

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**УТВЕРЖДАЮ  
И.о. директора  
медицинского института**

\_\_\_\_\_ **Х.М. Ахриева**  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_  
202\_\_ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Б1.О.45 ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ**

**Направление специальности (специалитет)**

**31.05.01 Лечебное дело**

**Направленность (профиль подготовки)**

**Лечебное дело**

**Квалификация выпускника**

**Врач лечебник**

**Форма обучения**

**Очная**

**Магас, 2024 г.**

Составители ФОС

Старший преподаватель, к.м.н. \_\_\_\_\_ / Таутиев Н.Х./  
(должность, уч.степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

ФОС утвержден на заседании кафедры «Госпитальная хирургия»

Протокол заседания № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ /Арсамаков А.З./  
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского факультета.  
(к которому относится кафедра-составитель)

Протокол заседания № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Председатель учебно-методического совета

\_\_\_\_\_ / Гагиева Д.А. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета  
университета

протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Председатель Учебно-методического совета университета \_\_\_\_\_  
/Хашегульгов Ш.Б./

## **1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины, в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы ОПК-4; ОПК-1, ПК-1, 2.

	<b>Код компетенции</b>	<b>Наименование категории (группы) ОПК и ПК</b>	<b>Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)</b>	<b>Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)</b>
1.	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы,	Этические и правовые основы профессиональной деятельности	Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	ОПК-1.ИД1

	этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	ОПК-1.ИД2
			Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	ОПК-1.ИД3
2.	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Диагностические инструментальные методы обследования	Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	ОПК-4.ИД1
			Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации	ОПК-4.ИД2

			при решении профессиональных задач	
			Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	ОПК-4.ИДЗ
3.	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1
			Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	ПК-1.ИД2
			Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых	ПК-1.ИД3

			заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	
			Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	ПК-1.ИД4
4.	ПК-4. Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	ПК-4.ИД1
			Готовит необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ПК-4.ИД2
			Выполняет мероприятия медицинской реабилитации	ПК-4.ИД3

			<p>пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
			<p>Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	ПК-4.ИД4

			помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
			Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-4.ИД5
			Оценивает эффективность и	ПК-4.ИД6



			безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
			Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	ПК-4.ИД7

**2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания**

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации.**

<b>Шкала оценивания</b>	<b>Показатели и критерии оценивания</b>
-------------------------	---

5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации**

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно,

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворитель но	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении</p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>
2, не удовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (не удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы.</b></p>

### 3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### 3.1. Текущий контроль успеваемости

## **Вопросы текущего контроля успеваемости на практических занятиях.**

### **1 Вводное занятие**

1. История хирургии.
2. История кафедры госпитальной хирургии.
3. Этика и деонтология.
4. Ятрогения.
5. Распределение тем УИРС

### **2. Асептика и антисептика**

Значение курса общей хирургии, его цели и задачи. История хирургии.

2.

Основные периоды развития асептики и антисептики.

3.

Определение асептики. Определение антисептики. Виды хирургической инфекции, пути ее распространения.

4.

Способы профилактики воздушно

-

капельной инфекции.

5.

Способы профилактики контактной инфекции.

6.

Способы профилактики имплантационной инфекции. Методы контроля стерильности.

7.

Определение, особенности, способы профилактики госпитальной и инфекции. Основные направления профилактики СПИДа в хирургии.

8.

Виды современной антисептики. Механическая антисептика и физическая антисептика:

определение, виды. Способы дренирования ран.

9.

Химическая антисептика: определение, основные классификации.

Антисептики из группы

окислителей (препараты, механизм действия, показания к применению).

10.

Химические антисептики из группы галоидов, соли тяжелых металлов (препараты, механизм действия, показания к применению)

11.

Антисептики из групп фенолов, альдегидов, красителей, детергенты и производные нитрофурана: основные представители, применение в хирургии.

12.

Антисептики из группы кислот, щелочей, спиртов, производные 8-оксихинолина, хиноксолина, метранидазола: основные представители, применение в хирургии.

13.

Антисептики природного происхождения и сульфаниламидные препараты: основные представители, применение в хирургии.

14.

Биологическая антисептика: определение, виды. Активная, пассивная иммунизация.

Протеолитические ферменты, механизм их действия

15.

История антибиотиков. Современные принципы классификации антибиотиков.

16.

Способы применения антибиотиков и осложнения антибиотикотерапии.

Принципы рациональной антибиотикотерапии.

17.

Понятие об алгоритме антибиотикотерапии хирургической инфекции.

Антибиотикопрофилактика в хирургии.

### **3. Обезболивание**

1.

Основные этапы развития анестезиологии.

2.

Определение анестезиологии, основные виды обезболивания. Понятие об операционном стрессе и адекватности анестезии.

3.

Премедикация: назначение, основные препараты, схемы.

4.

Основные теории наркоза. Классификации наркоза.

5.

Ингаляционный наркоз: виды, основные препараты. Стадии эфирного наркоза по Гведелу.

6.

Наркозные аппараты: принципы работы, составные части. Схемы дыхательных контуров.

Основные виды наркозных аппаратов и аппаратов ИВЛ.

7.

Внутривенный наркоз: преимущества и недостатки. Понятие о центральной анальгезии,

атаральгезии, нейро

-

лептанальгезии.

#### **4. Неотложная помощь при критических состояниях организма**

1.

Техника интубации. Миорелаксанты: основные виды, значение в анестезиологии

2.

Новокаиновые блокады: определение, основные виды. Техника паранефральной и шейной вагосимпатической блокады.

3.

Виды местной анестезии, местные анестетики. Основные принципы инфильтрационной анестезии.

4.

Проводниковая анестезия. Понятие о перидуральной и спинномозговой анестезии.

5.

Терминальное состояние: определения, основные изменения в организме. Биологическая

смерть: отличия от клинической, достоверные признаки. Понятие о мозговой смерти.

6.

Основные параметры жизненно важных систем организма: оценка на догоспитальном и

специализированном этапах. Характеристика терминальных состояний.

7.

Клиническая смерть: характеристика состояния, диагностика. Основные реанимационные мероприятия

(порядок проведения на догоспитальном этапе). Техника непрямого массажа

сердца и ИВЛ.

8.

Алгоритм базовой сердечно

-

легочной реанимации. Показания и техника открытого массажа сердца. Понятие об эффективности реанимационных мероприятий.

9.

Основы реанимацион

ных мероприятий на специализированном этапе

## **6. Переливание крови**

1. Переливание крови: история. Понятие о групповых системах ABO, Rh

.

2.

Второстепенные антигенные системы крови. Система HLA

.

3.

Определение группы крови: методы, техника, возможные ошибки..

4.

Определение резус

-

фактора

: методы, техника, возможные ошибки..

5.

Функции крови в организме. Механизм действия перелитой крови.

Показания и

противопоказания к переливанию крови.

6.

Методика проведения изосерологических реакций при переливании крови.

Оформление

документации при перелива

нии крови.

7.

Источники крови для переливания. Методы переливания крови. Действия

врача при

гемотрансфузии.

8.

Организация службы переливания крови: донорство. Консервация крови, ее

хранение и

транспортировка.

9.



Классификации осложнений при переливании крови. Гемо-  
трансфузионный шок: причины,  
диагностика, стадии развития, лечение.

10.

Компоненты крови. Препараты крови:  
комплексного действия, гемостатического действия,  
иммунологического действия. Особенности переливания компонентов крови  
и  
кровозамещающих растворов

11.

Кровезаменители: классификация, механизм действия, показания к  
применению, основные представители.

## **7. Кровезамещающие жидкости**

1.

Переливание крови: история. Понятие о групповых системах ABO,  
Rh

.

2.

Второстепенные антигенные системы крови. Система  
HLA

.

3.

Определение группы крови: методы, техника, возможные ошибки..

4.

Определение резус

-

фактора

: методы, техника, возможные ошибки..

5.

Функции крови в организме. Механизм действия перелитой крови.

Показания и

противопоказания к переливанию крови.

6.

Методика проведения изосерологических реакций при переливании крови.

Оформление

документации при перелива

нии крови.

7.

Источники крови для переливания. Методы переливания крови. Действия

врача при

гемотрансфузии.

8.

Организация службы переливания крови: донорство. Консервация крови, ее хранение и транспортировка.

9.

Классификации осложнений при переливании крови. Гемо трансфузионный шок: причины, диагностика, стадии развития, лечение.

10.

Компоненты крови. Препараты крови:

к

омплексного действия, гемостатического действия, иммунологического действия. Особенности переливания компонентов крови и кровозамещающих растворов

11.

Крове

заменители: классификация, механизм действия, показания к применению, основные представители.

## **9. Обследование хирургического больного**

1.

Основные разделы истории болезни хирургического больного. Методика сбора жалоб и анамнеза заболевания.

2.

Паспор

тная часть истории болезни. Анамнез жизни: основные разделы.

3.

Объективное исследование хирургического больного: оценка тяжести общего состояния, status localis

.

## **10. Общие вопросы травматологии**

1. Что называется травмой? В

иды и основные характеристики травматических механических повреждений. Структура организации травматологической помощи.

2.

Классификации переломов и их основные характеристики.

3.

Клинические признаки переломов и их характеристики. Правила выполнения рентгеновского исследования.

4.

Основные задачи лечения переломов. Осложнения переломов и их основные механизмы.

Первая помощь при переломах. Правила транспортной иммобилизации.

5.

Виды репозиции костных отломков. Консервативное лечение переломов.

Виды гипсовых

повязок, их

достоинства и недостатки. Правила наложения гипсовых повязок.

6.

Скелетное вытяжение, виды, средства, расчёт груза; компрессионно

-

дистракционный

остеосинтез, техника, преимущества и недостатки методов.

7.

Показания и противопоказания к оперативному лечению пер

еломов. Виды и способы

остеосинтеза.

8.

Периоды консолидации переломов. Причины замедления консолидации.

Общее лечение

переломов.

9.

Вывих. Классификация, клиника и методы лечения.

10.

Шок: определение, виды, теории развития травматического шока.

11.

Основные факторы,

влияющие на развитие шока. Шоковые органы и основные нарушения их деятельности. Механизмы нарушения микроциркуляции при шоке.

12.

Травматический шок: клиника, степени тяжести, первая помощь на догоспитальном этапе.

13.

Травматический шок: алгоритм оказания помощи

при поступлении в стационар, оценка

степени тяжести пострадавшего. Основные принципы терапии шока.

### **13. Недостаточность крово и лимфообращения конечностей**

1.  
Переливание крови: история. Понятие о групповых системах АВО, Rh  
.
2.  
Второстепенные антигенные системы крови. Система HLA  
.
3.  
Определение группы крови: методы, техника, возможные ошибки..
4.  
Определение резус-фактора  
: методы, техника, возможные ошибки..
5.  
Функции крови в организме. Механизм действия перелитой крови. Показания и противопоказания к переливанию крови.
6.  
Методика проведения изосерологических реакций при переливании крови. Оформление документации при переливании крови.
7.  
Источники крови для переливания. Методы переливания крови. Действия врача при гемотрансфузии.
8.  
Организация службы переливания крови: донорство. Консервация крови, ее хранение и транспортировка.
9.  
Классификации осложнений при переливании крови. Гемотрансфузионный шок: причины, диагностика, стадии развития, лечение.
10.  
Компоненты крови. Препараты крови: к омplexного действия, гемостатического действия, иммунологического действия. Особенности переливания компонентов крови и кровозамещающих растворов
11.  
Крове

заменители: классификация, механизм действия, показания к применению, основные представители.

### **Типовые темы рефератов**

1. Целесообразность применения современных шовных материалов и одноразового белья и инструментария
2. Способы дренирования раны (современные представления)
3. Современные перевязочные материалы как компонент комбинированной антисептики
4. Мониторинг основных витальных функций пациента во время операции и в раннем послеоперационном периоде
5. Констатация биологической смерти пациента и правила обращения с трупом
6. Комплексная терапия шока. Особенности лечения в зависимости от этиологии шока
7. Современные средства и препараты остановки кровотечения для местного применения (тахокомб)
8. Использование кровезаменителей в современной хирургической практике
9. Закрытые повреждения мягких тканей, головы, органов груди и брюшной полости. Синдром длительного сдавления
10. Ушиб сердца как вид закрытой травмой органов грудной клетки
11. Классификация и виды переломов, механизмы смещения костных отломков
12. Термические поражения. Химические ожоги кожи: происхождение, особенности, оказание доврачебной и взаимопомощи
13. Химические ожоги слизистых ЖКТ: лечение пострадавших (бужирование, восстановительные операции)
14. Доброкачественные опухоли, показания к хирургическому лечению, этапы вмешательства

15. Гнойные заболевания мягких тканей, железистых органов и обширных клетчаточных пространств
16. Особенности анатомического строения кисти и пальцев
17. Послеоперационное ведение пациентов с гнойными заболеваниями пальцев и кисти, принципы медикаментозного лечения и реабилитации больных
18. Оперативные вмешательства, выполняемые при остеомиелите
19. Воспаление серозной полости сустава — артриты, бурситы (этиология, диагностика, особенности лечения)
20. Травмы грудной клетки и заболевания легких как причина развития плевритов, которые могут осложнять течение этих заболеваний и травм
21. Осложнения перитонита: гнойники брюшной полости, кишечные свищи, сепсис (причины, наиболее часто приводящие к их возникновению)
22. Специфическая хирургическая инфекция. Патоморфологические изменения в костях и суставах при туберкулезе

### **Типовые тесты / задания**

Вопрос 1:

.

Какой из препаратов следует рекомендовать при кандидомикозе?

Варианты ответа:

1. ☐ мономицин;
2. ☐ сульфадимезин;
3. ☐ нистатин;
4. ☐ стрептомицин;
5. ☐ пенициллин.

Вопрос 2:

.

Укажите антисептик, относящийся к окислителям:

Варианты ответа:

1. ☐ борная кислота;

2. ☐ карболовая кислота;
3. ☐ хлорамин;
4. ☐ окисианид ртути;
5. ☐ водорода пероксид, калия перманганат.

Вопрос 3:

.

Гнойная рана дренирована тампоном с гипертоническим раствором поваренной соли. Какой вид антисептики использован?

Варианты ответа:

1. ☐ химическая;
2. ☐ биологическая;
3. ☐ механическая;
4. ☐ физическая;
5. ☐ смешанная.

Вопрос 4:

.

Какой из перечисленных методов относится к физической антисептике?

Варианты ответа:

1. ☐ первичная хирургическая обработка раны;
2. ☐ удаление некротических тканей из раны;
3. ☐ дренирование раны тампоном;
4. ☐ промывание раны антисептиком;
5. ☐ повязка на рану с ферментсодержащей мазью.

Вопрос 5:

.

Через резиновый трубчатый дренаж грудной полости самопроизвольно эвакуируется экссудат. Какой вид антисептики используется?

Варианты ответа:

1. ☐ механическая;
2. ☐ физическая;
3. ☐ микробиологическая;
4. ☐ химическая;
5. ☐ биологическая.

Вопрос 6:

.  
Что относится к механической антисептике?

Варианты ответа:

1. ☐ орошение раны раствором водорода пероксида;
2. ☐ дренирование раны марлевым тампоном;
3. ☐ удаление из раны нежизнеспособных тканей;
4. ☐ иммобилизация конечности гипсовой повязкой.

Вопрос 7:

.  
Какое действие пероксида водорода выражено наиболее слабо?

Варианты ответа:

1. ☐ антимикробное;
2. ☐ пенообразующее;
3. ☐ дезодорирующее;
4. ☐ механическое очищение раны;
5. ☐ органолептическое.

Вопрос 8:

.  
Раствор какого антисептика используется чаще всего для хранения корня канга?

Варианты ответа:

1. ☐ сулемы;
2. ☐ этилового спирта;
3. ☐ йода;
4. ☐ хлорамина;
5. ☐ йодоната.

Вопрос 9:

.  
Что из перечисленного относят к поверхностной антисептике?

Варианты ответа:

1. ☐ введение антисептика в полости организма;
2. ☐ внутримышечное введение антибиотиков;



3. ☐ введение антисептика в окружающие рану ткани;
4. ☐ орошение раны раствором фурацилина;
5. ☐ внутривенное введение 1% раствора фурагина.

Вопрос 10:

Какие из перечисленных лечебных мероприятий относятся к методам биологической антисептики?

Варианты ответа:

1. ☐ первичная хирургическая обработка раны;
2. ☐ промывание раны водорода пероксидом;
3. ☐ внутримышечное введение стрептомицина;
4. ☐ назначение внутрь сульфадиметоксина;
5. ☐ белковая диета.

Вопрос 11:

Гипертонический раствор натрия хлорида применяется при:

Варианты ответа:

1. ☐ первичной хирургической обработке раны;
2. ☐ наложении рассасывающего компресса;
3. ☐ стерилизации режущих инструментов;
4. ☐ дренировании гнойных полостей и ран;
5. ☐ в качестве примочек.

Вопрос 12:

В какой концентрации применяют раствор фурацилина для промывания ран?

Варианты ответа:

1. ☐ 1:200;
2. ☐ 1:500;
3. ☐ 1:2000;
4. ☐ 1:5000;
5. ☐ 1:10 000.

Вопрос 13:

Какие из ниже перечисленных средств не относят к биологической антисептике?

Варианты ответа:

1. ☐ вакцины;
2. ☐ специфические сыворотки;
3. ☐ антибиотики;
4. ☐ сульфаниламиды;
5. ☐ переливание крови.

Вопрос 14:

Какое вещество раньше всего применялось как антисептик?

Варианты ответа:

1. ☐ водорода пероксид;
2. ☐ сулема;
3. ☐ спиртовой раствор йода;
4. ☐ борная кислота;
5. ☐ карболовая кислота.

Вопрос 15:

Что относится к антисептикам из группы альдегидов?

Варианты ответа:

1. ☐ карболовая кислота;
2. ☐ сулема;
3. ☐ калия перманганат;
4. ☐ формалин;
5. ☐ серебра нитрат.

Подробнее:

**Типовые контрольные вопросы и к промежуточной аттестации (экзамен).**

1. Виды асептики и антисептики, виды и режимы стерилизации, контроль стерильности, укладки биксов

2. Кровотечение: виды, клинические проявления, возможные осложнения, неотложная помощь, виды временной остановки кровотечения, транспортировка, способы окончательной остановки кровотечения, сестринский уход за пациентами с кровотечением в стационаре
3. Антигенная система крови, показания и противопоказания к переливанию крови, пробы проводимые перед переливанием крови, возможные осложнения при переливании крови, их проявления и лечение, профилактика осложнений, наблюдение за пациентом во время и после переливания крови
4. Пред и послеоперационный период, подготовка к операции, возможные послеоперационные осложнения, их проявления, профилактика и сестринский уход при различных осложнениях
5. Раны: клинические симптомы, возможные осложнения, неотложная помощь, ПХО раны, сестринский уход за пациентами с чистыми и гнойными ранами
6. Механическая травма: растяжения причины, клинические проявления, неотложная помощь, уход; вывихи причины, клинические проявления, неотложная помощь, лечение и уход; переломы причины, клинические проявления, возможные осложнения, неотложная помощь, транспортировка, лечение и уход в стационаре при консервативных и оперативных методах лечения; синдром длительного сдавливания причины, клинические проявления, возможные осложнения, неотложная помощь и лечение и сестринский уход в стационаре
7. Черепно-мозговая травма: клинические проявления при сотрясении головного мозга, при ушибе головного мозга, переломах свода и основания черепа, при внутричерепных гематомах; возможные осложнения, неотложная помощь при различных травмах черепа, транспортировка, лечение и сестринский уход в стационаре
8. Повреждения грудной клетки: переломы ключицы, ребер-клинические симптомы, возможные осложнения, неотложная помощь, транспортировка, лечение и сестринский уход в стационаре; гемоторакс, пневмоторакс - понятие, клинические симптомы, неотложная помощь, лечение и сестринский уход в стационаре;
9. Ранение сердца -клинические симптомы, неотложная помощь, лечение и сестринский уход в стационаре
10. Переломы позвоночника и костей таза: механизм травмы, клинические симптомы, возможные осложнения, неотложная помощь, транспортировка, лечение и уход в стационаре
11. Термическая травма: ожоги, классификация, определение глубины и площади ожогов, неотложная помощь, транспортировка, лечение и сестринский уход в стационаре; ожоговая болезнь - периоды, возможные осложнения каждого периода, комплексное лечение;

- 12.Отморожение -клинические симптомы, неотложная помощь, лечение и сестринский уход в стационаре;
- 13.Электротравма - причины, возможные осложнения, неотложная помощь
- 14.Хирургическая инфекция: причины развития, возбудители, клинические симптомы
- 15.Гнойно -воспалительных заболеваний, стадийность процесса, лечение и уход в зависимости от стадии; фурункул, карбункул. абсцесс, флегмона, гидраденит, рожистое воспаление, мастит, тромбофлебит, лимфаденит, лимфангит, панариций.
- 16.Остеомиелит - отличительные особенности, клинические симптомы, лечение и сестринский уход;
- 17.Сепсис - причины возникновения, патогенез, виды сепсиса, возможные осложнения и комплексное лечение;
- 18.Анаэробная инфекция - газовая гангрена, столбняк - возбудители, клинические симптомы, возможные осложнения, комплексное лечение заболеваний и их профилактика
- 19.Синдром острого живота: виды повреждений живота, клинические симптомы, возможные осложнения, неотложная помощь, транспортировка, лечение и сестринский уход в стационаре;
- 20.Воспалительные заболеваний органов брюшной полости: аппендицит, холецистит, панкреатит, перитонит - этиопатогенез, клинические симптомы, возможные осложнения, неотложная помощь, лечение и сестринский уход;
- 21.Виды осложнений язвенной болезни желудка - причины, симптомы, неотложная помощь, лечение и уход при консервативных и оперативных методах лечения;
- 22.Онкологические заболевания органов брюшной полости -причины возникновения, проявления, лечение и сестринский уход, паллиативная помощь при онкологических заболеваниях;
- 23.Кишечная непроходимость - виды, симптомы, неотложная помощь. Лечение и сестринский уход в стационаре; понятие о грыжах, виды грыж, клинические симптомы при неущемленных грыжах, признаки ущемления, неотложная помощь при ущемлении, лечение и уход

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

##### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре

(практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на

результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами

материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.