


ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Орловской области  
«ОРЛОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРИКЛАДНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ

УТВЕРЖДАЮ

Директор БПОУ ОО «Орловский базовый  
медицинский колледж»

  
В.В. Орлов



«17» сентября 2020 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ  
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ  
СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЙ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ  
ТЕРАПИИ»**

Орёл – 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные аспекты работы медицинских сестёр отделений реанимации и интенсивной терапии» составлена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра-анестезист» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" и реализуется с использованием материально-технической базы мастерской по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Составитель:

Жилецкая Татьяна Николаевна - руководитель Многофункционального центра прикладных квалификаций

Рассмотрено на заседании  
научно-методического Совета  
протокол № 1 от «16» сентября 2020 г.

АННОТАЦИЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР  
ОТДЕЛЕНИЙ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»**

Общая информация

<b>Контингент обучающихся</b>	Акушерское дело Анестезиология и реанимация Операционное дело Сестринское дело
<b>Трудоемкость обучения</b>	36 ЗЕТ (36 академических часов)
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Продолжительность обучения</b>	6 дней
<b>Количество человек в группе</b>	25- 30 человек

**Цель реализации программы**

Качественное совершенствование компетенций, необходимых для осуществления сестринского ухода за пациентами в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

**Совершенствуемые компетенции**

- способность и готовность представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательств;
- способность и готовность осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- способность и готовность вести утвержденную медицинскую документацию.

## Планируемые результаты обучения

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны знать:

- нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии ;
- функциональные обязанности медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии ;
- основы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи ;
- технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств и манипуляций сестринского ухода ;
- особенности проведения медицинской сестрой суточного мониторинга самочувствия и состояния пациента ;
- методику оценки риска развития пролежней ;
- лекарственные формы, пути и правила расчета доз и введения лекарственных препаратов, инфузионных средств;
- получение, учет, хранение, применение лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных средств, медицинских изделий, питательных смесей для энтерального питания ;
- состав медицинский изделий, наборов медицинских инструментов, расходных материалов, аппаратуры для проведения лечебных или диагностических процедур;
- требования к условиям забора, хранения и транспортировки в лаборатории биологического материала пациента ;
- проведение мониторинга состояния пациента в процессе лечебных или диагностических процедур;
- клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны уметь :

- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента и информировать лечащего врача об изменении состояния пациента;
- выявлять факторы риска и проводить профилактику пролежней ;
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме по назначению врача;
- обеспечивать венозный доступ;
- распознавать клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, представляющих угрозу для жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- проводить базовую сердечно-легочную реанимацию;
- обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами;
- заполнять медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны владеть навыками (получить практический опыт):

- организация рабочего места и безопасной окружающей среды в отделении реанимации и интенсивной терапии ;
- выполнения манипуляций: введение назогастрального зонда, осуществление кормления пациента через назогастральный зонд, уход за назогастральным зондом, катетеризация мочевого пузыря (женщины и

мужчины постоянным катетером Фолея), уход за постоянным мочевым катетером, катетеризация кубитальной и других периферических вен, уход за сосудистым катетером (центральным, периферическим), базовая сердечнолегочная реанимация.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты работы медицинских сестер отделений реанимации и интенсивной терапии»

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Теория	Практика	
1	2	3	4	5	6
1	Нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии.	4	2	2	тестирование
2	Техника безопасности и охрана труда медицинской сестры, поддержание санитарно-гигиенического режима в отделении реанимации и интенсивной терапии	4	2	2	тестирование
3	Организация работы медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии	20	10	10	тестирование
3.1	Организация квалификационного ухода.	6	3	3	тестирование
3.2	Современный мониторинг при анестезии, реанимации и интенсивной терапии.	8	4	4	тестирование
3.3	Деятельность медицинской сестры при проведении инфузионной терапии	6	3	3	тестирование
4	Симуляционное обучение	6	-	6	оценка манипуляций по чек-листам
5	Итоговая аттестация	2	2	-	
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	

Рабочая программа дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации «Современные аспекты работы медицинских  
сестер отделений реанимации и интенсивной терапии»

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Количество часов
1	2	3
<p>Тема 1 Нормативные и локальные акты, регламентирующие деятельность медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Организация анестезиологической и реаниматологической помощи в РФ. Этические и юридические аспекты сестринской практики в ОАР (ОРИТ). Основные требования к организации работы медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии. Учетно-отчетная документация медицинской сестры Анестезиологической и реаниматологической помощи.</p> <p><u>Практические занятия</u> Уметь применять на практике этические и юридические аспекты в ОАР (ОРИТ). Знать основные требования к организации работы медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии. Уметь вести учетно-отчетную документацию медицинской сестры анестезиологической и реаниматологической службы.</p>	<p>2</p> <p>2</p>
<p>Тема 2 Техника безопасности и охрана труда медицинской сестры, поддержание санитарно-гигиенического режима в отделении реанимации и интенсивной терапии</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Современные источники газоснабжения. Современный наркозный аппарат и его устройство. Виды контуров и систем. Ларингоскопы, воздухопроводы, маски, типы интубационных трубок. Техника использования. Операционные вентиляторы. Системы удаления отработанных газов. Фильтры, инфузоматы, перфузоры, аспираторы. Техника безопасности при работе с источниками сжатых газов. Общие правила техники безопасности при работе с электроприборами и взрывоопасными газами. Основные направления профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии.</p> <p><u>Практические занятия</u> Уметь собрать, подготовить к работе и проверить аппарат, аппарат для ИВЛ, монитор, аспиратор, перфузор, ларингоскоп. Уметь управлять операционным столом. Собирать различные</p>	<p>2</p> <p>2</p>



	контуры для анестезии. Уметь дезинфицировать и стерилизовать анестезиологическое оборудование.	
Тема 3 Организация деятельности медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии		
Тема 3.1 Организация квалификационного ухода	<p><u>Теоретические занятия</u> Позиционирование тяжелобольных пациентов с применением эргономических технологий. Организация квалификационного ухода. Технологии при перемещении пациента, использование вспомогательных средств. Техника безопасности при использовании различного оборудования.</p> <p><u>Практические занятия</u> Уметь проводить позиционирование тяжелобольных Пациентов с применением эргономических технологий. Организация квалификационного ухода. Знать технологии при перемещении пациента, использование вспомогательных средств. Техника безопасности при использовании различного оборудования.</p>	3  3
Тема 3.2 Современный мониторинг при анестезии, реанимации и интенсивной терапии	<p><u>Теоретическое занятие</u> Современный мониторинг при анестезии, реанимации и интенсивной терапии. Подготовка рабочего места анестезиологической и реаниматологической бригады. Деятельность медицинской сестры при проведении вентиляционной поддержки с использованием современных аппаратов. Новые методы и фармакологические средства, используемые в практике медицинские сестры анестезиологической и реаниматологической помощи. Классификация лекарственных препаратов. Показания и противопоказания к применению препаратов. Способы введения и дозировки. Побочные эффекты и осложнения применения лекарственных препаратов. Особенности применения в детской практике. Правила работы с лекарственными средствами количественного учета. Нормативная и медицинская документация.</p> <p><u>Практические занятия</u> Уметь проводить современный мониторинг при анестезии, реанимации и интенсивной терапии. Уметь подготовить рабочее место анестезиологической и реаниматологической бригады. Уметь проводить вентиляционную поддержку с использованием современных аппаратов. Знать фармакокинетику лекарственных препаратов. Основные классы препаратов, используемых в анестезиологии. Нормативная и</p>	4  4

	медицинская документация.	
Тема 3.3 Деятельность медицинской сестры при проведении инфузионной терапии	<p><u>Теоретическое занятие</u> Деятельность медицинской сестры при проведении инфузионногемотрансфузионной терапии. Кровь и Ее препараты. Правила и сроки хранения. Понятие о группе крови резус –факторе. Показания и противопоказания к гемотрансфузии. Правила переливания крови. Гемотрансфузионные осложнения. Медицинская документация. Инфузионная терапия. Классификация препаратов для инфузионной терапии. Допустимые объемы, скорость и методы их введения. Сроки и правила хранения препаратов. Осложнения инфузионной терапии.</p> <p>Деятельность медицинской сестры при проведении нутриционной поддержки. Препараты, сроки и правила хранения. Показания. Техника введения. Осложнения.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Уметь забирать кровь для определения группы и резус-фактора, проводить пробы на совместимость. Согревать кровь и размораживать плазму. Переливать препараты крови различными методами. Собирать различные типы инфузионных систем. Уметь рассчитать скорость и длительность введения. Знать технику проведения парентерального питания.</p>	3
Тема 4 Симуляционное обучение	<p><u>Симуляционное обучение</u> Отработка сестринских манипуляций: -измерение частоты дыхательных движений; -измерение частоты дыхательных движений; -измерение артериального давления механическим тонометром; -общая термометрия; -ведение назогастрального зонда -осуществление кормления пациента через назогастральный зонд; -уход за назогастральным зондом; -катетеризация мочевого пузыря (женщины и мужчины постоянным катетером Фолея); -уход за постоянным мочевым катетером; -уход за сосудистым катетером (центральный, периферическим); -внутримышечное введение лекарственного препарата; -внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), -внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), -взятие крови из периферической вены; -базовая сердечно-легочная реанимация.</p>	6

# **УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **Кадровое обеспечение**

Реализация ДППК обеспечивается научно-педагогическими и педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой темы. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за повышение квалификации слушателей на цикле.

## **Материально-техническое обеспечение**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предполагает наличие следующих учебных кабинетов:

- аудитории для проведения теоретических занятий;
- симуляционный кабинет;
- мастерская по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Оборудование аудитории для теоретических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- мультимедийный проектор;
- ноутбук.

Оборудование симуляционного кабинета для практических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;

- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- тренажер для отработки сердечно-легочной реанимации;
- симулятор для отработки акушерских навыков;
- кушетка медицинская;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- манипуляционный столик;
- подставка под систему для в/в капельных вливаний;
- расходный материал для проведения манипуляций.
- кружка-поильник
- контейнер для дезинфекции объём 1 л
- контейнер для дезинфекции объём 3 л
- контейнер для дезинфекции объём 5л
- разделитель для таблеток
- мензурка
- контейнер для сбора медицинских отходов А класса
- контейнер для сбора медицинских отходов Б класса
- лоток почкообразный 200\*120\*30 (нерж.)
- лоток прямоугольный 300\*220\*30 (нерж.)
- пинцет анатомический одноразовый, стерильный
- термометр медицинский бесконтактный
- аппарат для измерения АД механический, с невстроенным фонендоскопом
- дозатор для жидкого мыла и антисептиков локтевой, настенный
- диспенсер для бумажных полотенец Z-укладка
- стол палатный медицинский с пластиковой столешницей
- стул палатный
- перчатки медицинские смотровые, нестерильные размер М
- одноразовые салфетки бумажные, медицинские
- мешок для льда медицинский для многократного использования

- листовые полотенца, бумажное одноразовое, укладка
- органайзер для лекарств.
- шприц-ручка со сменными иглами
- шприц инсулиновый со съёмной иглой стерильный, одноразовый
- накладка для подкожной инъекции.
- салфетка антисептическая
- антисептик кожный на основе спирта
- дезинфицирующее средство для дезинфекции поверхностей, с распылителем
- пакет для сбора медицинских отходов А класса
- пакет для сбора медицинских отходов Б класса
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (250\*320)
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (150\*250)
- носовые канюли для подачи кислорода
- контейнер для утилизации игл желтый класс Б
- набор первой медицинской помощи универсальный
- маска медицинская 3-слойная из нетканого материала, одноразовая, на резинке
- защитные очки открытого типа пластиковые
- халат защитный одноразовый
- фартук
- шапочка берет одноразовая
- мультимедийный проектор;
- МФУ (А4, 512Мб, LCD, 40стр/мин, лазерное МФУ, факс, USB2.0, сетевой, DADF, двусторонняя печать)
- скоростная поворотная видеокамера с 36-кратным оптическим увеличением.

- портативный громкоговоритель. Мощность 30 Ватт, сопротивление 4 Ом. Вес не более 200 грамм. Время работы до 15 часов. Аккумулятор литий-ионный не менее 2200 мАч
- настольный трансляционный усилитель мощностью 35 Вт
- автоматизированное рабочее место. Системный блок NL AMD FX-8350/ M5A78L-M PLUS/USB3/2x4GB/ 1TB/ DVDRW/ CR/ 600W ATX. Монитор 21.5" ЖК (LCD, Wide, 1920x1080, D-Sub). Клавиатура, мышь
- неуправляемый коммутатор 8-Port Gigabit Desktop Switch (8UTP 1000Mbps)
- ноутбук;

Оборудование и техническое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

### **Информационное обеспечение**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты работы медицинских сестер отделений реанимации и интенсивной терапии» учреждение обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам и базам данных, по содержанию соответствующих перечню тем. В библиотеке колледжа слушатели МФЦПК могут ознакомиться с периодическими изданиями.

## **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения тем в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования. Результаты тестирования оцениваются по системе «зачтено/не зачтено». Оценка «зачтено» ставится при правильном выполнении обучающимся не менее 70 % тестовых заданий. Оценка «не зачтено» ставится в случае, если обучающийся выполнил правильно менее 70 % тестовых заданий.

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы повышения квалификации и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения установленного образца.

## КОНТРОЛЬНО – ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Задания в тестовой форме

#При проведении плановой операции под эндотрахеальным наркозом назначение премедикации:

- +обязательно
- необязательно
- желательно

#Характерно повышение АД при вводимом наркозе для следующего препарата:

- сомбревина
- дипривана
- +кетамин
- гексанала

#Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:

- увеличивает отделение слизи в бронхах
- +расслабляет бронхи
- не изменяет

#Фторотан может привести к угрожающим жизни нарушениям ритма, т.к. повышает чувствительность сердца к следующим препаратам:

- лидокаину
- мезатону
- +адреналину

#Транспортируется в сжиженном виде газ, используемый для наркоза:

- кислород
- ксенон
- +закись азота

#После прекращения подачи закиси азота необходима 100% оксигенация, т.к. реальна угроза:

- +гипоксии
- бронхоспазма
- ларингоспазма



#Прекураризация показана для:

- уменьшения выброса гистамина
- +профилактики послеоперационные мышечных болей
- облегчения интубации

#Мышечные релаксанты можно применять при условии:

- +возможности провести ИВЛ
- наличия кровезаменителей
- наличия сердечных гликозидов

#Причины продленного апноэ:

- +угнетение дыхательного центра, передозировка релаксантов, заболевания с поражением нервно-мышечной проводимости
- ателектаз легкого, инфаркт легкого, отек легкого

#Прозерин является антидотом следующего релаксанта:

- дитилина
- +тубарина
- листенона
- миорелаксина

#Больше предпосылок для нарушений в деятельности сердечно

- сосудистой системы при проведении анестезии:
- сакральной
- проводниковой
- +спинальной
- эпидуральной

#Анальгетический эффект раньше наступает при анестезии:

- +спинальный
- эпидуральный

#Укажите время развития спинальной анестезии с момента введения анестетика:

- +2-3 минуты
- 25-30 минут
- мгновенно

#Основное отличие эпидуральной анестезии:

- выпадение всех видов чувствительности
- +выпадение болевой чувствительности
- выпадение двигательной функции

#При проведении плановой операции под спинномозговой анестезией заводить зонд в желудок:

- обязательно
- +желательно
- не обязательно

#При проведении операции по срочным показаниям под наркозом, при условии, что больной принимал пищу за 1 час до поступления:

- +операцию можно начинать после заведения зонда
- нельзя начинать, ждать 6 часов, затем введение зонда в желудок
- можно ограничиться назначением альмагеля, фосфолюгеля.

#Прием Селика включает в себя:

- +надавить на перстневидный хрящ
- надавить на мечевидный отросток

#Появление розовой пенящейся жидкости в просвете интубационной трубки во время ИВЛ связано с:

- накоплением мокроты
- возникновением ателектаза
- +развитием отека легких
- смещением интубационной трубки

#Больного в послеоперационном периоде можно экстубировать при:

- появлении первых единичных самостоятельных вдохов
- при розовой окраске кожи и слизистых
- при устойчивом АД и пульсе
- +при восстановлении ритмичного самостоятельного дыхания с нормальной частотой

#В раннем послеоперационном периоде у больного могут возникнуть:

- +рвота
- +западение языка
- судороги
- +угнетение дыхания
- понос

#Регургитация - это:

- результат подавления рвотного рефлекса
- +пассивное истечение желудочного содержимого в ротоглотку
- не бывает без рвоты
- возникает только после рвоты

#Положение больного в постели до выхода из наркоза:

- Фовлера
- Тренделенбурга
- горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок
- +горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок
- ноги приподняты, голова опущена

#При возникновении рвоты у послеоперационного больного необходимо:

- вызвать дежурного врача
- +срочно опустить головной конец кровати и повернуть голову больного на бок
- провести зондирование желудка
- сделать больному инъекцию церукала

#Постуральный дренаж - это:

- дренирование плевральной полости подводным дренажом
- дренирование плевральной полости трубкой с клапаном
- дренирование плевральной полости с активной аспирацией
- +особые положения больного, обеспечивающие отток мокроты из трахеобронхиального дерева

#Правило "трех катетеров" у шоковых больных означает:

- +мочевой пузырь
- +центральная вена
- +зонд в желудок
- пупочный катетер

#С целью профилактики воздушной эмболии при катетеризации подключичной вены:

- +поднимают ножной конец кровати
- голову больного поворачивают в противоположную сторону
- под лопатки подкладывают валик высотой 10 см

#При проведении зондового питания головной конец кровати:

- опускается на 15 мин.
- +поднимается на 30-35 в течение 30 минут
- не изменяется
- поднимается на 20 в течение 10 минут

#Жировая эмульсия для парентерального питания - интралипид представляет собой:

- мелкодисперсная эмульсия говяжьего жира
- +мелкодисперсная эмульсия соевого масла
- мелкодисперсная эмульсия свиного жира
- мелкодисперсная эмульсия подсолнечного масла

#Признаки пригодности крови к переливанию:

- однородно красная кровь
- +наличие осадка эритроцитов
- +наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов
- +желтая прозрачная плазма
- розовая плазма

#Пробу на индивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:

- +нужно перед каждым переливанием
- нужно только перед первым переливанием
- не нужно, есть в истории болезни

#Выберите компоненты для пробы на групповую совместимость.

- стандартная сыворотка
- универсальная антирезусная сыворотка
- кровь больного
- +сыворотка больного
- +кровь донора
- физиологический раствор натрия хлорида
- 6% раствор полиглюкина
- 33% раствор полиглюкина

#Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:

- +биологическую совместимость
- резус-совместимость
- индивидуальную совместимость
- групповую совместимость

#В течение какого срока необходимо оставлять остатки донорской крови в ампуле после ее переливания?

- 24 часа
- 12 часов
- +48 часов

#Объем остатков трансфузионной среды во флаконе после ее переливания:

- +10 мл
- 2-3 мл
- 30 мл

#При переливании плазмы реципиенту необходимо:

- проведение пробы на совместимость по системе АВО
- +проведение биологической пробы
- +переливание плазмы в соответствии резус-принадлежности

#Для клиники гемотрансфузионного шока характерны симптомы:

- +чувство стеснения в груди, беспокойство
- покраснение кожных покровов, повышение артериального давления
- +гипотония
- +боли в пояснице
- +тахикардия

#Назовите первичные клинические признаки осложнения при переливании несовместимой крови больному:

- остановка дыхания и сердечной деятельности
- рвота и кровохарканье, потеря сознания
- +выраженное беспокойство, озноб, боли в голове, пояснице, одышка, гиперемия лица, тахикардия, резкое падение АД