

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
«ЛАБИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕЖ»

Рассмотрено на заседании ЦК клинических дисциплин Протокол № <u>1</u> От « <u>29</u> » <u>08.2023г</u> Председатель ЦК <i>Шабашева</i> Шабашева О.А.		Согласовано заместитель директора по учебной работе «Лабинский медицинский колледж» <i>А. Жукова</i> <i>2023</i>
---	--	--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

ОЛИМПИАДЫ

**по МДК. 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое
образование населения**

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Курс: 4

« ЗНАТОКИ ПРОФИЛАКТИКИ »



Автор: Шабашева О.А.,
преподаватель ГБПОУ «ЛМК»

Лабинск 2023

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Пояснительная записка	3
2. Этапы подготовки и проведения олимпиады	6
3. Проведение первого этапа олимпиады	7
4. Сценарий второго этапа олимпиады	7
5. Перечень использованных источников	11
6. Приложения	13

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методическая разработка внеклассного мероприятия «Олимпиада «Знатоки профилактики» предназначена для студентов 4 курса, обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Дата проведения: 14.11.2023г.

Цели внеклассного мероприятия:

1. Образовательная

- обобщить и систематизировать знания студентов по пройденным темам МДК. 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения;
- формировать общие и профессиональные компетенции студентов (ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК6, ОК7, ОК8, ОК10, ПК 2.2, ПК. 2.5)
- повышать качество учебного процесса средствами личностно-ориентированных технологий обучения.

2. Развивающая

- развитие способностей применения теоретических знаний на практике;
- умение выступать перед аудиторией;
- умение работать в команде, брать на себя ответственность за принятое решение;
- развитие познавательного интереса.

3. Воспитательная

- воспитание интереса к изучаемой дисциплине;
- воспитание инициативности, ответственности.

Форма проведения: командный конкурс.

Количество часов: 2

Конкурс проводится в два этапа. В первом этапе конкурса принимают участие все студенты учебных групп 4 курса. Первый (отборочный) этап конкурса заключается в решении тестовых заданий по МДК.04.01.

Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения.

Содержание тестовых заданий охватывает весь учебный материал, освоенный студентами на день проведения конкурса в соответствии с рабочей программой ПМ. 04 Профилактическая деятельность. За каждое правильно выполненное задание присваивается 1 балл. Студенты, набравшие наибольшее количество баллов, проходят во второй (финальный) этап конкурса. Из этих студентов формируется 2 команды (на каждую учебную группу) по 4 человека, которые принимают участие во втором этапе конкурса.

Второй этап конкурса состоит из 9 разнообразных заданий по ПМ 04 профилактическая деятельность. Содержание заданий соответствует государственному образовательному стандарту по специальности 31.02.01 Лечебное дело и рабочей программе ПМ. 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения.

Для каждого задания дана инструкция. Предусмотрены как индивидуальные ответы участников, так и коллективное творчество команды.

Подсчет баллов осуществляют члены счетной комиссии из числа студентов 3 курса.

Во время конкурса ответы на вопросы оценивает жюри. По количеству баллов определяется команда-победитель, набравшая наибольшее количество баллов.

Оснащение:

1. Карточки с заданиями
2. Маркеры, листы бумаги формата А3
3. Хирургический инструментарий
4. Бинты медицинские
5. Лотки

Методическое оснащение:

2. ЭТАПЫ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

№ п/п	Этапы подготовки и проведения	Содержание
1.	Подготовительный	- определение целей и задач конкурса; - создание сценария; - создание заданий и конкурсных вопросов; - создание эталонов ответов и критериев оценки.
2.	Первый этап конкурса	- проведение тестирования студентов учебных групп 4 курса; - оформление результатов; - определение студентов, вышедших в финал конкурса по результатам тестирования и создание команд для участия во втором этапе конкурса.
3.	Второй заключительный этап конкурса	- подготовка актового зала к конкурсу; - проведение олимпиады «Знатоки профилактики»; - определение победителей - подведение итогов конкурса.

3. ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРВОГО ЭТАПА ОЛИМПИАДЫ

Обучающимся группы 4ЛДА и 4ЛДБ отделения 31.02.01 Лечебное дело предлагается решить 30 тестовых заданий по дисциплине «Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения». Время на решение заданий – 30 минут. За 1 правильный тест обучающийся получает 1 балл.

Из обучающихся, получивших наибольшее количество баллов на первом этапе олимпиады, формируются команды по 5 человек от каждой группы. Сумма баллов за тестовые задания участников команды определяет очередность участия команды в конкурсе.

4. СЦЕНАРИЙ ВТОРОГО ЭТАПА ОЛИМПИАДЫ

4.1. Вступительное слово преподавателя.

Уважаемые преподаватели и студенты!

Сегодня мы проводим профессиональную олимпиаду «Знатоки профилактики». Лучшие умы 4 курса соревнуются в своих знаниях и умениях по МДК. 04.01. «Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения».

Есть на свете для каждого дело,
Путь открыт для любого большой.
Медицина – профессия смелых,
Чистых сердцем и твердых душой.
Их оружие – скальпель с пинцетом
Дополнение – слово и взгляд,
Да спокойные руки при этом,
Что больного умиротворят.
Бесконечно довольны больные,
Что на тяжкий и доблестный труд

Ради счастья людей в медицину

Настоящие люди идут!

Н.И. Пирогов сказал: «Завет хирурга – не навреди!». Так вот, чтобы эффективно осуществлять лечебное дело современный фельдшер должен обладать обширными знаниями, уметь применять их на практике, делать правильные заключения из полученных данных. Сегодня мы с Вами постараемся вспомнить основные моменты, которые должны остаться в Вашей памяти для дальнейшей продуктивной профессиональной деятельности.

Участниками конкурса являются студенты, получившие при выполнении тестовых заданий самые высокие баллы, так что конкуренция у нас сегодня будет жесткая. Надеюсь, болельщики будут поддерживать свои команды. Так же надеюсь, что конкурс будет честным: подсказки из зала навредят вашим командам, будут наказываться штрафными баллами.

Оценивать конкурс будет наше жюри:

Колодяжный Н.М.

Понякшин В.И

Команды приглашаются на сцену. Разрешите представить Вас уважаемому жюри и болельщикам. Приветствуйте команды 4ЛДА и 4ЛДБ групп! (аплодисменты)

Члены команды:

Капитан команды:

Название команды:

Команда 4ЛДА группы! (аплодисменты)

Члены команды:

Капитан команды:

Название команды:

Команда 4ЛДБ группы: (аплодисменты)

Капитан команды:

Название команды:

Слово для приветствия предоставляется _____

Последовательность выступления команд определяется суммой баллов, которые команда получила при решении тестовых заданий.

Итак, по результатам первого этапа олимпиады порядок выступления команд следующий: 1 - _____, 2 - _____, 3 - _____.

4.2. Основная часть:

4.2.1. Конкурс-разминка «Эстафета терминов»

Каждому из участников команды предлагается без подготовки пояснить 2 предложенных медицинских термина (см. Приложение 2)

Критерии оценки: за каждый правильный ответ – 1 балл.

Максимальное количество баллов - 6

4.2.2. Конкурс «Колесо истории»

Одному из участников команды предлагается угадать по предложенному описанию отечественного или зарубежного ученого, внесшего вклад в развитие хирургии (см. Приложение 3).

Критерии оценки: правильный ответ оценивается в 5 баллов.

4.2.3. Игра «Третий лишний»

Командам предлагается прочитать понятия, определить среди них «лишнее» (см. Приложение 4).

За каждый правильный ответ – 1 балл. Максимальное количество баллов – 4 балла

4.2.4. Конкурс «Кто первый?»

Участники каждой команды отвечают на вопросы тестового задания (каждый член команды получает по одному тесту). Вопросы содержат четыре варианта ответов, обозначенных буквами. Прочитав вопрос теста, студент должен определить буквы правильного ответа и написать их на маркером на предложенном листе. Из полученных слогов нужно составить хирургический термин и пояснить его. (см. Приложение 5)

Критерии оценивания: за правильно составленный и разъясненный термин: 5 баллов. При отсутствии правильного термина – по 1 баллу за каждый верно отвеченный тест (максимально – 4 балла).

Скорость решения дополнительно приносит самой быстрой команде 1 балл.

4.2.5. Конкурс «Эрудит»

Одному из членов команды предлагается выбрать область знаний в медицине, которая ему больше по вкусу и ответить на максимальное количество вопросов в **течении одной минуты**. Следующий вопрос зачитывается после слов студента «Дальше!» (см. Приложение 6)

4.2.6. Практический конкурс «Десмургия»

Один из участников команды демонстрирует технику наложения повязки Дезо

Критерии оценивания:

- правильный выбор оснащения – 1б.,
- верное выполнение алгоритма – 3б.,
- эстетичность – 1 б.,
- скорость выполнения: 1 закончивший повязку – 3б., второй – 2б, третий – 1б.

Максимальное количество баллов: 8 б.

4.2.7. Практический конкурс «Кот в мешке»

Одному из участников команды предлагается назвать находящиеся в «черном ящике» хирургические инструменты и определить их принадлежность к той или иной группе.

Критерии оценивания:

- название инструмента – 1б.;
- принадлежность к группе – 1б.

Максимальное количество баллов – 10 баллов.

4.3. Подведение итогов конкурса

Выступление членов жюри с объявлением результатов конкурса.

Выбор самого яркого игрока команды.

Награждение команд грамотами.

5. ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Грачев Б.Д. Справочник фельдшера . – Москва н/Д : Гозтар -Медиа, 2021. – 552 с.
2. Галкина, Е. А. Предметные олимпиады: как подготовить учащихся? [Текст] / Е. А. Галкина // Народное образование. — М.: Издательский дом «Народное образование», 2018. — № 5. — С. 195–200.
3. Коломоец К. С. Организация и проведение олимпиады в средней общеобразовательной школе [Текст] // Аспекты и тенденции педагогической науки: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2017 г.). — СПб.: Свое издательство, 2017. — С. 124-126. — URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/273/13341/> (дата обращения: 17.03.2019).
4. Цыганкова, А. В. Олимпиада как форма активизации учебно-познавательной деятельности студентов [Электронный ресурс] / А. В. Цыганкова // Информационный портал Всероссийской олимпиады школьников. — Режим доступа: http://www.rosolymp.ru/attachments/10374_s03_033.pdf (дата обращения: 17.03.2019).

**Тестовые задания для 1 этапа олимпиады «ЗНАТОКИ
ПРОФИЛАКТИКИ»**

Вариант 1

1. Укажите его концентрацию рабочего раствора первомура для хирургической обработки рук (1 правильный ответ)
 - а. 24%
 - б. 0,5%
 - в. 2,4%
 - г. 6%
 - д. 20%
2. Врач назначил нескольким больным перевязки. Их необходимо пригласить в перевязочную. Определите, больного с какой патологией нужно перевязать первым? (1 правильный ответ)
 - а. Липома спины
 - б. Абсцесс плеча
 - в. Карбункул шеи
 - г. Остеомиелит
 - д. Фурункул лица
3. Определите время, необходимое для стерилизации инструментов при комнатной температуре при условии, что стерилизация проводится 6% раствором перекиси водорода? (1 правильный ответ)
 - а. 1 час
 - б. 4 часа
 - в. 3 часа
 - г. 6 часов
 - д. 12 часов
4. Окончательная остановка артериального кровотечения достигается: (1 правильный ответ)
 - а. Тугой тампонадой раны
 - б. Наложением давящей повязки
 - в. Наложением лигатуры на кровоточащий сосуд
 - г. Приданием возвышенного положения поврежденному участку
 - д. Максимальным сгибанием поврежденной конечности в суставе
5. При каких кровотечениях не эффективны временные методы остановки кровотечения?
 - а. Артериальных

- б. Венозных
 - в. Паренхиматозных
 - г. Капиллярных
 - д. Смешанных
6. Вы определяете группу крови с помощью цоликлонов. Агглютинация наблюдается с цоликлоном анти-А, отсутствует с цоликлоном анти-В. Определите группу крови (1 правильный ответ)
- а. О (I)
 - б. А (II)
 - в. В (III)
 - г. АВ (IV)
 - д. Вывод сделать невозможно
7. Пациенту Я., 30 лет, в присутствии врача провели переливание эритроцитарной массы. Через час после гемотрансфузии отмечается повышение температуры тела, озноб. Определите документ, в котором фиксируются выявленные проблемы пациента (1 правильный ответ)
- а. Амбулаторная карта пациента
 - б. Гемотрансфузионный лист
 - в. Журнал переливания крови и кровезаменителей
 - г. Протокол переливания крови
 - д. Документация не нужна
8. Больной готовится к проведению оперативного вмешательства под анестезией по А.В. Вишневскому. Новокаин какой концентрации должен подготовить фельдшер? (1 правильный ответ)
- а. 0,5%
 - б. 1%
 - в. 2%
 - г. 5%
 - д. 10%
9. Пациентку госпитализировали в хирургическое отделение с диагнозом «Варикозная болезнь нижних конечностей» для проведения плановой операции. Определите время, когда фельдшеру необходимо выполнить премедикацию в данном случае (1 правильный ответ)
- а. За 2 часа до операции
 - б. Непосредственно на операционном столе
 - в. Вечером накануне
 - г. За 30 минут до операции
 - д. Премедикацию при плановых операциях не проводят.

10. Выберите инструменты для остановки кровотечения во время операции (1 правильный ответ)
- а. Эластичные жомы, жом Пайера, изогнутый жом
 - б. Пинцеты: хирургический, анатомический, лапчатый
 - в. Зажим Федорова, окончатый
 - г. Зажим Бильрота, лигатурная игла Дешана
 - д. Секвестральные щипцы, зажим Микулича
11. Что должны посоветовать пациенту с целью профилактики эвентрации после оперативного вмешательства (1 правильный ответ)
- а. Использовать бандаж
 - б. Положить пузырь со льдом
 - в. Положить на живот мешочек с песком
 - г. ЛФК
 - д. Активное положение больного в постели
12. Пациент перенес операцию на желудке. Какую пищу может принимать больной в первый день после операции? (1 правильный ответ)
- а. Принимать пищу не рекомендуется
 - б. Может принимать только жидкую пищу
 - в. Может пить воду
 - г. Может принимать только молочные продукты
 - д. Может есть все, только маленькими порциями
13. Повязка Дезо по лечебному эффекту является (1 правильный ответ)
- а. Давящей
 - б. Корректирующей
 - в. Имobilизирующей
 - г. Оклюзионной
 - д. Защитной
14. На месте ДТП Вы оказываете неотложную помощь потерпевшему с открытым переломом бедра, осложненного артериальным кровотечением. Проведена временная остановка кровотечения с помощью жгута, введены обезболивающие. Какой этап оказания помощи будет следующим? (1 правильный ответ)
- а. Доставить в стационар
 - б. Провести иммобилизацию
 - в. Наложение асептической повязки
 - г. Положить пузырь со льдом
 - д. Заполнить медицинскую документацию
15. При переломе бедра следует зафиксировать: (1 правильный ответ)
- а. Место перелома

- б. Тазобедренный сустав
 - в. Коленный и тазобедренный суставы
 - г. Голеностопный, коленный, тазобедренный суставы
 - д. Голеностопный и коленный суставы
16. Вы перевязываете пациента, у которого резаная рана кисти с гнойным экссудатом. Вы подали врачу 1% р-р йодоната для обработки кожи. Определите, какие еще растворы необходимы для этой перевязки? (1 правильный ответ)
- а. 1% раствор хлорамина и 10% раствор натрия хлорида
 - б. 0,02% раствор фурацилина и 0,9% раствор натрия хлорида
 - в. 3% раствор перекиси водорода и 10% раствор натрия хлорида
 - г. 6% раствор перекиси водорода и 0,02% раствор фурацилина
 - д. 3% раствор перекиси водорода и 0,9% раствор натрия хлорида
17. Вы проводите обследование больного с химическим ожогом. Определите клинический признак ожога щелочью (1 правильный ответ)
- а. Гиперемия кожи
 - б. Образование пузырей
 - в. Образование линейной раны
 - г. Колликовационный некроз
 - д. Коагуляционный некроз
18. Вы проводите обследование пациента. О какой степени тяжести свидетельствует появление кровянистых пузырей при отморожении? (1 правильный ответ)
- а. I степень
 - б. II степень
 - в. III степень
 - г. IV степень
19. Пострадавшая вылила на себя кипяток, вследствие чего возникли поверхностные ожоги. Определите, при какой площади повреждения возникает ожоговая болезнь
- а. 3%
 - б. 5%
 - в. 10%
 - г. 20%
 - д. 25%
20. В травмпункт обратился пациент с резаной раной подошвы. Против столбняка прививался 1,5 года назад. Определите тактику относительно этого пациента (1 правильный ответ)

- а. Больному необходимо ввести 0,5 мл столбнячного анатоксина
 - б. Учитывая локализацию раны, больному необходимо заново сделать прививки
 - в. Больному вводят 1,0 мл столбнячного анатоксина
 - г. Больному ничего вводить не нужно
 - д. Больному вводят противостолбнячную сыворотку (1:100 – 1,0 мл)
21. У пациента с диагнозом «Столбняк», укажите потенциальную проблему пациента (1 правильный ответ)
- а. Кровотечение
 - б. Одышка
 - в. Асфиксия
 - г. Галлюцинации
 - д. Рвота
22. Чаще всего острым гематогенным остеомиелитом страдают: (1 правильный ответ)
- а. Дети и подростки
 - б. Парни в возрасте 20 лет
 - в. Пациенты в возрасте 30-40 лет
 - г. Пациенты пожилого возраста
 - д. Девушки 16-18 лет
23. Дополните:
Первомур – это смесь ... и
24. Абсолютные признаки перелома (несколько правильных ответов)
- а. боль
 - б. крепитация
 - в. деформация
 - г. гематома
 - д. патологическая подвижность
25. Условия для заживления раны первичным натяжением: (несколько правильных ответов)
- а. ровные края раны
 - б. рваная рана
 - в. сгустки крови в ране
 - г. отсутствие инородных тел в ране
 - д. инфицирование раны
 - е. отсутствие нагноения
26. Воспаление волосяного фолликула наблюдается при... (несколько правильных ответов)
- а. флегмоне

- б. фурункуле
- в. карбункуле
- г. гидрадените
- д. лимфадените

27. К опухолям из соединительной ткани относятся (несколько правильных ответов)

- а. папиллома
- б. фиброма
- в. глиома
- г. хондрома
- д. саркома

28. Установите последовательность действий при определении группы крови с помощью цоликлонов:

- а. капнуть большую каплю цоликлона анти – А и анти – В;
- б. чашку Петри обезжирить, подписать и расчертить;
- в. накапать исследуемую кровь на дно чашки Петри;
- г. перенести исследуемую кровь в цоликлоны в соотношении 1:10 и смешать;
- д. подождать 2,5 минуты;
- е. оценить результат.

29. Установите соответствие (каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз, либо ни одного раза)

Вид травмы:

Симптомы:

- | | |
|------------|--------------------------------------|
| 1) Перелом | а) Боль |
| 2) Вывих | б) Отек |
| | в) Нарушение функции |
| | г) Усиление боли при нагрузке по оси |
| | д) «Пружинящая фиксация» |
| | е) Невозможность активных движений |

30. Установите соответствие (каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз, либо ни одного раза)

Виды ран:

Предмет, который нанес рану:

- | | |
|---------------|------------|
| 1) Резаная | а) Молоток |
| 2) Ушибленная | б) Бритва |
| | в) Топор |
| | г) Нож |
| | д) Камень |
| | е) Штык |

Вариант 2

1. Определите, для предупреждения какого вида инфекции проводится стерилизация шовного материала ? (1 правильный ответ)
 - а. Капельной инфекции
 - б. Воздушной инфекции
 - в. Контактной инфекции
 - г. Трансмиссивной инфекции
 - д. Имплантационной инфекции
2. Пациенту будет проводиться активное дренирование. Определите, что необходимо подготовить ? (1 правильный ответ)
 - а. Дренаж
 - б. Дренаж и резиновый баллон
 - в. Марлю
 - г. Шовный материал
 - д. Метода «активное дренирование» не существует
3. Механическая очистка рук, воздействие антисептиков и дублирование кожи сочетаются при обработке рук: (1 правильный ответ)
 - а. Первомуром
 - б. Стерилиумом
 - в. Хлоргексидином
 - г. По методу Спасокукоцкого-Кочергина
 - д. По методу Бруна
4. Определите, к какому методу остановки кровотечения относится диатермокоагуляция? (1 правильный ответ)
 - а. Окончательная остановка, электрический метод
 - б. Окончательная остановка, химический метод
 - в. Временная остановка, коагулирующий метод
 - г. Окончательная остановка, физический метод
 - д. Диатермокоагуляция не является методом гемостаза
5. Индекс Альговера дает возможность судить о: (1 правильный ответ)

- а. Величине кровопотери
 - б. Анемии
 - в. Виде кровотечения
 - г. Стабилизации состояния
 - д. Состоянии сознания пациента
6. Пациенту К., 56 лет, с открытым переломом левого бедра проводят противошоковые мероприятия. Фельдшер с помощью стандартных сывороток определяет группу крови. Получен такой результат: 0 (I) – агглютинация, А (II) – агглютинация, В (III) - отсутствие агглютинации. Какая группа крови у пострадавшего? (1 правильный ответ)
- а. О (I)
 - б. А (II)
 - в. В (III)
 - г. АВ (IV)
 - д. Определить группу крови невозможно
7. Перед каждым переливанием крови выполняются пробы на индивидуальную совместимость крови пациента и донора. Что из перечисленного готовится для их проведения? (1 правильный ответ)
- а. Сыворотку реципиента и кровь донора
 - б. Кровь реципиента и кровь донора
 - в. Сыворотку реципиента и сыворотку донора
 - г. Сыворотку донора и кровь реципиента
 - д. Стандартную сыворотку и кровь донора
8. К какому виду анестезии относится обезболивание по методу Оберста-Лукашевича? (1 правильный ответ)
- а. Инфильтрационной
 - б. Внутрикостной
 - в. Терминальной
 - г. Проводниковой
 - д. Внутриа­ртиальной

9. К чему может привести наличие желудочного содержимого по время наркоза? (1 правильный ответ)
- а. К аритмии
 - б. К метеоризму
 - в. К кишечной непроходимости
 - г. К аспирации
 - д. К анурии
10. Какие препараты Вы используете для премедикации? (1 правильный ответ)
- а. Анальгин, димедрол, адреналин
 - б. Димедрол, кордиамин, анальгин
 - в. Морфин, анальгин, кофеин
 - г. Омнопон, анальгин, адреналин
 - д. Промедол, димедрол, атропин
11. Определите, какой специальный инструментарий необходимо подготовить для трахеостомии? (1 правильный ответ)
- а. Троакар, пинцеты, зажимы Кохера
 - б. Зажим Микулича, цапки, ножницы
 - в. Игла Дешана, корнцанг, скальпель
 - г. Зажим типа «москит», тупые крючки Фарабефа, пинцеты
 - д. Однозубый крючок, расширитель трахеи, канюли Люэра
12. Пациент У., 45 лет, прооперирован утром по поводу узлового зоба. Дежурная медицинская сестра вечером обратила внимание на то, что повязка на шее обильно промокла кровью. Определите независимые действия медицинской сестры? (1 правильный ответ)
- а. Осуществить перевязку, положить пузырь со льдом на рану
 - б. Измерить пульс, АД, вызвать операционную медицинскую сестру
 - в. Осуществить перевязку, вызвать лаборанта
 - г. Положить на рану пузырь со льдом, вызвать врача
 - д. Осуществить перевязку, вызвать врача

13. Восьмиобразная повязка может быть использована для бинтования (1 правильный ответ)
- а. Средней поверхности бедра
 - б. Теменной области головы
 - в. Коленного сустава
 - г. Задней поверхности шеи
 - д. Стопы с захватом пальцев
14. Скорая помощь приехала на место ДТП. Мужчина, 30 лет, жалуется на сильную боль в правой ноге. При осмотре: в средней трети голени отек, деформация, патологическая подвижность. Определите, что нужно использовать для транспортной иммобилизации (1 правильный ответ)
- а. Шину Дитерихса
 - б. Шину Крамера
 - в. Шину Энтина
 - г. Шину Белера
 - д. Эластичный бинт
15. Во время гололеда мужчина Н., 40 лет, упал на правое плечо. Жалуется на сильную боль в области сустава, нарушение функции конечности. Какой симптом поможет заподозрить вывих плеча? (1 правильный ответ)
- а. Крепитация
 - б. Гематома
 - в. Пружинящая фиксация
 - г. Нарушение функции
 - д. Боль
16. В травмпункт поступил пострадавший К., 19 лет, у которого на переднебоковой поверхности правой голени отмечается загрязненная рана размерами 5x1,0 см. После травмы прошло 2 часа. Выберите наиболее эффективный способ профилактики нагноения раны в этом случае (1 правильный ответ)

- а. Введение 1,0 мл противостолбнячного анатоксина
- б. В/в введение антибиотиков
- в. Проведение ПХО раны
- г. Местное применение антибиотиков
- д. Использование сильнодействующих антисептиков

17. Вы осматриваете пострадавшего с электротравмой. Определите местные проявления при электротравме (1 правильный ответ)

- а. Образование пузырей с прозрачным содержимым
- б. Образование пузырей с мутным содержимым
- в. Образование пузырей, которые заполнены темно-бурой жидкостью
- г. Возникновение кратерообразной воронки серовато-желтого цвета
- д. Возникают лишь общие нарушения

18. Определите площадь ожоговой поверхности, если у пациента повреждена задняя поверхность нижних конечностей и задняя поверхность туловища (1 правильный ответ)

- а. 9%
- б. 18%
- в. 27%
- г. 36%
- д. 45%

19. Пострадавшая вылила на себя кипяток, вследствие чего возникли глубокие ожоги. Определите, при какой площади повреждения возникает ожоговая болезнь

- а. 3%
- б. 5%
- в. 10%
- г. 20%
- д. 25%

20. Потерпевший Д., 45 лет, получил рану левого предплечья и требует проведения профилактики столбняка. Проба на чувствительность к

чужеродному белку (ПСС) положительная. Определите, что нужно ввести потерпевшему с целью экстренной профилактики столбняка (1 правильный ответ)

- а. 0,1 мл столбнячного анатоксина, 3000 МЕ ПСС
- б. 1,0 мл столбнячного анатоксина
- в. Ничего не нужно вводить
- г. ПСЧИ 250 ЕД
- д. 1,0 мл столбнячного анатоксина, 3000 МЕ ПСС

21. Больная жалуется на боль, покраснение в области левой голени, повышение температуры тела до 39,3°C. В области левой голени отек и гиперемия кожи с четкими контурами в виде языков пламени. Определите возбудителя, который вызвал данное заболевание (1 правильный ответ)

- а. Смешанная флора
- б. Стрептококк
- в. Клостридии
- г. Стафилококк
- д. Пневмококк

22. При остром гематогенном остеомиелите чаще всего поражаются: (1 правильный ответ)

- а. Позвонки
- б. Кости таза
- в. Кости плюсны
- г. Длинные трубчатые кости
- д. Кости свода черепа

23. Абсолютное показание к экстренной операции (несколько ответов)

- а. злокачественная опухоль
- б. язвенная болезнь желудка
- в. прободная язва желудка
- г. ущемленная грыжа

д. невраивая грыжа

24. Дополните:

Раствором первомура руки нужно обрабатывать в течении минут.

25. Дополните:

Второй период ожоговой болезни называется.....

26. К анаэробной хирургической инфекции относятся (несколько ответов)

- а. костный туберкулез
- б. газовая гангрена
- в. остеомиелит
- г. столбняк
- д. септикопиемия

27. Признаки доброкачественной опухоли (несколько ответов)

- а. незначительная атипия
- б. большой размер опухоли
- в. медленный рост
- г. отсутствие метастазов
- д. образование язв

28. Установите соответствие (каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или ни одного раза)

Вид антисептики:

- 1) Механическая
- 2) Физическая
- 3) Химическая
- 4) Биологическая

Способы борьбы с инфекцией

- а) УФО раны
- б) УФО помещений
- в) ПХО раны
- г) Туалет раны
- д) Мазь «Левомиколь»
- е) Трипсин

29. Установите соответствие:

Кровотечение:

- 1) артериальное
- 2) венозное
- 3) внутреннее
- 4) капиллярное

Признаки:

- а) Постепенно прекращается
- б) Наличие крови и плевральной или брюшной полости
- в) Пульсирует, ярко-красного цвета
- г) Темная, вытекает медленно

5) желудочно-кишечное

д) Мелена

е) Алая кровь в кале

ж) Рвота кровью по типу «кофейной
гущи»

30. Установите последовательность действий при переливании крови:

- а) подобрать необходимую кровь;
- б) заполнить систему;
- в) сделать пробу на индивидуальную и резус-совместимость;
- г) сделать пробу на биологическую совместимость;
- д) определить показания и противопоказания к переливанию крови;
- е) определить пригодность крови к переливанию;
- ж) определить групповую и резус-принадлежность крови реципиента;
- з) определить группу крови донора.

Эталоны ответов к тестовым заданиям

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	в	д
2	а	б
3	г	г
4	в	г
5	б	а
6	б	в
7	г	а
8	а	г
9	г	г
10	г	д
11	а	д
12	а	г
13	в	г
14	б	б
15	г	в
16	в	в
17	г	г
18	в	г
19	д	в
20	а	г
21	в	б
22	а	г
23	перекиси водорода и муравьиной кислоты	вг
24	бвд	1 минута
25	аге	токсемия
26	бв	бг

27	бгд	вг
28	бавгде	1вг 2а 3д 4е
29	1 – абвг 2 - абвде	1в 2г 3б 4а 5 дж
30	1 – бг 2 - ад	дзаежвбг

Конкурс – разминка «Эстафета терминов»

1 вариант

1. **Асептика** – комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и организм в целом.
2. **Реабилитация** — комплекс медицинских, педагогических, социальных, психологических мероприятий, направленных на восстановление (или компенсацию) нарушенных функций организма, а также социальных функций и трудоспособности больных и инвалидов.
3. **Ревакцинация** — повторное введение вакцины в определенные сроки после первичной вакцинации.
4. **Резистентность** (привыкание к лекарственному препарату) — способность организма, микроорганизма или вируса утрачивать чувствительность к лекарству. Например, после 6-12 месяцев применения АЗТ ВИЧ способен давать мутации и производить новые штаммы, на которые данный препарат уже не действует. В этом случае говорят о развитии резистентности к АЗТ. Резистентность является одной из главных проблем в использовании противовирусных препаратов — ингибиторов протеазы и ингибиторов обратной транскриптазы.
5. **Токсикомания** — заболевание, проявляющееся влечением к постоянному приему некоторых веществ и развитием в связи с этим хронической интоксикации.
6. **Сообщество, затронутое эпидемией СПИДа** — понятие, объединяющее всех людей, живущих с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, независимо от образа жизни и пути заражения, а также их семьи, друзей, близких — всех, кого лично затронула проблема СПИДа в своих медицинских, психологических и социальных проявлениях.

7. **Реинвазия** (реинфекция) — повторное заражение больного или переболевшего возбудителем той же болезни.
8. **Реконвалесцент** — больной в стадии выздоровления.
9. **Терминальное состояние** — состояние угасания функций организма, предшествующее биологической смерти; включает преагональное состояние, агонию и клиническую смерть.
10. **Толерантность** — способность организма переносить воздействие определенного лекарственного вещества или яда без развития соответствующего терапевтического или токсического эффекта.

2 вариант.

1. **Анаэробы** — гноеродные микроорганизмы, которые живут и размножаются в бескислородных условиях.
2. **Повязка** — способ закрепления перевязочного материала на поверхности тела.
3. **Гемартроз** — кровотечение в полость сустава.
4. **Трансфузия** — переливание крови и ее компонентов.
5. **Реинфузия** — переливание крови, излившейся в полость.
6. **Наркоз** — обратимое временное угнетение ЦНС, которое вызывается медикаментозными препаратами.
7. **Транквилизаторы** (седативные средства) — лекарственные средства, которые подавляют: чувство напряжения, беспокойства, тревоги, страха; оказывают успокаивающее действие (тазепам, седуксен, элениум и т. д.). Могут вызывать сонливость, нарушение реакции и координации движений. В период лечения транквилизаторами запрещается употреблять алкоголь.
8. **Условно-патогенные микроорганизмы** — микробы, способные в минимальных количествах присутствовать в организме, интенсивно размножаться и вызывать заболевания при снижении естественной устойчивости и иммунитета макроорганизма (человека).

9. **Фактор риска** — что-либо в происходящих событиях, окружении, личностных характеристиках человека, повышающее вероятность развития определенного заболевания или изменения состояния здоровья.
10. **Фетальный период** — период внутриутробного развития.

3 вариант

1. **Эндемия** — заболеваемость определенной инфекционной болезнью, характерная для данной местности или для группы населения и связанная с природными или социальными условиями.
2. **Эпидемиология** — наука, задача которой — установить специфические причины тех или иных заболеваний или взаимодействие различных факторов, вызывающих болезнь, а также тенденции распространения заболевания среди конкретных групп населения.
3. **Резус-фактор** – антиген, который содержится в эритроцитах клеток.
4. **Обморок** – кратковременная потеря сознания.
5. **Перевязка** – лечебно-диагностическая процедура, включающая снятие старой повязки, выполнение профилактических, диагностических, лечебных мероприятий в ране, наложение новой повязки.
6. **Стерилизация** – метод, обеспечивающий гибель в стерилизуемом материале вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов.
7. **Хронический** (о заболевании) — протекающий медленно в течение длительного периода времени (см.).
8. **Чувствительность** — способность организма воспринимать различного рода раздражения; Ч. может быть повышена или понижена с помощью различных фармакологических средств.

9. **Экзогенный** — привнесенный извне, зародившийся вне организма.

10. **Ятрогения** — заболевание, обусловленное непосредственными высказываниями или поступками врача, неблагоприятно воздействующими на психику больного.

Конкурс «Колесо истории»

1 вариант.

Вы должны назвать австрийского врача, который родился 14 июня 1868 года. Он получил Нобелевскую премию за открытие групп крови в 1930 году. В 1940 году этот ученый и его коллеги Александр Винер и Филипп Левин описали еще один фактор крови человека – резус-фактор. Была установлена связь между этим фактором и гемолитической желтухой новорожденных. В 2005 году ассамблея здравоохранения сделала дату рождения этого ученого Всемирным днем донора крови.

Ответ: Карл Ландштейнер.

2 вариант.

Назовите немецкого хирурга, жившего в XIX-начале XX вв.

Он внес неоценимый вклад в развитие асептики и антисептики. Предложил свой метод кровоостанавливающего жгута, придумал эластичный бинт, наркозную маску, очищение кишечника с помощью специальной кружки, разработал удобное устройство – транспортную шину для иммобилизации конечностей.

Специально для военно-полевой хирургии разработал комплект для проведения анестезии хлороформом. Изобрел множество инструментов, важных для использования в хирургической практике (нож для снятия гипсовых повязок, ножницы для разрезания повязок).

Ответ: Фридрих Август фон Эсмарх

3 вариант

Вы должны назвать гениального русского врача и ученого, чьи идеи в начале XIX века опережали эпоху, по крайней мере, на 100 лет.

Этот выдающийся человек уже в 26 лет стал профессором Дерптского университета, на тот момент лучшего в Российской империи. Но главные свои открытия делает не в учебных лабораториях, а во время военных компаний: лечит солдат в действующей армии на Кавказе, во время Крымской войны, русско-турецкой компании, Франко-прусской войне.

Благодаря ему родилась новая медицинская дисциплина – топографическая анатомия. Именно он впервые в истории медицины стал использовать гипсовые повязки, чем избавил от ампутации сотни современников и миллионы потомков. Эфир, используемый им при операциях в полевых условиях, в десятки раз сократил смертность среди раненых. Блестящий анатом и хирург, он является автором целого ряда новых для того времени операций, часть которых носит его имя (на аорте, ахилловом сухожилии, стопе, локтевом суставе). Изобрел ряд ценных хирургических инструментов.

Тело усопшего врача забальзамировано по им же разработанной методике и по сей день хранится на его Родине, под Винницей.

Ответ: Николай Иванович Пирогов

Игра «Третий лишний»

1 вариант

1. Биологическая антисептика
 - а. ампициллин
 - б. трипсин
 - в. хлоргексидин**
2. Ингаляционный наркоз
 - а. масочный
 - б. эндотрахеальный
 - в. внутренний**
3. Безбинтовые повязки
 - а. крестообразная**
 - б. окклюзионная
 - в. косыночная
4. Проба на резус-совместимость
 - а. песочные часы на 3 минуты**
 - б. 33% полиглюкин
 - в. пробирка

Ответ: вваа

2 вариант

1. Механическая антисептика
 - а. туалет раны
 - б. ПХО
 - в. дренирование**
2. Местная анестезия
 - а. срочная**
 - б. поверхностная

- в. инфильтрационная
- 3. Повязка Дезо
 - а. вывих плеча
 - б. перелом ключицы
 - в. перелом предплечья**
- 4. Противошоковые кровезаменители
 - а. полиглюкин
 - б. альбумин**
 - в. желатиноль

Ответ: вавб

3 вариант

- 1. Экзогенное инфицирование
 - а. воздушная инфекция
 - б. контактная инфекция
 - в. гематогенная инфекция**
- 2. Премедикация
 - а. димедрол
 - б. атропин
 - в. прозерин**
- 3. Физические способы остановки кровотечения
 - а. холод
 - б. электрокоагуляция
 - в. лигирование сосуда**
- 4. Агглютиноген А
 - а. I группа**
 - б. II группа
 - в. IV группа

Ответ: ввва

Конкурс «Кто первый?»

1 вариант

1. К какому методу антисептики относится применение перекиси водорода?

а) физическому

б) химическому

в) механическому

г) биологическому

2. Осложнение раннего послеоперационного периода:

а) рвота

б) эвентрация кишечника

в) бронхопневмония

г) лигатурный свищ

3. Приоритетная проблема пациента с ранением на догоспитальном этапе неотложной помощи:

а) кровотечение

б) дефицит движений

в) дефицит самохода

г) угроза инфицирования

4. Препарат, который используют для стимуляции функции кишечника в послеоперационном периоде

а) дротаверин

б) папаверин

в) прозерин

г) кофеин

Ответ: РЕГ УРГ ИТА ЦИЯ – пассивное вытекание желудочного содержимого в глотку и затекание в дыхательные пути

2 вариант

1. Операционное белье стерилизуют в режиме:

арт) – 180°C – 60 минут
без) 120°C – 1, 1 атм. – 45 минут
вен) 160°C – 180 минут
пре) 132°C – 2 атм. – 20 минут

2. У пациента с легочным кровотечением в первую очередь нарушено
удовлетворение потребности
дез) поддерживать температуру
мед) дышать
тин) выделять
ном) играть, учиться, работать

3. Состояние пациента вначале гемотрансфузионного шока
рем) адинамичный
ика) беспокойный
сти) неконтактный
лив) вялый

4. Приоритетная психологическая проблема пациента в
предоперационном периоде
ние) дефицит самоухода
зия) беспокойство за оставленную работу
ция) чувство страха
таз) недооценка тяжести состояния

Ответ: **ПРЕ МЕД ИКА ЦИЯ** – лекарственная подготовка к наркозу с целью
повышения эффективности для профилактики осложнений

3 вариант

1. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме
асе) – 180°C – 60 минут
мио) 120°C – 1, 1 атм. – 45 минут
вик) 160°C – 180 минут
гру) 132°C – 2 атм. – 20 минут

2. После переливания крови медсестра следит за
сму) пульсом, АД и температурой
сеп) диурезом и температурой
рел) пульсом, АД, диурезом, температурой
ург) пульсом и АД

3. Вид санитарной обработки, выполняемый перед экстренной операцией
тре) полная санитарная обработка

акс) частичная санитарная обработка

мед) не осуществляется

тво) только бритье операционного поля

4. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к

тние) углу нижней челюсти

урат) ключице

тика) VI шейному позвонку

анты) I ребру

Ответ: **МИО РЕЛ АКС АНТЫ** – лекарственные вещества, вызывающие расслабление поперечнополосатой мускулатуры. Применяется при комбинированном наркозе

Конкурс «Эрудит»

Выберите раздел хирургии:

- профилактика хирургической внутрибольничной инфекции;
- десмургия;
- кровотечения;
- основы трансфузиологии.

Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции

Вопрос	Ответ
1. В каком растворе обрабатывают руки перед операцией в течение 1 минуты?	Превомура
2. Основоположник антисептики	Бергман
3. К какому виду антисептики относится использование УФО и УВЧ	физической
4. Какая температура в автоклаве при 2 атмосферах	132
5. Вид уборки операционной в конце рабочего дня	заключительная
6. В течении какого времени сохраняется стерильность закрытого бикса без фильтра	3 суток
7. На сколько минут погружаются хирургические инструменты в моющий раствор при ПСО	15 минут
8. Самый надежный метод контроля качества стерилизации	бактериологический
9. Ведущий метод стерилизации хирургических инструментов по ОСТУ	сухой жар
10. К какому виду антисептики относится ПХО	механическая
11. На каком уровне обрабатываются руки перед операцией	хирургический
12. Комплекс мероприятий, предупреждающий попадание микробов в рану	асептика
13. Основоположник антисептики	Листер
14. В течении какого времени сохраняется стерильность стола в перевязочной?	6 часов

Десмургия

Вопрос	Ответ
1. Способ закрепления перевязочного материала на поверхности тела	повязка
2. Какая повязка накладывается при ранениях волосистой	чепец

части головы	
3.Вид повязки при растяжении связок с голеностопном суставе	восьмиобразная
4.К какому виду повязок относится лейкопластырная повязка	клеевая
5.Вид повязки при венозном кровотечении	давящая
6.Какую повязку накладывают при травме коленного сустава	черепашья
7.Какую бинтовую повязку используют после вскрытия карбункула задней поверхности шеи	крестообразную
8.Какую повязку накладывают при отморожении кисти	варежка
9.Какая повязка накладывается при вывихе плеча	Дезо
10.Какая повязка применяется для фиксации нижней челюсти	уздечка
11.Повязка на нос	пращевидная
12.Снятие старой повязки и замена ее на новую	перевязка
13.Какая повязка накладывается при открытом пневмотораксе	окклюзионная
14.Повязка при орхите	суспензорий

Кровотечения

Вопрос	Ответ
1.Как называется кровотечение, возникающее в первые сутки после операции	вторичное раннее
2.При каком кровотечении кровь вытекает непрерывной струей темно-вишневого цвета	венозное
3.Максимальное время нахождения жгута на теле	2 часа
4.Ограниченное скопление крови в тканях	гематома
5.К какому методу окончательной остановки кровотечения относится переливание плазмы	биологический
6.При каком кровотечении определяется симптом «кровавой росы»?	капиллярное
7.К какому методу окончательной остановки кровотечения относится лигирование сосуда	механический
8.Как называется кровотечение, которое возникло в момент ранения	первичное
9.Метод временной остановки венозного кровотечения	давящая повязка
10.Для какого вида кровотечения характерна рвота кофейной гущей	желудочное
11.Какая кровь выделяется при легочном кровотечении	алая пенная
12.При каком виде кровотечений может возникнуть	венозное из

воздушная эмболия	крупных вен шеи
13.Способ остановки паренхиматозного кровотечения	операция
14.Подмышечная артерия при кровотечении из нее прижимается к	головке плечевой кости

Основы трансфузиологии

Вопрос	Ответ
1.Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин α ?	третья
2.Процент людей с резус-положительной кровью	85%
3.Кто открыл четвертую группу крови	Ян Янский
4.Ткани организма, содержащие агглютинины	плазма
5.При определении резус-фактора произошла агглютинация. Ваш вывод	кровь резус-положительная
6.Какую пробу проводят при переливании плазмы	биологическую
7.Где находятся агглютиногены	эритроциты
8.Температурный режим при определении группы крови	15-25°C
9.Через сколько минут определяется результат реакции агглютинации при определении группы крови стандартными сыворотками?	5 минут
10.Кому можно переливать кровь третьей группы?	людям с третьей группой крови
11.Переливание пациенту его собственной крови	аутогемотрансфузия
12.В какой группе крови присутствуют одновременно два агглюитинина?	первая
13. Где содержится резус-фактор	эритроциты
14.Осложнение при переливании несовместимой крови	гемотрансфузионный шок