ вытеснить воздух из шприца в колпачок и проверить проходимость иглы до появления первой капли из иглы в колпачок. 3. Положить шприц с набранным лекарственным препаратом в стерильный рабочий лоток с двумя стерильными салфетками, обработанными антисептиком и одной стерильной сухой (шприц в одном углу лотка, салфетки в другом).	0 0,5 1,0
11.	Подготовить пациента.	1. Попросить пациента освободить от одежды место инъекции или помочь ему это сделать. Место инъекции – внутренняя поверхность предплечья. 2. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемого места инъекции для выявления противопоказаний (поражений кожи, рубцов, болезненности при прикосновении, кожного зуда, воспаления, затвердения). 3. Поставить приготовленный стерильный рабочий лоток и нестерильный лоток (для отработанных марлевых салфеток, класс Б) на стол с муляжом для инъекции.	0 0,5 1,0
12.	Подготовить инъекционное поле.	1. Взять из стерильного рабочего лотка вторую салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать обширное поле предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. 2. Взять из стерильного рабочего лотка третью салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать непосредственно место предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. Движения салфеткой осуществлять в одном направлении от центра к периферии.	0 0,5 1,0
13.	Подготовить шприц с лекарственным средством.	1. Доминантной рукой взять из лотка шприц иглой вверх. 2. Указательным пальцем, руки удерживающей шприц, зафиксировать канюлю иглы. 3. Другой рукой снять колпачок с иглы. 4. Утилизировать колпачок в лоток для отходов класса Б. 5. Взять шприц в доминантную руку: • срезом иглы вверх, • срез иглы и деления на цилиндре шприца в одной плоскости, • большой палец не закрывает полость цилиндра, • указательный палец фиксирует канюлю иглы, остальные обхватывают цилиндр шприца.	0 0,5 1,0
14.	Осуществить прокол.	1. Обхватив предплечье пациента снизу, растянуть кожу пациента на внутренней поверхности средней трети предплечья. Поднести шприц с иглой к месту инъекции. 2. Произвести инъекцию (ввести в кожу пациента в месте предполагаемой инъекции только срез иглы почти параллельно коже, держа её срезом вверх под углом 10-15°: • одним движением, • правильно удерживая шприц,	0 0,5 1,0

		- с первой попытки, - не касаясь обработанного места инъекции ничем кроме иглы.	
15.	Ввести ЛС.	1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой, 2. второй рукой выполнить тракцию поршня от себя: ✓ второй и третий пальцы расположить на цилиндре шприца на упоре для пальцев, а большим пальцем нажимая на поршень, ввести лекарственный препарат до появления папулы, свидетельствующей о правильном введении препарата. 3. Следить за общим состоянием пациента и местом инъекции во время введения раствора, уточняйте самочувствие пациента во время введения ЛС.	0 0,5 1,0
16.	Закончить инъекцию.	1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2. Второй рукой взять из лотка четвертую стерильную сухую салфетку. 3. Приложить ее к месту инъекции, НЕ нажимая на папулу. 4. Извлечь иглу. 5. Убедиться в отсутствие наружного кровотечения в области инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б.	0 0,5 1,0
17.	Завершить выполнение.	1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал: - не накрывая иглу колпачком набрать в шприц при помощи поршня дезинфицирующий раствор из «Емкости для дезинфекции шприцев», - затем отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, а корпус шприца с поршнем (не разбирая шприц) поместить в «Емкость для дезинфекции шприцев». - содержимое лотка для отходов класса Б поместить в «Емкость для дезинфекции марлевых салфеток», - одноразовую салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А, - лотки поместить в «Емкость для дезинфекции лотков». 2. Снять перчатки, маску, очки и поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».	0 0,5 1,0
18.	Обработать руки гигиеническим способом.	Обработать руки гигиеническим способом, используя кожный антисептик.	0 0,5 1,0
19.	Уточнить самочувствие пациента.	Через 15 – 30 минут после инъекции уточнить у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).	0 0,5 1,0
20.	Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента.	Выполнить.	0 0,5 1,0
Итого			
Показатель обучаемого	≤ 10	10,5 11 11,5 12 12,5 13 13,5 14 14,5 15 15,5 16 16,5 17 17,5 18 18,5 19 19,5 20	
% от max балла	≤ 50	52,5 55 57,5 60 62,5 65 67,5 70 72,5 75 77,5 80 82,5 85 87,5 90 92,5 95 97,5 100	
Балл БРС	0	3	4 5

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Кафедра сестринского дела с курсом МСЭ
Оценочный лист

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги инвазивных вмешательств ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (набор лекарственного препарата из ампулы)
---------------------	---

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ год.

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	Проверить лист назначения.	Выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, аллергологический анамнез, режим, наименование назначенной процедуры.	0 0,5 1,0
2.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту: ✓ назвать пациенту свои ФИО, ✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета). 2. Уточнить, как обращаться к пациенту: ✓ спросить ФИО пациента, ✓ его возраст, ✓ номер палаты. 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия: ✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры, ✓ уточнить информированность о ЛС, ✓ уточнить аллергологический анамнез, ✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.	0 0,5 1,0
3.	Подготовить оснащение для п/к инъекции.	- манипуляционный столик - бикс со стерильным материалом - лоток стерильный: - лоток со стерильным пинцетом, - рабочий стерильный лоток (в крафт-пакете) - лоток нестерильный (для отходов класса Б) - шприц инъекционный однократного применения 1 – 5 мл - игла инъекционная и для набора лекарственного средства длиной 25 мм. - контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, непрокальваемый контейнер для использованных игл - дежурный пинцет - стерильный рабочий пинцет - антисептический раствор для обработки, инъекционного поля, шейки ампулы, для обработки рук - ампула с лекарственным средством, - перчатки нестерильные, - маска, - защитные очки	0 0,5 1,0
4.	Проверить годность используемых материалов	1. Проверить срок годности бикса, стерильного пинцета. 2. Указать даты годности шприца, иглы, антисептика, а также оценить герметичность упаковок. 3. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата: прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить, что препарат пригоден (нет осадка).	0 0,5 1,0
5.	Подготовить пациента	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата.	0 0,5 1,0
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
7.	Надеть маску, защитные очки, перчатки,	Показать.	0 0,5 1,0
8.	Подготовить стерильный лоток.	- вскрыть упаковку со стерильным лотком - при помощи стерильного пинцета, не касаясь им упаковки крафт-пакета, извлечь лоток на рабочую поверхность манипуляционного столика (упаковку от лотка поместить в отходы класса А) - открыть замок бикса - при помощи стерильного пинцета извлечь из бикса стерильную салфетку и накрыть рабочий стерильный лоток.	0 0,5 1,0

	Подготовить шприц к набору лекарственного средства. Подготовить стерильные марлевые салфетки для обработки шейки ампулы и инъекции.	- взять шприц в руку, - вскрыть стерильную упаковку шприца со стороны поршня, - удерживая шприц одной рукой через упаковку, - доминантной рукой взяться за рукоятку поршня, - обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы), - извлечь собранный шприц из упаковки, - положить шприц на край стерильного рабочего лотка (рукоятка поршня выступает за пределы лотка), - утилизировать упаковку от шприца в отходы класса А. - взять доминантной рукой из стерильного лотка стерильный пинцет, - второй рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу; бикс открывается на угол не более 90 градусов), - при помощи стерильного пинцета достать из бикса 4 стерильных салфетки и положить в угол стерильного рабочего лотка (напротив шприца), - закрыть бикс, - пинцет вернуть в стерильный лоток, - обработать 4 стерильных салфетки антисептиком для инъекционного поля.	
9.	Вскрыть ампулу и набрать лекарственный препарат в шприц.	1. Вскрыть ампулу: ✓ взять в доминантную руку ампулу с лекарственным препаратом, ✓ встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, ✓ взять в другую руку из стерильного рабочего лотка первую салфетку, обработанную антисептиком, ✓ обработать шейку ампулы по кругу этой салфеткой, ✓ удерживать ампулу доминантной рукой за широкую часть отметкой от себя, ✓ второй рукой обернуть головку ампулы первой салфеткой, ✓ надавив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку: вскрыть ампулу (одним движением, с первой попытки), ✓ головку ампулы и салфетку утилизировать в отходы согласно директиве лекарственного средства, ✓ поставить ампулу на стол. 2. Набрать лекарственный препарат в шприц: ✓ взять шприц в доминантную руку так, чтобы были видны деления на цилиндре, ✓ второй рукой снять колпачок с иглы и утилизировать его в отходы класса А, ✓ ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, ✓ захватить вскрытую ампулу между 2 и 3 пальцами второй руки так, чтобы вскрытая часть была обращена внутрь ладони, ✓ поднять иглу с надетой на нее ампулой, ✓ перехватить шприц 1, 4, 5 пальцами, ✓ переместить доминантную руку на поршень, ✓ набрать нужное количество раствора (стараясь, чтобы в шприц не попадали пузырьки воздуха), следить, чтобы срез иглы был постоянно погружен в раствор, ✓ утилизировать пустую ампулу согласно директиве лекарственного средства.	0 0,5 1,0
10.	Сменить иглу и подготовить стерильный рабочий лоток для выполнения инъекции.	1. Безопасно утилизировать иглу для набора в отходы класса Б стерильным рабочим пинцетом: ✓ перехватить шприц второй рукой иглой вверх, ✓ доминантной рукой взять стерильный рабочий пинцет из специальной емкости на манипуляционном столике и аккуратно отсоединить иглу для набора лекарственного препарата, ✓ утилизировать иглу для набора в непрокальваемый контейнер, ✓ положить на место стерильный рабочий пинцет, ✓ продолжая удерживать шприц второй рукой, 2. Вскрыть упаковку с иглой: ✓ взять упаковку с иглой в руку, ✓ вскрыть стерильную упаковку с иглой со стороны канюли, ✓ не касаясь ее руками, аккуратно подсоединить шприц к канюле иглы, ✓ утилизировать упаковку от иглы в отходы класса А, ✓ вытеснить воздух из шприца в колпачок и проверить проходимость иглы до появления первой капли из иглы в колпачок. 3. Положить шприц с набранным лекарственным препаратом в	0 0,5 1,0

		стерильный рабочий лоток с двумя стерильными салфетками, обработанными антисептиком и одной стерильной сухой (шприц в одном углу лотка, салфетки в другом).	
11.	Подготовить пациента.	1.Попросить пациента освободить от одежды место инъекции или помочь ему это сделать. Место инъекции – наружная поверхность плеча. 2.Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемого места инъекции для выявления противопоказаний (поражения кожи и жировой клетчатки в месте инъекции). 3.Поставить приготовленный стерильный рабочий лоток и нестерильный лоток (для отработанных марлевых салфеток, класс Б) на стол с муляжом для инъекции.	0 0,5 1,0
12.	Подготовить инъекционное поле.	1.Взять из стерильного рабочего лотка вторую салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать обширное поле предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. 2.Взять из стерильного рабочего лотка третью салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать непосредственно место предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. Движения салфеткой осуществлять в одном направлении от центра к периферии.	0 0,5 1,0
13.	Подготовить шприц с лекарственным средством.	1.Доминантной рукой взять из лотка шприц иглой вверх. 2.Указательным пальцем, руки удерживающей шприц, зафиксировать канюлю иглы. 3.Другой рукой снять колпачок с иглы. 4.Утилизировать колпачок в лоток для отходов класса Б. 5.Взять шприц в доминантную руку: • срезом иглы вверх, • срез иглы и деления на цилиндре шприца в одной плоскости, • большой палец не закрывает полость цилиндра, • указательный палец фиксирует канюлю иглы, остальные обхватывают цилиндр шприца.	0 0,5 1,0
14.	Осуществить прокол.	1.Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз. 2.Поднести шприц с иглой к месту инъекции. 3.Произвести инъекцию (ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины в основание треугольничка): • одним движением, • правильно удерживая шприц, • с первой попытки, • не касаясь обработанного места инъекции ничем кроме иглы.	0 0,5 1,0
15.	Убедиться, что игла не попала в сосуд.	1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2. Убрать вторую руку с плеча пациента. 3. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 4. Выполнить второй рукой тракцию поршня на себя. 5. Убедиться, что игла не попала в сосуд.	0 0,5 1,0
16.	Ввести ЛС.	1.Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2.Второй рукой выполнить тракцию поршня от себя: • второй и третий пальцы расположить на цилиндре шприца на упоре для пальцев, а большим пальцем нажимая на поршень, ввести лекарственное средство пациенту в подкожную жировую клетчатку, • медленно, • довести поршень до упора, оставив немного ЛС в канюле шприца. 3.Следить за общим состоянием пациента и местом инъекции во время введения раствора, уточняйте самочувствие пациента во время введения ЛС.	0 0,5 1,0
17.	Закончить инъекцию.	1.Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2.Второй рукой взять из лотка четвертую стерильную салфетку, обработанную антисептиком. 3.Приложить четвертый шарик к месту инъекции, НЕ прижимая его к месту инъекции. 4.Извлечь иглу из подкожной жировой клетчатки пациента. 5.Прижать к месту инъекции четвертую салфетку после извлечения иглы. 6. Слегка помассировать место введения лекарственного препарата. 7. Убедиться в отсутствие наружного кровотечения в области инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б.	0 0,5 1,0
18.	Завершить выполнение.	1. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал:	

		- не накрывая иглу колпачком набрать в шприц при помощи поршня дезинфицирующий раствор из «Емкости для дезинфекции шприцев», - затем отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, а корпус шприца с поршнем (не разбирая шприц) поместить в «Емкость для дезинфекции шприцев». - содержимое лотка для отходов класса Б поместить в «Емкость для дезинфекции марлевых салфеток», - одноразовую салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А, - лотки поместить в «Емкость для дезинфекции лотков». 2. Снять перчатки, маску, очки и поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».	0 0,5 1,0
19.	Обработать руки гигиеническим способом.	Обработать руки гигиеническим способом, используя кожный антисептик.	0 0,5 1,0
20.	Уточнить самочувствие пациента.	Через 15 – 30 минут после инъекции уточнить у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).	0 0,5 1,0
21.	Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента.	Выполнить.	0 0,5 1,0
Итого			
Показатель обучаемого	≤ 10,5	11 11,5 12 12,5 13 13,5 14 14,5 15 15,5 16 16,5 17 17,5 18 18,5 19 19,5	20 20,5 21
% от max балла	≤ 50	52 54 57 60 62 64 67 69 71 74 76 78 82 83 86 88 90 93	95 98 100
Балл БРС	0	3	4
			5

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Кафедра сестринского дела с курсом МСЭ
Оценочный лист

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги инвазивных вмешательств ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (набор лекарственного препарата из ампулы)
---------------------	--

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ год.

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	Проверить лист назначения.	Выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, аллергологический анамнез, режим, наименование назначенной процедуры.	0 0,5 1,0
2.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту: ✓ назвать пациенту свои ФИО, ✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета). 2. Уточнить, как обращаться к пациенту: ✓ спросить ФИО пациента, ✓ его возраст, ✓ номер палаты. 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия: ✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры, ✓ уточнить информированность о ЛС, ✓ уточнить аллергологический анамнез, ✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.	0 0,5 1,0
3.	Подготовить оснащение для в/м инъекции.	• манипуляционный столик • бикс со стерильным материалом • лоток стерильный: ✓ лоток со стерильным пинцетом, ✓ рабочий стерильный лоток (в крафт-пакете) • лоток нестерильный (для отходов класса Б) • шприц инъекционный однократного применения 5 – 10 мл • игла инъекционная и для набора лекарственного средства длиной 38 - 40 мм. • контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, непрокальваемый контейнер для использованных игл • дежурный пинцет • стерильный рабочий пинцет • антисептический раствор для обработки, инъекционного поля, шейки ампулы, для обработки рук • ампула с лекарственным средством, • перчатки нестерильные, • маска, • защитные очки	0 0,5 1,0
4.	Проверить годность используемых материалов	1. Проверить срок годности бикса, стерильного пинцета. 2. Указать даты годности шприца, иглы, антисептика, а также оценить герметичность упаковок. 2. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата: прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить, что препарат пригоден (нет осадка).	0 0,5 1,0
5.	Подготовить пациента	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение: лежа.	0 0,5 1,0
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
7.	Надеть маску, защитные очки, перчатки,	Показать.	0 0,5 1,0
8.	Подготовить стерильный лоток.	- вскрыть упаковку со стерильным лотком - при помощи стерильного пинцета, не касаясь им упаковки крафт-пакета, извлечь лоток на рабочую поверхность манипуляционного столика (упаковку от лотка поместить в отходы класса А) - открыть замок бикса - при помощи стерильного пинцета извлечь из бикса стерильную салфетку и накрыть рабочий стерильный лоток.	0 0,5 1,0

	Подготовить шприц к набору лекарственного средства. Подготовить стерильные марлевые салфетки для обработки шейки ампулы и инъекции.	- взять шприц в руку, - вскрыть стерильную упаковку шприца со стороны поршня, - удерживая шприц одной рукой через упаковку, - доминантной рукой взяться за рукоятку поршня, - обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы), - извлечь собранный шприц из упаковки, - положить шприц на край стерильного рабочего лотка (рукоятка поршня выступает за пределы лотка), - утилизировать упаковку от шприца в отходы класса А. - взять доминантной рукой из стерильного лотка стерильный пинцет, - второй рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу; бикс открывается на угол не более 90 градусов), - при помощи стерильного пинцета достать из бикса 4 стерильных салфетки и положить в угол стерильного рабочего лотка (напротив шприца), - закрыть бикс, - пинцет вернуть в стерильный лоток, - обработать 4 стерильных салфетки антисептиком для инъекционного поля.	
9.	Вскрыть ампулу и набрать лекарственный препарат в шприц.	1. Вскрыть ампулу: ✓ взять в доминантную руку ампулу с лекарственным препаратом, ✓ встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, ✓ взять в другую руку из стерильного рабочего лотка первую салфетку, обработанную антисептиком, ✓ обработать шейку ампулы по кругу этой салфеткой, ✓ удерживать ампулу доминантной рукой за широкую часть отметкой от себя, ✓ второй рукой обернуть головку ампулы первой салфеткой, ✓ надавив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку: вскрыть ампулу (одним движением, с первой попытки), ✓ головку ампулы и салфетку утилизировать в отходы согласно директиве лекарственного средства, ✓ поставить ампулу на стол. 2. Набрать лекарственный препарат в шприц: ✓ взять шприц в доминантную руку так, чтобы были видны деления на цилиндре, ✓ второй рукой снять колпачок с иглы и утилизировать его в отходы класса А, ✓ ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, ✓ захватить вскрытую ампулу между 2 и 3 пальцами второй руки так, чтобы вскрытая часть была обращена внутрь ладони, ✓ поднять иглу с надетой на нее ампулой, ✓ перехватить шприц 1, 4, 5 пальцами, ✓ переместить доминантную руку на поршень, ✓ набрать нужное количество раствора (стараясь, чтобы в шприц не попадали пузырьки воздуха), следить, чтобы срез иглы был постоянно погружен в раствор, ✓ утилизировать пустую ампулу согласно директиве лекарственного средства.	0 0,5 1,0
10.	Сменить иглу и подготовить стерильный рабочий лоток для выполнения инъекции.	1. Безопасно утилизировать иглу для набора в отходы класса Б стерильным рабочим пинцетом: ✓ перехватить шприц второй рукой иглой вверх, ✓ доминантной рукой взять стерильный рабочий пинцет из специальной емкости на манипуляционном столике и аккуратно отсоединить иглу для набора лекарственного препарата, ✓ утилизировать иглу для набора в непрокальваемый контейнер, ✓ положить на место стерильный рабочий пинцет, ✓ продолжая удерживать шприц второй рукой, 2. Вскрыть упаковку с иглой: ✓ взять упаковку с иглой в руку, ✓ вскрыть стерильную упаковку с иглой со стороны канюли, ✓ не касаясь ее руками, аккуратно подсоединить шприц к канюле иглы, ✓ утилизировать упаковку от иглы в отходы класса А, ✓ вытеснить воздух из шприца в колпачок и проверить проходимость иглы до появления первой капли из иглы в колпачок. 3. Положить шприц с набранным лекарственным препаратом в	0 0,5 1,0

		стерильный рабочий лоток с двумя стерильными салфетками, обработанными антисептиком и одной стерильной сухой (шприц в одном углу лотка, салфетки в другом).	
11.	Подготовить пациента.	1.Попросить пациента освободить от одежды место инъекции или помочь ему это сделать. Место инъекции – верхний наружный квадрант ягодицы. 2.Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемого места инъекции для выявления противопоказаний. 3.Поставить приготовленный стерильный рабочий лоток и нестерильный лоток (для отработанных марлевых салфеток, класс Б) на стол с муляжом для инъекции.	0 0,5 1,0
12.	Подготовить инъекционное поле.	1.Взять из стерильного рабочего лотка вторую салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать обширное поле предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. 2.Взять из стерильного рабочего лотка третью салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать непосредственно место предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. Движения салфеткой осуществлять в одном направлении от центра к периферии.	0 0,5 1,0
13.	Подготовить шприц с лекарственным средством.	1.Доминантной рукой взять из лотка шприц иглой вверх. 2.Указательным пальцем, руки удерживающей шприц, зафиксировать канюлю иглы. 3.Другой рукой снять колпачок с иглы. 4.Утилизировать колпачок в лоток для отходов класса Б. 5.Взять шприц в доминантную руку: • срезом иглы вниз, • срез иглы и деления на цилиндре шприца в одной плоскости, • большой палец не закрывает полость цилиндра, • мизинец фиксирует канюлю иглы, остальные обхватывают цилиндр шприца.	0 0,5 1,0
14.	Осуществить прокол.	1.Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы. 2.Поднести шприц с иглой к месту инъекции. 3.Произвести инъекцию (ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 90° на 2/3 ее длины): • одним движением, • правильно удерживая шприц, • с первой попытки, • не касаясь обработанного места инъекции ничем кроме иглы.	0 0,5 1,0
15.	Убедиться, что игла не попала в сосуд.	1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2. Убрать вторую руку с ягодицы пациента. 3. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 4. Выполнить второй рукой тракцию поршня на себя. 5. Убедиться, что игла не попала в сосуд.	0 0,5 1,0
16.	Ввести ЛС.	1.Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2.Второй рукой выполнить тракцию поршня от себя: • второй и третий пальцы расположить на цилиндре шприца на упоре для пальцев, а большим пальцем нажимая на поршень, ввести лекарственное средство пациенту в мышцу, • медленно, • довести поршень до упора, оставив немного ЛС в канюле шприца. 3.Следить за общим состоянием пациента и местом инъекции во время введения раствора, уточняйте самочувствие пациента во время введения ЛС.	0 0,5 1,0
17.	Закончить инъекцию.	1.Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2.Второй рукой взять из лотка четвертую стерильную салфетку, обработанную антисептиком. 3.Приложить четвертый шарик к месту инъекции, НЕ прижимая его к месту инъекции. 4.Извлечь иглу из подкожной жировой клетчатки пациента. 5.Прижать к месту инъекции четвертую салфетку после извлечения иглы. 6. Слегка помассировать место введения лекарственного препарата. 7. Убедиться в отсутствие наружного кровотечения в области инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б.	0 0,5 1,0
18.	Завершить выполнение.	1. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал:	0

		- не накрывая иглу колпачком набрать в шприц при помощи поршня дезинфицирующий раствор из «Емкости для дезинфекции шприцев», - затем отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, а корпус шприца с поршнем (не разбирая шприц) поместить в «Емкость для дезинфекции шприцев». - содержимое лотка для отходов класса Б поместить в «Емкость для дезинфекции марлевых салфеток», - одноразовую салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А, - лотки поместить в «Емкость для дезинфекции лотков». 2. Снять перчатки, маску, очки и поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».	0,5 1,0																				
19.	Обработать руки гигиеническим способом.	Обработать руки гигиеническим способом, используя кожный антисептик.	0 0,5 1,0																				
20.	Уточнить самочувствие пациента.	Через 15 – 30 минут после инъекции уточнить у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).	0 0,5 1,0																				
21.	Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента.	Выполнить.	0 0,5 1,0																				
Итого																							
Показатель обучаемого	≤ 10,5	11 11,5 12 12,5 13 13,5 14 14,5 15 15,5 16 16,5 17 17,5 18 18,5 19 19,5	20 20,5 21																				
% от max балла	≤ 50	52 54 57 60 62 64 67 69 71 74 76 78 82 83 86 88 90 93	95 98 100																				
Балл БРС	0	3												4							5		

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Кафедра сестринского дела с курсом МСЭ
Оценочный лист

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги инвазивных вмешательств ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СТРУЙНО (набор лекарственного препарата из ампулы)
---------------------	--

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ год.

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	Проверить лист назначения.	Выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, аллергологический анамнез, режим, наименование назначенной процедуры.	0 0,5 1,0
2.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	4. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту: ✓ назвать пациенту свои ФИО, ✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета). 5. Уточнить, как обращаться к пациенту: ✓ спросить ФИО пациента, ✓ его возраст, ✓ номер палаты. 6. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия: ✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры, ✓ уточнить информированность о ЛС, ✓ уточнить аллергологический анамнез, ✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.	0 0,5 1,0
3.	Подготовить оснащение для в/в инъекции.	- манипуляционный столик - бикс со стерильным материалом - лоток стерильный: - лоток со стерильным пинцетом, - рабочий стерильный лоток (в крафт-пакете) - лоток нестерильный (для отходов класса Б) - шприц инъекционный однократного применения 10 – 20 мл - игла инъекционная и для набора лекарственного средства длиной 38 - 40 мм. - жгут - подушечка из влагостойкого материала - одноразовые салфетки - контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, непрокальваемый контейнер для использованных игл - дежурный пинцет - стерильный рабочий пинцет - антисептический раствор для обработки, инъекционного поля, шейки ампулы, для обработки рук - ампула с лекарственным средством, - перчатки нестерильные, - маска, - защитные очки	0 0,5 1,0
4.	Проверить годность используемых материалов	1. Проверить срок годности бикса, стерильного пинцета. 2. Указать даты годности шприца, иглы, антисептика, а также оценить герметичность упаковок. 2. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата: прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить, что препарат пригоден (нет осадка).	0 0,5 1,0
5.	Подготовить пациента	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение: лежа или сидя.	0 0,5 1,0
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
7.	Надеть маску, защитные очки, перчатки,	Показать.	0 0,5 1,0
8.	Подготовить стерильный лоток.	- вскрыть упаковку со стерильным лотком - при помощи стерильного пинцета, не касаясь им упаковки крафт-пакета, извлечь лоток на рабочую поверхность манипуляционного столика (упаковку от лотка поместить в отходы класса А)	0 0,5 1,0

	Подготовить шприц к набору лекарственного средства. Подготовить стерильные марлевые салфетки для обработки шейки ампулы и венепункции.	- открыть замок бикса - при помощи стерильного пинцета извлечь из бикса стерильную салфетку и накрыть рабочий стерильный лоток. - взять шприц в руку, - вскрыть стерильную упаковку шприца со стороны поршня, - удерживая шприц одной рукой через упаковку, - доминантной рукой взяться за рукоятку поршня, - обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы), - извлечь собранный шприц из упаковки, - положить шприц на край стерильного рабочего лотка (рукоятка поршня выступает за пределы лотка), - утилизировать упаковку от шприца в отходы класса А. - взять доминантной рукой из стерильного лотка стерильный пинцет, - второй рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу; бикс открывается на угол не более 90 градусов), - при помощи стерильного пинцета достать из бикса 4 стерильных салфетки и положить в угол стерильного рабочего лотка (напротив шприца), - закрыть бикс, - пинцет вернуть в стерильный лоток, - обработать 4 стерильных салфетки антисептиком для инъекционного поля.	
9.	Вскрыть ампулу и набрать лекарственный препарат в шприц.	1.Вскрыть ампулу: ✓ взять в доминантную руку ампулу с лекарственным препаратом, ✓ встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, ✓ взять в другую руку из стерильного рабочего лотка первую салфетку, обработанную антисептиком, ✓ обработать шейку ампулы по кругу этой салфеткой, ✓ удерживать ампулу доминантной рукой за широкую часть отметкой от себя, ✓ второй рукой обернуть головку ампулы первой салфеткой, ✓ надавив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку: вскрыть ампулу (одним движением, с первой попытки), ✓ головку ампулы и салфетку утилизировать в отходы согласно директиве лекарственного средства, ✓ поставить ампулу на стол. 2.Набрать лекарственный препарат в шприц: ✓ взять шприц в доминантную руку так, чтобы были видны деления на цилиндре, ✓ второй рукой снять колпачок с иглы и утилизировать его в отходы класса А, ✓ ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, ✓ захватить вскрытую ампулу между 2 и 3 пальцами второй руки так, чтобы вскрытая часть была обращена внутрь ладони, ✓ поднять иглу с надетой на нее ампулой, ✓ перехватить шприц 1, 4, 5 пальцами, ✓ переместить доминантную руку на поршень, ✓ набрать нужное количество раствора (стараясь, чтобы в шприц не попадали пузырьки воздуха), следить, чтобы срез иглы был постоянно погружен в раствор, ✓ утилизировать пустую ампулу согласно директиве лекарственного средства.	0 0,5 1,0
10.	Сменить иглу и подготовить стерильный рабочий лоток для выполнения инъекции.	1.Безопасно утилизировать иглу для набора в отходы класса Б стерильным рабочим пинцетом: ✓ перехватить шприц второй рукой иглой вверх, ✓ доминантной рукой взять стерильный рабочий пинцет из специальной емкости на манипуляционном столике и аккуратно отсоединить иглу для набора лекарственного препарата, ✓ утилизировать иглу для набора в непрокалываемый контейнер, ✓ положить на место стерильный рабочий пинцет, ✓ продолжая удерживать шприц второй рукой, 2. Вскрыть упаковку с иглой: ✓ взять упаковку с иглой в руку, ✓ вскрыть стерильную упаковку с иглой со стороны канюли, ✓ не касаясь ее руками, аккуратно подсоединить шприц к канюле иглы, ✓ утилизировать упаковку от иглы в отходы класса А,	0 0,5 1,0

		✓ вытеснить воздух из шприца в колпачок и проверить проходимость иглы до появления первой капли из иглы в колпачок. 3. Положить шприц с набранным лекарственным препаратом в стерильный рабочий лоток с двумя стерильными салфетками, обработанными антисептиком и одной стерильной сухой (шприц в одном углу лотка, салфетки в другом).	
11.	Подготовить пациента.	1. Попросить пациента освободить от одежды место инъекции или помочь ему это сделать. Место инъекции – вены локтевого сгиба, вены внутренней поверхности предплечья. 2. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемого места инъекции для выявления противопоказаний. 3. Предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушку, предварительно обернув ее одноразовой салфеткой. 4. Поставить приготовленный стерильный рабочий лоток и нестерильный лоток (для отработанных марлевых салфеток, класс Б на стол с муляжом для инъекции).	0 0,5 1,0
12.	Подготовить инъекционное поле.	1. Наложить жгут в средней трети плеча (на рубашку или салфетку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее. 2. Пропальпировать вену, определяя ее ширину, глубину залегания, направление, подвижность, наличие уплотнений стенки. Выбрать наиболее наполненную вену. 3. Взять из стерильного рабочего лотка вторую салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать обширное поле предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. 4. Взять из стерильного рабочего лотка третью салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать непосредственно место предполагаемой венепункции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. Движения салфеткой осуществлять в одном направлении от центра к периферии.	0 0,5 1,0
13.	Подготовить шприц с лекарственным средством.	1. Доминантной рукой взять из лотка шприц иглой вверх. 2. Указательным пальцем, руки удерживающей шприц, зафиксировать канюлю иглы. 3. Другой рукой снять колпачок с иглы. 4. Утилизировать колпачок в лоток для отходов класса Б. 5. Взять шприц в доминантную руку: • срезом иглы вниз, • срез иглы и деления на цилиндре шприца в одной плоскости, • большой палец не закрывает полость цилиндра, • указательный палец фиксирует канюлю иглы, остальные обхватывают цилиндр шприца.	0 0,5 1,0
14.	Осуществить прокол.	1. Натянуть кожу пациента в месте венепункции большим пальцем второй руки, фиксируя вену. 2. Поднести шприц с иглой к месту инъекции. 3. Произвести венепункцию (держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену, ощущается «попадание в пустоту»): • одним движением, • правильно удерживая шприц, • с первой попытки, • не касаясь обработанного места инъекции ничем кроме иглы.	0 0,5 1,0
15.	Убедиться, что игла в вене.	1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2. Убрать вторую руку с руки пациента. 3. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 4. Выполнить второй рукой тракцию поршнем на себя: убедиться, что игла в вене (в шприц должна поступать кровь – темная, венозная). 5. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 6. Расслабить жгут второй рукой и попросить пациента разжать кулак. 7. Для контроля нахождения иглы в вене еще раз потянуть поршень на себя, так как в момент ослабления жгута игла могла выйти из вены.	0 0,5 1,0
16.	Ввести ЛС.	1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2. Второй рукой выполнить тракцию поршня от себя: • второй и третий пальцы расположить на цилиндре шприца на упоре для пальцев, а большим пальцем	0 0,5 1,0

		нажимая на поршень, ввести лекарственное средство пациенту в вену, - медленно, - довести поршень до упора, оставив немного ЛС в канюле шприца. 3.Следить за общим состоянием пациента и местом инъекции во время введения раствора, уточняйте самочувствие пациента во время введения ЛС.																				
17.	Закончить инъекцию.	1.Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой. 2.Второй рукой взять из лотка четвертую стерильную салфетку, обработанную антисептиком. 3.Приложить четвертую салфетку, обработанную антисептиком к месту венепункции. 4.Извлечь иглу из вены пациента, прижать к месту инъекции четвертую салфетку после извлечения иглы. 5. Попросить пациента держать салфетку у места венепункции 5 - 7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки или забинтовать место венепункции. 7. Убедиться в отсутствие наружного кровотечения в области венепункции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б.	0 0,5 1,0																			
18.	Завершить выполнение.	3. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал: - не накрывая иглу колпачком набрать в шприц при помощи поршня дезинфицирующий раствор из «Емкости для дезинфекции шприцев», - затем отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, а корпус шприца с поршнем (не разбирая шприц) поместить в «Емкость для дезинфекции шприцев». - содержимое лотка для отходов класса Б поместить в «Емкость для дезинфекции марлевых салфеток», - одноразовую салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А, - лотки поместить в «Емкость для дезинфекции лотков». 4. Снять перчатки, маску, очки и поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».	0 0,5 1,0																			
19.	Обработать руки гигиеническим способом.	Обработать руки гигиеническим способом, используя кожный антисептик.	0 0,5 1,0																			
20.	Уточнить самочувствие пациента.	Через 15 – 30 минут после инъекции уточнить у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).	0 0,5 1,0																			
21.	Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента.	Выполнить.	0 0,5 1,0																			
Итого																						
Показатель обучаемого	≤ 10,5	11	11,5	12	12,5	13	13,5	14	14,5	15	15,5	16	16,5	17	17,5	18	18,5	19	19,5	20	20,5	21
% от max балла	≤ 50	52	54	57	60	62	64	67	69	71	74	76	78	82	83	86	88	90	93	95	98	100
Балл БРС	0	3											4							5		

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Кафедра сестринского дела с курсом МСЭ
Оценочный лист

Наименование ТПМУИВ	Рубежный контроль Технология выполнения простой медицинской услуги инвазивных вмешательств ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ КАПЕЛЬНО С ПОМОЩЬЮ СИСТЕМЫ ДЛЯ ВЛИВАНИЯ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ
---------------------	--

Факультет _____

ФИО _____ курс _____ группа _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ год.

№№	Параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Показатель обучаемого
1.	Проверить лист назначения.	Выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, аллергологический анамнез, режим, наименование назначенной процедуры.	0 0,5 1,0
2.	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.	1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту: ✓ назвать пациенту свои ФИО, ✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета). 2. Уточнить, как обращаться к пациенту: ✓ спросить ФИО пациента, ✓ его возраст, ✓ номер палаты. 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия: ✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры, ✓ уточнить информированность о ЛС, ✓ уточнить аллергологический анамнез, ✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.	0 0,5 1,0
3.	Подготовить оснащение для в/в инъекции.	• манипуляционный столик • бикс со стерильным материалом • лоток стерильный: ✓ лоток со стерильным пинцетом, ✓ рабочий стерильный лоток (в крафт-пакете) • лоток нестерильный (для отходов класса Б) • система для внутривенного капельного вливания однократного применения • жгут • подушечка из влагостойкого материала • одноразовые салфетки • контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, непрокальваемый контейнер для использованных игл • дежурный пинцет • стерильный рабочий пинцет • нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона) • антисептический раствор для обработки инъекционного поля, резиновой пробки флакона, для обработки рук • флакон с лекарственным средством (изотонический раствор натрия хлорида 0,9% 200 мл), • перчатки нестерильные, • маска, • защитные очки • стойка-штатив для системы внутривенного капельного вливания • лейкопластырь	0 0,5 1,0
4.	Проверить годность используемых материалов	1. Проверить срок годности бикса, стерильного пинцета. 2. Указать даты годности системы для внутривенного капельного вливания, флакона с лекарственным средством, антисептика, а также оценить герметичность упаковок. 2. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата: прочитать наименование, дозу, срок годности на	0 0,5 1,0

		флаконе, визуально определить, что препарат пригоден (нет осадка).	
5.	Подготовить пациента	Предложить пациенту или помочь занять ему удобное положение, которое зависит от его состояния здоровья.	0 0,5 1,0
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать.	0 0,5 1,0
7.	Надеть маску, защитные очки, перчатки,	Показать.	0 0,5 1,0
8.	Подготовить стерильный лоток. Подготовить стерильные марлевые салфетки для обработки резиновой пробки флакона и венопункции.	- вскрыть упаковку со стерильным лотком - при помощи стерильного пинцета, не касаясь им упаковки крафт-пакета, извлечь лоток на рабочую поверхность манипуляционного столика (упаковку от лотка поместить в отходы класса А) - открыть замок бикса - при помощи стерильного пинцета извлечь из бикса стерильную салфетку и накрыть рабочий стерильный лоток. - взять доминантной рукой из стерильного лотка стерильный пинцет, - второй рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу; бикс открывается на угол не более 90 градусов), - при помощи стерильного пинцета достать из бикса 4 стерильных салфетки и положить в угол стерильного рабочего лотка (напротив шприца), - закрыть бикс, - пинцет вернуть в стерильный лоток, - обработать 4 стерильных салфетки антисептиком для инъекционного поля.	0 0,5 1,0
9.	Вскрыть флакон. Заполнить устройство для вливаний инфузионных растворов однократного применения.	- нестерильными ножницами или пинцетом вскрыть центральную часть металлической крышки флакона, - обработать резиновую пробку флакона салфеткой, смоченной антисептическим раствором. - вскрыть упаковочный пакет и извлечь устройство (все действия производятся на рабочем столе). - снять колпачок с иглы устройства прокалывания крышки с встроенным воздушным клапаном и воздушным фильтром, ввести иглу до упора в пробку флакона. - открыть заглушку, закрывающую воздушный фильтр. - закрыть винтовой зажим. - перевернуть флакон и закрепить его на штативе. - одновременно с двух сторон сдавить капельное устройство пальцами и заполнить жидкостью капельницу на половину объема, при этом фильтр должен быть полностью погружен в лекарственный препарат, предназначенный для вливания. - открыть винтовой зажим и медленно заполнить длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из иглы для инъекций. Капли лекарственного препарата сливать в лоток. - Можно заполнять систему, не надевая иглу для инъекций, в этом случае капли должны показаться из соединительной канюли (иглу предварительно поместить в стерильный лоток). - убедиться в отсутствии пузырьков воздуха в трубке устройства (устройство заполнено). - взять из стерильного лотка иглу для инъекции, закрытую колпачком и подсоединить к канюле системы, - подготовить в рабочем стерильном лотке стерильные салфетки с антисептическим раствором, стерильную салфетку сухую. - приготовить 2 полоски узкого лейкопластыря, шириной 1 см., длиной 4-5 см.	0 0,5 1,0

10.	Доставить в палату манипуляционный столик, с размещенным на нем необходимым оснащением, штатив с капельницей.	Сказать	0 0,5 1,0
11.	Подготовить пациента.	1.Попросить пациента освободить от одежды место инъекции или помочь ему это сделать. Место инъекции – вены локтевого сгиба, вены внутренней поверхности предплечья. 2.Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемого места инъекции для выявления противопоказаний. 3.Предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушку, предварительно обернув ее одноразовой салфеткой.	0 0,5 1,0
12.	Подготовить инъекционное поле.	1. Наложить жгут в средней трети плеча (на рубашку или салфетку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее. 2. Пропальпировать вену, определяя ее ширину, глубину залегания, направление, подвижность, наличие уплотнений стенки. Выбрать наиболее наполненную вену. 3. Взять из стерильного рабочего лотка вторую салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать обширное поле предполагаемой инъекции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. 4.Взять из стерильного рабочего лотка третью салфетку, обработанную антисептиком, и продезинфицировать непосредственно место предполагаемой венепункции. Поместить салфетку в лоток для отходов класса Б. Движения салфеткой осуществлять в одном направлении от центра к периферии.	0 0,5 1,0
13.	Подготовить инфузионную систему с лекарственным средством.	1.Доминантной рукой взять иглу. 2.Указательным пальцем, руки удерживающей систему, зафиксировать канюлю иглы. 3.Другой рукой снять колпачок с иглы. 4.Утилизировать колпачок в лоток для отходов класса Б. 5.Взять шприц в доминантную руку: - срезом иглы вниз, - указательный палец фиксирует канюлю иглы, остальные обхватывают узел для дополнительных инъекций.	0 0,5 1,0
14.	Осуществить прокол.	1.Натянуть кожу пациента в месте венепункции большим пальцем второй руки, фиксируя вену. 2.Поднести иглу к месту венепункции. 3.Произвести венепункцию (держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену, ощущается «попадание в пустоту»): - одним движением, - правильно удерживая иглу с подсоединенной к ней системой, - с первой попытки, - не касаясь обработанного места инъекции ничем кроме иглы.	0 0,5 1,0
15.	Убедиться, что игла в вене.	1. Продолжать правильно удерживать систему доминантной рукой. 2. Убрать вторую руку с руки пациента. 3. Продолжать правильно удерживать иглу с подсоединенной к ней системой доминантной рукой. 4. При появлении в канюле иглы крови - попросить пациента разжать кисть, одновременно развязать или ослабить жгут.	0 0,5 1,0
16.	Ввести ЛС.	1. Открыть винтовой зажим капельной системы, отрегулировать винтовым зажимом скорость капель (согласно назначению врача). 2.Закрепить канюлю иглы и систему лейкопластырем.	0 0,5 1,0

17.	Снять перчатки, поместить их в непромокаемый пакет. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Сказать.	0 0,5 1,0
18.	Наблюдать за состоянием пациента, его самочувствием на протяжении всей процедуры.	Сказать.	0 0,5 1,0
19.	Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептического раствора). Надеть нестерильные перчатки.	Сказать.	0 0,5 1,0
20.	Закончить инъекцию.	1. Закрыть винтовой зажим капельной системы, извлечь иглу из вены, прижать место пункции на 5 - 7 минут салфеткой с антисептическим раствором, прижимая большим пальцем второй руки или забинтовать место инъекции. 2. Убедиться, что наружного кровотечения в области венепункции нет.	0 0,5 1,0
21.	Завершить выполнение.	1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. 2. Снять перчатки, маску, очки и поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».	0 0,5 1,0
22.	Обработать руки гигиеническим способом.	Обработать руки гигиеническим способом, используя кожный антисептик.	0 0,5 1,0
23.	Уточнить самочувствие пациента.	Через 15 – 30 минут после инъекции уточнить у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).	0 0,5 1,0
24.	Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента.	Выполнить.	0 0,5 1,0

Итого																									
Показатель обучаемого	≤ 1	12	1	13,	1	14,	1	15,	1	16,	1	17,	1	18,	1	19,	2	20,	2	21,	2	22,	2	23,	
	2	,5	3	5	4	5	5	5	6	5	7	5	8	5	9	5	0	5	1	5	2	5	3	5	24
% от max балла	50		5		5		6		6		7		7		7		8		8		9		9		10
		52	4	56	8	60	3	65	7	69	1	73	5	77	9	81	3	85	8	90	2	94	6	98	0
Балл БРС	0	3												4								5			