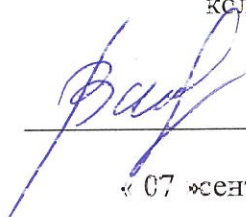


ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по научно-  
методической работе  
ГАПОУ «Казанский медицинский  
колледж»



Т. В. Ванюшина

« 07 » сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ГАПОУ  
«Казанский медицинский  
колледж»



А. В. Шулаев

« 8 » сентября 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**специалистов со средним медицинским образованием**

**«ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА**

**ЗА ЗДОРОВЫМИ НОВОРОЖДЕННЫМИ»**

**(36 часов)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО,**

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО,**

**СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Сестринский уход за новорожденными» разработана на основе:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра, медицинский брат»»;
- Федеральных клинических рекомендаций;
- Устава ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»;
- иных локальных нормативных актов ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель:

Муштафина Гульшат Робертовна, преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
<b>I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ</b>	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Задачи программы	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	4
1.4. Планируемые результаты обучения	5
1.5. Нормативный срок освоения программы	11
1.6. Форма обучения	11
<b>II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ</b>	12
2.1. Учебный план	12
2.2. Учебно-тематический план	13
2.3. Календарный учебный график	20
2.4. Содержание программы учебных модулей	21
2.4.1. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Организация оказания медицинской помощи новорожденным»	32
<b>III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ</b>	51
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	51
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	53
<b>IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	54
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	54
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	54
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	55
4.4. Информационное обеспечение обучения	55
<b>V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ</b>	57
5.1. Требования к промежуточной и итоговой аттестации	57
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	57
5.3. Стеночные материалы	59

## I. Паспорт программы

**1.1 Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Осуществление сестринского ухода за здоровыми новорожденными» является систематизация и совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием, имеющих сертификат специалиста по одной из специальностей Лечебное дело, Акушерское дело, Сестринское дело в педиатрии.

### 1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

### 1.3 Требования к уровню образования слушателя

**Целевая аудитория** - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации.

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должностям «Медицинская сестра», «Медицинская сестра патронажная», «Фельдшер», «Акушерка» включает в себя

#### **Медицинская сестра**

**Должностные обязанности.** Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы

диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

#### **Медицинская сестра патронажная**

**Должностные обязанности.** Осуществляет уход и наблюдение за больными. Осуществляет санитарно-гигиеническое обслуживание больного. Наблюдает за состоянием больного, физиологическими опражнениями, сном. О выявленных изменениях докладывает старшей медицинской сестре или лечащему врачу. Сообщает лечащему врачу, а в его отсутствие - заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния больного. Следит за личной гигиеной больных, сменой нательного и постельного белья. Следит за приемом пищи больным согласно назначенной лечебной диете. Выдает больному лекарственное средство, которое должно быть принято в ее присутствии. Следит за своевременным снабжением больных медикаментами, средствами ухода и питания. Обеспечивает правильное использование и хранение предметов ухода за больными. Ведет медицинскую документацию. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должна знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила охраны труда при работе с медицинским инструментарием и оборудованием; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; правила санитарии и гигиены, ухода за больными; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

#### **Фельдшер**

**Должностные обязанности.** Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн, пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие

хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

#### **Акушерка**

**Должностные обязанности.** Оказывает доврачебную медицинскую помощь беременным женщинам и гинекологическим больным, устанавливает предварительный диагноз и срок беременности. Принимает нормальные роды. Проводит диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц, гинекологических больных с выполнением организационных и лечебных мер. Оказывает экстренную доврачебную акушерскую и гинекологическую помощь, неотложную доврачебную помощь новорожденным. Проводит санитарно-гигиеническое обучение женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, аборт и инфекций, передаваемых половым путем. Наблюдает за состоянием здоровья и развития детей первого года жизни. Ассистирует при некоторых акушерских и гинекологических операциях. Выполняет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима (соблюдение правил асептики и антисептики, правильное хранение, обработка, стерилизация инструментов, приборов, перевязочного материала) в отделении (женской консультации, кабинете).

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основы гигиены женщины в период беременности и после родов; основные виды акушерских осложнений, особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода при акушерской патологии; основные методы профилактики и борьбы с осложнениями; правила асептики и антисептики; санитарно-противоэпидемический режим родовспомогательных организаций; мероприятия по профилактике гинекологических заболеваний; основы контрацепции и здорового образа жизни; показатели материнской и перинатальной смертности и роль акушерки в их снижении; структуру организаций родовспоможения; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело" и сертификат специалиста по специальности "Акушерское дело" без предъявления требований к стажу работы.

Слушатель должен усовершенствовать общие компетенции, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий
ОК 2.	Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3.	Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

Слушатель должен развить и сформировать профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Способность и готовность проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья новорожденного ребенка

Процедура совершенствования/формирования общих и профессиональных компетенций при освоении программы

№ п/п	Совместимость компетенции, необходимые для профессиональной деятельности	Знания	Умения	Практический опыт
1.	<p>К 1.1 готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий</p>	<p>– Правовой документации, регламентирующей профессиональную деятельность; особенностей общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника;</p> <p>– сущности и причин межличностных конфликтов, основных причин синдрома профессионального выгорания;</p> <p>– прав пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>– порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;</p> <p>– принципов использования медицинских информационных систем;</p> <p>современных направлений программного обеспечения для организации документооборота медицинских организаций;</p> <p>– механизмов формирования</p>	<p>– Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;</p> <p>– применять информационные технологии в профессиональной деятельности;</p> <p>– работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;</p> <p>– осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;</p> <p>– эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;</p> <p>– осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;</p> <p>– соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской</p>	<p>– Работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами; деятельности в команде;</p> <p>– контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;</p> <p>– коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;</p> <p>– использования в работе информационных систем в сфере здравоохранения информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p>



		<p>позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни, правила оформления медицинской документации в медицинских лабораториях, в том числе в форме электронного документа, основные параметры жизнедеятельности;</p> <p>– основы здорового образа жизни.</p>	<p>помощи.</p>	
<p>2.</p>	<p>ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала</p>	<p>– Основных направлений, содержания деятельности, технологий обеспечения безопасности инфекционной пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;</p> <p>– требований охраны труда, основ личной безопасности;</p> <p>– правил по охране труда и пожарной безопасности;</p> <p>– эргономического оборудования, технологий и биомеханики безопасного перемещения пациентов и грузов</p> <p>– Клинических признаков внезапных острых заболеваний и состояний, представляющие угрозу жизни;</p> <p>– клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания,</p>	<p>– Планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;</p> <p>– использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности</p>	<p>– Обеспечения безопасной среды медицинской организации.</p>
<p>3.</p>	<p>ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах</p>	<p>признаков представляющие угрозу жизни;</p> <p>признаков прекращения дыхания, и (или)</p>	<p>Определять тяжесть состояния пациента;</p> <p>– оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего;</p> <p>– оказывать медицинскую помощь</p>	<p>– Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>– оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка)</p>

		<p>– алгоритмов оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни, алгоритмов оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядков действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и чрезвычайных ситуациях;</p> <p>– способов медицинской эвакуации пациентов.</p>	<p>помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности функций организма человека (или) дыхания), в том числе беременным и детям; выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>жизненно важных функций организма (кровообращения и дыхания), в том числе беременным и детям; выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.</p>
<p>4.</p>	<p>ПК 1. Способность и готовность проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья новорожденного ребенка</p>	<p>– Нормативно-правовой базы РФ по охране здоровья матери и ребенка;</p> <p>– основных анатомо-физиологических особенностей новорожденного;</p> <p>– приемов сохранения грудного вскармливания;</p> <p>основных фаз адаптации здорового доношенного новорожденного.</p>	<p>– осуществлять наблюдение и уход за новорожденными;</p> <p>– осуществлять первый туалет новорожденного;</p> <p>– проводить вакцинацию против туберкулеза, гепатита В; консультировать кормящую женщину по правильному прикладыванию к груди новорожденного ребенка.</p>	<p>– Осуществления ухода за новорожденными.</p>

#### 1.4. Нормативный срок освоения программы

Срок освоения программы – 1 неделя.

Объем программы – 36 академических часов.

#### 1.5. Форма обучения

Форма обучения – очно-заочная с применением дистанционного обучения (ДО), симуляционного обучения (СО) и электронного обучения (ЭО).

##### **Электронное обучение/Дистанционное обучение**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контроль-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

##### **Симуляционное обучение.**

Цель симуляционного обучения – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

##### **Задачи симуляционного обучения:**

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- стратэтика манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

##### **Формат:**

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и

задач тренинга.

2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

**Проведение:**

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

**Материально-техническая база симуляционного обучения:**

1. Манекен новорожденного для ухода.
2. Лента сантиметровая.
3. Пеленальный столик.
4. Весы для новорожденных (электронные)
5. Фантом новорожденного;
6. средства ухода и одежда для новорожденного (пеленки, распашонки);

**Симуляционное обучение**

- проведение антропометрии новорожденного;
- проведение первичной обработки новорожденного;
- утренний туалет новорожденного;
- обработка пуповинного остатка.

## II. Содержание программы

### 2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторских часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное/дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
1		3	4	5	6	7	8
1	Организация оказания медицинской помощи здоровым новорожденным	34	18	18	16	8	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2			
	Итого	36	20	20	16	8	

### 2.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование специальных модулей/модулей дисциплин	Всего аудиторских часов	в том числе						Самостоятельная работа слушателей, час	Код компетенции	Форма контроля
			Теоретические занятия		Практические занятия		в том числе				
			Лекции	в том числе электронное/дистанционное обучение	Практика	в том числе электронное обучение	В том числе симуляционное обучение				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
<b>Раздел 1. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным</b>											
1.1	Неонатологическая служба РФ.	2	2	2	0	0	0	0,7	ОК 1	Текущий контроль	
1.2	Сестринское дело в	2	2	2	0	0	0	0,7	ОК 2	Текущий контроль	

	отделения новорожденных													ОК 3	Текущий контроль
1.3	Манипуляционная техника.	8	4	4	4	0	2	2,7						ПК 1	Текущий контроль
	Диагностические и лечебные медицинские вмешательства у новорожденных.														
	Современные технологии сестринского ухода	2		2				0,7							
1.4	Основы ЭКГ														
	Всего	14	8	8	6	0	4	4,7							

**Раздел 2. Сестринский уход за здоровыми новорожденными**

2.1	Внутриутробное развитие плода. Антенатальная профилактика. Анатомио-физиологические особенности здорового новорожденного	8	4	4	4	0	0	2,7						ОК 3 ПК 1	Текущий контроль
2.2	Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных. Современные технологии	4	2	2	2	0	2	1,3						ПК 1	Текущий контроль

	сестринского ухода																Текущий контроль
2.3	Первый туалет новорожденного. Прогноз и оценка состояния. Профилактика. Современная технология сестринского ухода	8	4	4	4	0	2		2,6			ПК 1					
	<b>Всего</b>	20	10	10	0	4	6,7										
	<b>Итоговая аттестация</b>	2	2	0	0	0,6											Тестирование
	<b>Всего</b>	36	20	16	0	12											

2.3. Календарно-учебный график

№	Наименование тем	Всего	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение								
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день			
1.1.	Неонатологическая служба РФ	2	2														
1.2.	Сестринское дело в отделении новорожденных	2	2														
1.3.	Манипуляционная техника. Диагностические и лечебные медицинские вмешательства у новорожденных. Современные технологии сестринского ухода	8	2	2			4					4					
1.4.	Основы ЭКГ	2															
2.1.	Внутриутробное развитие плода. Антенатальная профилактика.	8		4											2	4	

2.2	Анатомо-физиологические особенности здорового новорожденного	4				2						2																						
2.3.	Постнатальная адаптация новорожденных. Гранулярные состояния новорожденных. Современные технологии и сестринского ухода	8	4	2								2			0	0	0	0	0	0	0			2	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4
<b>Итоговая аттестация</b>		2										2												2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Всего</b>		36	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	6	6	6	6	6	6	4	4	



2.4. Содержание программы

Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Организация оказания медицинской помощи здоровым новорожденным»		Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/ дистанционного/ симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
наименование модулей, разделов и ПМ	2				
<b>Раздел 1. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорождённым</b>					
Тема 1.1. Неонатологическая служба РФ	<p><b>Лекция</b></p> <p>Система родовспоможения Неонатологическая служба РФ. Международная и государственная политика в области охраны материнства и детства.</p> <p>Аntenatalный, перинатальный и неонатальный периоды жизни - определение, статистические понятия.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология". Правила организации деятельности отделения новорожденных.</p> <p>Правила организации деятельности отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных</p> <p>Правила организации деятельности отделения патологии новорожденных и недоношенных детей.</p> <p>Правила организации медицинской транспортировки тяжелобольных новорожденных.</p> <p>Правила организации диспансерного наблюдения за внутриутробным развитием ребенка. Правила организации диспансерного наблюдения за здоровыми новорожденными.</p> <p>Объективное обследование здорового</p>	2	2	ОК 1	1

	<p>новорождённого. Неонатальный скрининг на выявление наследственных заболеваний. Медико-генетическое консультирование в неонатологической практике. Современные перинатальные технологии.</p>			
<p>тема 1.2. Сестринское дело в отделении новорожденных</p>	<p><b>Лекция</b> Отделение (палаты) новорожденных - структура, оснащение, штатная численность, санитарные требования, штаты, требования к содержанию и оснащению палаты новорожденных, микроклимат, должностные обязанности медицинской сестры. Выписка детей. Медицинская документация.</p>	2	ОК 2 ОК 3	1
<p>тема 1.3. Манипуляционная техника. Диагностические и лечебные медицинские вмешательства у новорожденных. Современные технологии сестринского ухода</p>	<p><b>Лекция</b> Пункция периферических сосудов - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Внутривенные струйные и капельные вливания новорожденному - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Инфузионная терапия - осложнения и их предупреждение. Катетризации пулочной и подлопаточной вены - цель, оснащение, методика, осложнения, уход на катетером, сестринский уход. Постановка гепаринового «замка» - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Определение группы крови, постановки проб на совместимость при переливании крови и плазмы - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Заменное переливание крови - цель, оснащение, требования, подготовка, сестринский уход.</p>	4	ПК 1	1

	<p>Люмбальная пункция - цель, оснащение, подготовка, правила забора и транспортировки ликвора, сестринский уход.</p> <p>Проведение оксигенотерапии (через маску, носовые катетеры, кислородную палатку, инкубатор) – цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Закапывание капель в нос, глаза, уши - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Постановка горчичников и горчичных обертываний - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Постановка газоотводной трубки - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Промывание желудка - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Постановка очистительной и лечебной клизмы - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Вакцинация против туберкулеза - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Современные технологии сестринского ухода.</p>			
<p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Методика пункции периферических сосудов.</p> <p>Методика внутривенных струйных и капельных вливаний поворожденному. Методика катетеризации пулочной и подлопаточной вены.</p> <p>Методика постановки спаривочного «замка».</p> <p>Методика определения группы крови, постановки проб на совместимость при переливании крови и плазмы.</p>	4	СО-2		2

<p>Тема 1.4. Основы ЭКГ</p>	<p>Методика заменного переливания крови. Методика лямбальной пункции Методика проведения оксигенотерапии (через маску, носовые катетеры, кислородную палатку, инкубатор). Методика закапывания капель в нос, глаза, уши. Методика постановка горчичников и горчичных обертываний. Методика отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей. Методика промывания желудка. Методика постановки газоотводной трубки, очистительной и лечебной клизмы. Методика проведения вакцинации против туберкулеза. Правила сестринского ухода.</p> <p><b>Симуляционное обучение</b>  Пункция периферических сосудов  Внутривенные струйные и капельные вливания новорожденному  Закапывание капель в нос, глаза, уши  Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей  Промывание желудка  Постановка газоотводной трубки, очистительной и лечебной клизмы</p> <p><b>Практические занятия</b>  ЭКГ - методика регистрации ЭКГ; техника безопасности, техника регистрации ЭКГ.</p> <p><b>Симуляционное обучение</b>  Регистрация ЭКГ</p>	<p>2</p>	<p>СО 2</p>	<p>ПК 1</p>	<p>2</p>
<p><b>Раздел 2. Сестринский уход за здоровыми новорожденными</b></p>					
<p>Тема 2.1. Внутритрубно-эявление плода. Антенатальная префиллактика Анатомо физиологические</p>	<p><b>Лекция</b>  Периоды внутритрубно-эявления. Система «мать-плацента-плод». Влияние внешних факторов, возраста и состояния здоровья матери на исход беременности. Критические периоды развития плода. Роль гипоксии в</p>	<p>4</p>	<p>4</p>	<p>ОК 3 ПК 1</p>	<p>1</p>

<p>особенности здорового новорожденного</p>	<p>патологии плода и новорожденного, причины ее развития.  Цервикальная система и органы чувств  анатомо-физиологические особенности, оценка физиологических рефлексов у здорового новорожденного.  Кожные покровы и слизистые - анатомо-физиологические особенности, оценка тургора и эластичности у здорового новорожденного.  Система дыхания - анатомо-физиологические особенности, оценка ритма и частоты дыхания у здорового новорожденного ребенка, физиологические апноэ.  Сердечно-сосудистая система - анатомо-физиологические особенности, оценка частоты сердечных сокращений у здорового новорожденного.  Костно-мышечной система - анатомо-физиологические особенности, оценка состояния швов и родничков у здорового новорожденного.  Система пищеварения - анатомо-физиологические особенности, сроки появления первого стула, оценка мекониевого, переходного и детского стула у здорового новорожденного.  Мочевыделительная система - анатомо-физиологические особенности, оценка мочи у здорового новорожденного.  Терморегуляция новорожденного.</p>			
---	---	--	--	--

<p>адаптация оворожденных. ранзиторные состояния оворожденных. овременные ехнологии естринского ухода</p>	<p><b>Практические занятия</b> Методика проведения осмотра здоровых доношенных новорожденных. Оценка размеров швов и родничков. Оценка мышечного тонуса. Оценка физиологических рефлексов. Оценка степени развития подкожно жировой клетчатки. Оценка тургора кожи. Подсчет числа дыханий Подсчет частоты сердечных сокращений. Измерение температуры тела - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Правила сестринского ухода за здоровым новорожденным.</p>	<p>4</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
<p>ема 2.2. Постнатальная адаптация оворожденных. ранзиторные состояния оворожденных. овременные ехнологии естринского ухода</p>	<p><b>Лекция</b> Определение понятия доношенный, недоношенный, переносенный новорожденный. Степени гипотрофии. Незрелость. Основные фазы адаптации здорового доношенного новорожденного. Новорожденные дети из категорий переносенные, с внутриутробной гипотрофией, перенесшие гипоксию, извлеченные путем операции кесарева сечения, рожденные в тазовых и лицевых предлежаниях, из двоен, от матерей с сахарным диабетом, от курящих матерей и матерей, страдающих алкоголизмом - особенности адаптации, сестринский уход. Транзиторная потеря массы тела Степени гипогидратации. Отличие физиологической потери массы тела от патологического обезвоживания. Профилактика патологического обезвоживания. Способы восстановления массы тела. Ирригаторные изменения кожных покровов (простая эритема,</p>	<p>2</p>	<p>ПК 1</p>	<p>1</p>

	<p>миллиария, пластинчатое шелушение, сальный ихтиоз, токсическая эритема) – характеристика, отличие транзиторных состояний кожных покровов от пiodермии Гормональный половой криз симптомы, отличие физиологического нагрубания молочных желез от мастита, сестринский уход. Мочекислый инфаркт почек – понятие, симптомы, сестринский уход</p> <p>Современные технологии сестринского ухода.</p>			
<p><b>Практические занятия</b></p> <p>Методика проведения осмотра здоровых доношенных новорожденных. Оценка размеров швов и родничков.</p> <p>Оценка мышечного тонуса.</p> <p>Оценка физиологических рефлексов.</p> <p>Оценка степени развития подкожно-жировой клетчатки. Оценка тургора кожи.</p> <p>Подсчет числа дыханий.</p> <p>Подсчет частоты сердечных сокращений.</p> <p>Измерение температуры тела - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головы и грудной клетки)</p> <p>Правила сестринского ухода за здоровым новорожденным.</p>	2	СО-2		2

	<p><b>Симуляционное обучение</b></p> <p>Оценка размеров швов и родничков. Оценка мышечного тонуса</p> <p>Оценка физиологических рефлексов</p> <p>Оценка степени развития подкожно жировой клетчатки. Оценка тургора кожи.</p> <p>Подсчет числа дыханий.</p> <p>Подсчет частоты сердечных сокращений.</p> <p>Измерение температуры тела</p> <p>Антропометрия повороченного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).</p>			
--	---	--	--	--



<p>тема 2.3. Первый год жизни новорожденного ребенка. Уход за здоровым новорожденным. Профилактика заболеваний новорожденного ребенка. Уход за новорожденным с заболеваниями. Уход за новорожденным с заболеваниями. Уход за новорожденным с заболеваниями.</p>	<p><b>Лекция</b>  Оценка состояния детей, поступивших из родильного блока.  Методика осмотра детей с переходными (пограничными) состояниями. Ассистирование врачу при осмотре.  Транспортировка, передача и прием ребенка в отделение новорожденных. Перевозка детей.  Подготовка рабочего места для ухода и врачебного осмотра.  Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Зондирование желудка и отсасывание его содержимого - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Профилактика гоноррехи - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Правила сестринского ухода за кожей, слизистыми полостями рта, глаз, ушами, половыми органами.  Подмывание - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Соблюдение и широкое использование цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Антропометрия новорожденного - измерение</p>	<p>4</p>	<p>4</p>	<p>ПК 1</p>	<p>1</p>
---	---	----------	----------	-------------	----------

	<p>длины тела, окружности головы и груди - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Купание новорожденного - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Подготовка матери и ребенка к грудному вскармливанию</p> <p>Методика прикладывания новорожденного к груди. Контроль за кормлением.</p> <p>Методика кормления через пазладу.</p> <p>Методика сцеживания и сбора грудного молока.</p> <p>Правила работы в "молочной комнате".</p> <p>Правила приготовления адаптированных смесей для искусственного вскармливания.</p> <p>Правила вскармливания новорожденных через зонд, определение местонахождения зонда, стерилизация зондов, профилактика срыгиваний и аспирации грудного молока.</p> <p>Расчет разового и суточного количества грудного молока, кратность кормлений.</p> <p>Оснащение кабинета БДЖ.</p> <p>Оказание помощи в вакцинации новорожденного.</p> <p>Правила сестринского ухода за здоровым новорожденным.</p>			
	<p><b>Практические занятия</b></p> <p>Оценка состояний детей, поступивших из родильного блока.</p> <p>Методика осмотра детей с персходными (пограничными) состояниями Ассистирование врачу при осмотре.</p> <p>Транспортировка, передача и прием ребенка в отделение новорожденных Перевозка детей.</p> <p>Подготовка рабочего места для ухода и врачебного обхода.</p> <p>Отсасывание содержимого из верхних дыхательных</p>	4	4	2

<p>путей - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Зондирование желудка и отсасывания его содержимого - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Профилактика тошноты и рвоты - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Правила сестринского ухода за кожей, слизистыми оболочками полости рта, глазами, ушами, половыми органами.</p> <p>Подмывание - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Свободное и широкое пеленание - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Антропометрия новорожденного - измерение длины тела, окружности головы и груди - цель, оснащение, методика, сестринский уход.</p> <p>Купание новорожденного - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Подготовка матери и ребенка к грудному вскармливанию.</p> <p>Методика прикладывания новорожденного к груди. Контроль за кормлением.</p> <p>Методика кормления через накладку.</p> <p>Методика сцеживания и сбора грудного молока.</p> <p>Правила работы в "молочной комнате".</p> <p>Правила приготовления адаптированных смесей для искусственного вскармливания.</p> <p>Правила вскармливания новорожденных через зонд, определение местонахождения зонда, стерилизация зондов, профилактика срыгиваний и аспирации грудного молока.</p> <p>Расчет разового и суточного количества грудного молока, кратность кормлений.</p>			
--	--	--	--

<p>Оснащение кабинета БЦЖ.  Оказание помощи в вакцинации новорожденного.  Правила асептического ухода за здоровым новорожденным.  <b>Стимуляционное обучение</b>  Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки)  Целенание новорожденного.  Прикладывание новорожденного к груди</p>		3
<p>Экзамен</p>	2	
<p>Всего</p>	36	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

### III. Требования к результатам освоения программы

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

<p>Результаты (освоенные общие компетенции)</p> <p>ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий</p>	<p>(Основные показатели оценки результата)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности.</li> <li>- Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии.</li> <li>- Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности.</li> <li>- Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности.</li> <li>- Правильность использования технических, телекоммуникационных средств.</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств.</li> </ul>	<p>Формы и методы контроля и оценки</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы.</li> <li>2. Устное собеседование.</li> <li>3. Тестирование.</li> <li>4. Демонстрация практических действий.</li> <li>5. Оценка выполнения практических умений.</li> <li>6. Репетир ситуационных задач.</li> </ol>
<p>ОК 2 (Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю.</li> <li>- Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы.</li> <li>- Устное собеседование.</li> <li>- Тестирование.</li> <li>- Демонстрация практических действий.</li> <li>- Оценка выполнения практических умений.</li> <li>- Решение ситуационных задач</li> </ul>
<p>ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях.</li> <li>- Полнота знаний по оказанию первой помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы.</li> <li>- Устное собеседование.</li> <li>- Тестирование.</li> <li>- Демонстрация практических действий.</li> </ul>

<p>ШК 1.</p> <p>Способность и готовность к соблюдению порядка сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций</p>	<p>при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Правильность проведения мероприятий первой помощи.</p> <p>Демонстрация умений по осуществлению сбора, хранения и организации транспортировки медицинских отходов;</p> <p>Демонстрация умений нести ответственность за нарушения в сфере обращения с медицинскими отходами;</p> <p>Проводить мытье и дезинфекцию многогорловых емкостей после освобождения их от отходов и производить дезинфекцию технологического оборудования</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений.</li> <li>- Решение ситуационных задач.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы.</li> <li>- Устное собеседование.</li> <li>- Тестирование.</li> <li>- Демонстрация практических действий.</li> <li>- Оценка выполнения практических умений.</li> <li>- Решение ситуационных задач.</li> </ul>
--	---	--

### 3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении и о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую тестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

## IV. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

### 4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием предполагает наличие учебных кабинетов и клинической базы.

#### Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные средства;
- медицинская документация;

#### Технические средства обучения:

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска;
- экран.

#### Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

#### Материально-техническая база симуляционного обучения:

7. Манекен новорожденного для ухода.
8. Лента сантиметровая.
9. Пеленальный столик.
10. Весы для новорожденных (электронные)

### 4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

#### Оборудование учебных кабинетов для занятий:

##### Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;
- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

##### Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

##### Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;

- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет;
- аппаратура и приборы;
- медицинский инструментарий;
- предметы ухода за пациентами и перевязочный материал;
- медицинское оборудование;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, тренажеры, модели);
- медицинская документация.

#### 4.4. Требования к информационному обеспечению программы

##### Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

7. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
8. Справочная правовая система «Гарант».

##### Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.minzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. - <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
  - <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
  - <http://www.gesire.ru/> – нормативные документы;
  - <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы;
  - <http://www.mednet.ru> – нормативные документы;

##### Список рекомендуемой литературы

###### Основная

1. Ушакова Ф.И. Сестринский уход за здоровым новорожденным / Ф.И. Ушакова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2020. - 168с.
2. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: / В.Д. Тульчинская. – 2-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2022.- 600с – 782с.
3. Соколова Н.Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным: учебное пособие / Н.Г. Соколова.-2-изд.- Ростов н/Д: Феникс, 2020.-278с.

###### Дополнительная литература

1. Акипов, В.Ю. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учебное пособие/ В.Ю.Акипов.- Изд.2-е, исправ. и доп. – Ростов н/Дону: Феникс, 2021. – 351 с. – ISBN 978-5-222-34291-6/ - Текст: непосредственный. Бабушкин И. Е. Нестандартная помощь в работе медицинской сестры : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. Режим доступа : ЭБС "Консультант студента"
2. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова.- 6-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 716 с.
3. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т. П. Обуховец, О.В.Чернова.— 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 938 с.
4. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела. Практикум: учебное пособие / Т. П. Обуховец.- 3-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 688 с.
5. Рогозина И.В. Медицина катастроф.: учебное пособие / И.В. Рогозина ; по редакции И.Н. Самойлова, И.Е.Курдюкова.- 2-е изд.-Москва: ГЭОТАР-Медиа,2022.- 176с.



6. Усольцева Е.Г. Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. — Москва: КэюРус, 2021. — 265 с.

**Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность неонатологической службы по РФ.

## V. Контрольно-измерительные средства

### Задания в тестовой форме

- 01 МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ
- +А 22
  - Б 20
  - В 18
  - Г 19
- 02 В ОДНОПЛОДНЫХ РОДАХ МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МАССА ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ Г И БОЛЕЕ
- +А 500
  - Б 450
  - В 400
  - Г 350
- 03 ПРИ НЕИЗВЕСТНОЙ МАССЕ ТЕЛА МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ СМ И БОЛЕЕ
- +А 25
  - Б 22
  - В 20
  - Г 24
- 04 ПРИЗНАКОМ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- +А дыхание
  - Б окраска кожи
  - В мимика лица
  - Г температура тела
- 05 В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ НАЗЫВАЕТСЯ
- +А мертворождением
  - Б перенашиванием
  - В невынашиванием
  - Г незрелостью
- 06 МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ, ПРОИЗВЕДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА (ОВ) ЖИЗНИ
- +А 1
  - Б 2
  - В 3
  - Г 4
- 07 ОДНОЙ ИЗ ТОЧЕК ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- +А лямка
  - Б переносица
  - В затылок

Г лоб

08 ЕСВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК В ПЕРИОД С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ВОЗРАСТА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

- А 28
- Б 29
- В 30
- Г 32

09 ДОНОШЕННЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ В ГЕСТАЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ

- +А 37- 42
- Б 22-33
- В 34-37
- Г 37-39

10 НЕДОНОШЕННЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ В ГЕСТАЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ

- +А 22-37
- Б 37-39
- В 37-42
- Г 20-22

11 ПЕРЕНОШЕННЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ В ГЕСТАЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ

- +А 42
- Б 40
- В 41
- Г 39

12 НИЗКАЯ МАССА ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ Г

- +А 2500
- Б 2800
- В 2900
- Г 3000

13 ОЧЕНЬ НИЗКАЯ МАССА ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г

- +А 1000-1500
- Б 1500-2500
- В 2500-2700
- Г 2700-2900

14 ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА

- +А 24
- Б 28
- В 48
- Г 72

15 ДЛЯ ОЦЕНКИ ПО ШКАЛЕ АПГАР КОЛИЧЕСТВО СУБЪЕКТИВНЫХ ПРИЗНАКОВ

У НЕВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_

- +А 5
- Б 4
- В 3
- Г 6

16 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РОЗОВОЙ ОКРАСКИ ВСЕГО ТЕЛА И КОНЕЧНОСТЕЙ ОЦЕНКА ОКРАСКИ КОЖИ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОБ)

- +А 2
- Б 1
- В 0
- Г 5

17 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ 100 УДАРОВ В МИНУТУ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОБ)

- +А 2
- Б 1
- В 0
- Г 5

18 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАЖЕННЫХ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОБ)

- +А 2
- Б 0
- В 4
- Г 1

19 ПРИ РАННЕЙ ВЫПИСКЕ ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ

- +А 3
- Б 5
- В 7
- Г 10

20 ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВВОДИТСЯ

- +А внутрекожно
- Б подкожно
- В внутримышечно
- Г внутривенно

21 РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ \_\_\_\_\_ ПОЛНЫХ СУТОК

- +А 7
- Б 6
- В 5
- Г 8

22 РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ

- +A 168
- Б 170
- В 180
- Г 190

23 РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ ГИБЕЛЬ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПРОИЗОШЕДШУЮ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ

- +A 168
- Б 162
- В 170
- Г 180

24 В СЛУЧАЕ РОДОВ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ, НЕ НУЖДАЮЩИЙСЯ В ИНТЕНСИВНОМ ЛЕЧЕНИИ, ПЕРЕВОДИТСЯ В \_\_\_\_\_ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

- +A медицинскую организацию акушерского профиля
- Б медицинскую организацию хирургического профиля
- В отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных
- Г отделение патологии новорожденных и недоношенных детей

25 РАННЯЯ ВЫПИСКА НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ВОЗМОЖНА ПОСЛЕ РОДОВ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ

- +A 3-4
- Б 4-5
- В 6-7
- Г 7-8

26 КУВЕЗЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ ОБРАБАТЫВАЮТСЯ МИНИМУМ \_\_\_\_\_ РАЗ (РАЗА) В 7 ДНЕЙ

- A 1
- Б 2
- В 3
- Г 4

27 ПАЛАТЫ НОВОРОЖДЕННЫХ С РАЗДЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТСЯ СИНХРОННО С ПАЛАТАМИ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СУТОК

- A 3
- Б 4
- В 5
- Г 6

28 СОЧЕТАНИЕ МЕРТВОРОЖДАЕМОСТИ И РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ СМЕРТНОСТЬ

- +A перинатальную
- Б интранатальную
- В позднюю неонатальную
- Г младенческую

- 29 РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ ГИБЕЛЬ НОВОСРОЖДЕННЫХ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОД
- +А ранний неонатальный
  - Б интранатальный
  - В антенатальный
  - Г поздний неонатальный
- 30 МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ УМЕРШИХ В ВЗРАСТЕ ОТ 0 ДО \_\_\_\_ ГОДА (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО)
- +А 1
  - Б 2
  - В 3
  - Г 4
- 31 ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ У НОВОСРОЖДЕННОГО ПРИ ПЕРВОМ ВДОХЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МММММЕТРОВ ВОДНОГО СТОЛБА
- А 40-100
  - Б 120-140
  - В 160-180
  - Г 180-200
- 32 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ОКАЗЫВАЮТ НОВОРОЖДЕННЫМ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
- +А первичную доврачебную медико-санитарную
  - Б первичную врачебную медико-санитарную
  - В первичную специализированную медико-санитарную
  - Г скорую
- 33 В СЛУЧАЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКОГО ПРОФИЛЯ НОВОРОЖДЕННОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
- +А специализированная
  - Б первичная доврачебная медико-санитарная
  - В первичная врачебная медико-санитарная
  - Г первичная специализированная медико-санитарная
- 34 В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ АКУШЕРСКОГО, НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОГО И ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НОВОСРОЖДЕННОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
- +А специализированная
  - Б первичная доврачебная медико-санитарная
  - В первичная врачебная медико-санитарная
  - Г первичная специализированная медико-санитарная
- 35 С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ И ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ОСМАТРИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ

КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА

- +А 3-3,5
- Б 6-6,5
- В 8-8,5
- Г 12-12,5

36 ДЛЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПАЛАТНАЯ (ПОСТОВАЯ) ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ДОЛЖНОСТЕЙ 4,75 (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ) НА \_\_\_\_\_ КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ АКУШЕРСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- +А 15
- Б 5
- В 15
- Г 25

37 ДЛЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПАЛАТНАЯ (ПОСТОВАЯ) ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ДОЛЖНОСТЕЙ 4,75 (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ) НА \_\_\_\_\_ КОЕК СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

- А 10
- Б 5
- В 15
- Г 25

38 ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ОСМАТРИВАЕТ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО \_\_\_\_\_ РАЗ (РАЗА) ДЕНЬ

- А 1
- Б 3
- В 4
- Г 5

39 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕГУЛЯРНОГО ДЫХАНИЯ ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)

- +А 2
- Б 1
- В 0
- Г 5

40 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ГРОМКОГО КРИКА ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)

- +А 2
- Б 1
- В 0
- Г 5

41 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ГРОМКОГО ПЛАЧА ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)

- +А 2
- Б 1

В 0  
Г 5

42 СЧЕТКУ ПО АПГАР СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДНОГО СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ В КОНЦЕ 1-Й И В КОНЦЕ 5-Й МИНУТЫ ПОСЛЕ \_\_\_\_\_

- +А рождения ребенка
- Б прикладывания к груди
- В пересечения пуповины
- Г рождения последа

43 ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОНТАКТА "КОЖА-К-КОЖЕ" В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ МОЖНО ВЫЛОЖИТЬ НА ЖИВОТ МАТЕРИ НОВОРОЖДЕННОГО СО СРОКОМ ГЕСТАЦИИ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ

- +А 34
- Б 30
- В 32
- Г 31

44 В СЛУЧАЕ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ 22 НЕДЕЛЬ МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ

- +А 168
- Б 100
- В 90
- Г 30

45 В СЛУЧАЕ МАССЫ ТЕЛА МЕНЕЕ 500 ГРАММОВ У НОВОРОЖДЕННОГО МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

- +А 7
- Б 3
- В 5
- Г 6

46 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ В РОДАХ ЖИВОРОЖДЕНИЕМ СЧИТАЕТСЯ МОМЕНТ \_\_\_\_\_

- +А ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ
- Б отделения плаценты от стенки матки
- В рождения последа
- Г пересечения пуповины

47 ВРЕМЕНЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РЕБЕНКА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ НЕЗАВИСИМО ОТ ВРЕМЕНИ

- +А пересечения пуповины
- Б отделения плаценты от стенки матки
- В рождения последа
- Г осматра последа



48 В СЛУЧАЕ НЕИЗВЕСТНОЙ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

- +A 7
- Б 3
- В 5
- Г 6

49 В СЛУЧАЕ ДЛИНЫ ТЕЛА МЕНЕЕ 25 СМ У НОВОРОЖДЕННОГО МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

- A 7
- Б 3
- В 5
- Г 6

50 МЕРТВОРОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ ПОСРЕДСТВОМ РОДОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ

- +A признаков живорождения
- Б отделения плаценты от стенки матки
- В рождения последа
- Г признаков предлежания плаценты

51 ПАЛАТЫ НОВОРОЖДЕННЫХ С СОВМЕСТНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТСЯ СИНХРОННО С ПАЛАТАМИ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СУТОК

- +A 1
- Б 2
- В 3
- Г 4

52 ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ЖИЗНИ

- +A 28
- Б 7
- В 10
- Г 14

53 ПЕРИОД МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЙ \_\_\_\_\_ ЖИЗНИ

- A год
- Б день
- В месяц
- Г час

54 ПЕРИОД ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ДЛИТСЯ С РОЖДЕНИЯ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ

- +A 3
- Б 7

В 10  
Г 14

055 ПЕРИОД ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ДЛИТСЯ С 10 ЛЕТ ДО \_\_\_\_\_  
ЛЕТ

+А 13  
Б 12  
В 14  
Г 15

56. ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА ПЕРВЫМ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- дыхание
- сердцебиение
- цвет кожных покровов
- мышечный тонус

57. ОСОБЕННОСТЯМИ ЧЕРЕПА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- кости плотные, швы, роднички открыты
- кости мягкие, швы, роднички закрыты
- кости податливые, открыты роднички, швы заполнены соединительной тканью

58. МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СРЫГИВАНИЙ И АСПИРАЦИИ ГРУДНОГО МОЛОКА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- на спине
- на животе
- на животе
- на боку с приподнятым головным концом

59. ПРЕНАТАЛЬНЫМ ИЛИ АНТЕНАТАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОД

- от зачатия до момента родов
- последние 2 месяца беременности
- с начала родовой деятельности
- после рождения

60. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 30 минут
- 1 час
- 2 часа
- 6 часов

61. В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ ВЕЛИЧИНА СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МОЛОКЕ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С МАССОЙ ДО 3.200 СОТВЕТСТВУЕТ  $N(\text{ЧИСЛУ ДНЕЙ})$  ПОМНОЖЕННОМУ НА

- + 70
- 80
- 90
- 100

62. ПОЗДНИЙ АНТЕНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- первых 7 месяцев внутриутробного развития
- + последних 2 месяцев беременности
- первого периода родов
- раннего послеродового периода

63. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНТРАНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- первые 7 месяцев внутриутробного развития
- последние 2 месяца беременности
- с начала родовой деятельности до рождения ребенка
- период после рождения ребенка

64. ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СВОЙСТВЕННЫ ПОКАЗАТЕЛИ

- срок беременности 37-42 недели
- длина от 47 см и выше
- масса до 2,500
- окружность головы 28-30 см

65. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТСЯ

- околососковый кружок в диаметре 1 см и больше
- пупочное кольцо находится ближе к лонному сочленению
- половые органы сформированы
- сосательный рефлекс выражен слабо

66. КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ УДАРОВ В ОДНУ МИНУТУ

- 60-80
- 90-100
- 100-120
- 120-140

67. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- молоко стерильное
- способствует развитию в кишечнике бактерий бифидус
- способствует развитию кишечной палочки
- белки грудного молока по структуре близки к белкам клеток ребенка

68. СОСТАВ МОЛОЗИВА

- содержит интерферон
- интерферон не содержит
- богат белком (5-6%)
- содержание белка 2-3%

69. В СЛУЧАЕ АНТРОПОМЕТРИИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕ

- длины тела
- массы тела
- мышечной силы
- окружности грудной клетки

70. В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ ЖИЗНИ ДЛЯ АДАПТАЦИИ ГРУДЕНЫХ СОСКОВ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО КОРМИТЬ ГРУДЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 2-3
- + 5-7
- 10-15
- 20-25

71. В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВЕЛИЧИНА СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МОЛОКЕ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С МАССОЙ 3.800 СООТВЕТСТВУЕТ N(ЧИСЛУ ДНЕЙ) ПОМНОЖЕННОМУ НА \_\_\_\_

- 70
- 80
- 90
- 100

72. ПОСЛЕ 10 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВЕЛИЧИНА СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МОЛОКЕ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ОТ МАССЫ ТЕЛА

- 1/3
- 1/4
- 1/5
- 1/6

73. В СОБСТВЕННО ЗАРОДЫШЕВОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех органов
- формирование плаценты
- оплодотворение яйцеклетки и продвижение ее в полость матки

74. СОБСТВЕННО ЗАРОДЫШЕВЫЙ (ГЕРМИНАЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 40 часов
- ст 1 недели до 15 дней
- 5-6 недель
- ст 9 недель до рождения

75. В ПЕРИОД ИМПЛАНТАЦИИ ПРОИСХОДИТ

- оплодотворение яйцеклетки и продвижение ее в полость матки
- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех органов
- формирование плаценты

76. КОЛИЧЕСТВО ТРЕБУЕМЫХ ПЕЛЕНОК НА ОДНОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ

- 5-10
- 10-25
- 15-20
- 20-25

77. В ЭМБРИОНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех внутренних органов

- формирование плаценты
- интенсивный рост и тканевая дифференцировка органов плода

78. ФОРМА СТРОЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У НОВОРОЖДЕННОГО

- расширенная книзу
- + бочкообразная
- сплюснутая с боков
- воронкообразная

79. ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1 неделя
- 40 часов
- 2 недели
- + 8 недель

80. ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- В ОБМЕННОМ ПРОЦЕССЕ
- В УГЛЕВОДНОМ ОБМЕНЕ
- + В ПОДДЕРЖАНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ПРОСТРАНСТВЕ (ПОЗА ТЕЛА)
- В РЕГУЛЯЦИИ ВОЗБУДИМОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

81. В ЭМБРИОФЕТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (ПЛАЦЕНТАЦИИ) ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех внутренних органов
- + формирование плаценты
- интенсивный рост и тканевая дифференцировка органов плода

82. ОСНОВНЫМИ СВОЙСТВАМИ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ В

- пищеварении
- + кроветворении
- + выполнении защитной функции
- белковом обмене

83. ЦЕНТР АКТА СОСАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НАХОДИТСЯ В

- спинном мозге
- мозжечке
- + продолговатом мозге
- большом полушарии головного мозга

84. ГЛАВНЫМ ОРГАНОМ КРОВЕТВОРЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- + костный мозг
- печень
- селезенка
- лимфатические железы

85. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ ОЧАГАМИ КРОВЕТВОРЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- печень
- селезенка
- лимфатические железы

- желудок

86. В НОРМЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У  
НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_  
ПРОЦЕНТОВ

- 4-10

- 10-15

- 15-20

- 20-25

87. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО  
ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ К \_\_\_\_\_ ДНЮ ЖИЗНИ

- 5

- 10

- 15

- 20

88. ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ ИММУНИТЕТА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- щитовидная железа

- лимфатическая система

- вилочковая железа

- костный мозг

89. НОВОРОЖДЕННЫЙ ПИТАЕТСЯ МОЛОЗИВОМ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ДНЯ (ДНЕЙ)  
ЖИЗНИ

- 6-8

- 2-4

- 8-10

- 10-14

90. РЕФЛЕКСОМ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА У НОВОРОЖДЕННОГО  
ЯВЛЯЕТСЯ

+ ПОИСКОВЫЙ

- ПОЛЗАНИЯ

- ХВАТАНИЯ

- ОПОРЫ

91. ПРИГОТОВЛЕННЫЙ ОБЪЕМ ЧИСТОЙ ВОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ  
ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_  
МЛ

+ 30-50

- 100

- 200

- 1000

92. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО  
БАКОНЕЧНИК (КАТЕТЕР) ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_\_ СМ

- 2-4

- 10

- 20

- 30

93. МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГАЗООТВЕДНОЙ ТРУБКИ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 10
- 20
- + 30
- 40

94. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАХОЖДЕНИЯ ГАЗООТВЕДНОЙ ТРУБКИ В КИПЕЧНИКЕ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 10
- 20
- + 30
- 40

95. ХАРАКТЕРИСТИКА КОЖИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- отечна
- бледно-цианотичная
- суховата
- + мягко-бархатистая, нежная, розовая

96. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- выражена слабо, распределена равномерно
- хорошо выражена на лице, груди, плохо выражена на животе, конечностях
- выражена удовлетворительно, особенно на животе
- хорошо развита, плотно-эластической консистенции

97. ХАРАКТЕРИСТИКА КОЖИ У ПЕРЕНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- кожа бархатистая, нежно-розового цвета, подкожно-жировая клетчатка выражена хорошо
- кожа сухая, подкожно-жировая клетчатка развита слабо, тургор снижен
- кожа сухая, избыток подкожно-жирового слоя
- кожа эластичная, хорошо выражен тургор

98. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ РАЗА (РАЗ) В СУТКИ

- 2
- 3
- 4
- 5

99. ВЕЛИЧИНА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- 20-22
- 22-24
- 24-26
- 26-28

100. ВЕЛИЧИНА ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ

- 40

- 60
- 80
- 90

101. В ФЕТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех внутренних органов
- формирование плаценты
- интенсивный рост и тканевая дифференцировка органов плода

102. ФЕТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 2
- 40
- 5
- 9

103. МЕСТНЫЙ ПОЛУСПИРТОВЫЙ КОМПРЕСС У НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ СНЯТЬ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 5
- 10
- 20
- 30

104. ПОСТАНОВКА ГОРЧИЧНИКОВ У НОВОРОЖДЕННОГО ДЛИТСЯ \_\_\_\_\_ МИНУТЫ (МИНУТ)

- 1
- + 2
- 5
- 10

105. ЭЛЕКТРОД С ЖЕЛТОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- + на левую руку
- на правую руку
- на левую ногу
- на правую ногу

106. ЭЛЕКТРОД С ЗЕЛЕННОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- на правую руку
- на левую руку
- на правую ногу
- + на левую ногу

107. ДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

- назначение гигиенических ванн
- назначение инъекций
- назначение массажа
- + выкаживание пациента

108. СВОЙСТВОМ ПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ



- напряжение
- гипотония
- тахипное
- асния

109. ПО НАПОЛНЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЕТСЯ

- ритмичный, аритмичный
- скорый, медленный
- полный, пустой
- твердый, мягкий

110. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- кома
- коллапс
- обморок
- эпилепсия

111. ПО НАПРЯЖЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЕТСЯ

- ритмичный, аритмичный
- скорый, медленный
- полный, пустой
- твердый, мягкий

112. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА МЕНЯЕТСЯ

- один раз в 2 недели
- один раз в неделю
- 1 раз в 3 дня
- по мере загрязнения

113. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

- 2
- 6
- 12
- 24

114. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ У ПАЦИЕНТА МЕНЯЕТСЯ 1 РАЗ В \_\_\_\_ ДНЕЙ

- 1
- 7
- 10
- 14

115. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ОБЛАСТЬЮ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛОЖЕНИИ НА СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- крестец
- подколенная ямка
- бедро
- голень

116. ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 2 раза в неделю

- 1 раз в неделю
- 1 раз в день
- 2 раза в день

17. ВЫСОКОКАЛОРИЙНАЯ ПИЩА, УСИЛЕННОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- пороке сердца
- туберкулезе
- пиелонефрите
- сахарном диабете

18. В СЛУЧАЕ СОБЛЮДЕНИЯ РАЗГРУЗОЧНЫХ ДНЕЙ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- количественное ограничение пищи
- качественное ограничение пищи
- голодание
- количественное и качественное ограничение пищи

19. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕПЛЫХ ВАНЕ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 3-5
- 10-15
- 20-30
- 30-40

20. В СЛУЧАЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ВЛАЖНОГО СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО МАРЛЕВУЮ САЛФЕТКУ СМОЧИТЬ В ВОДЕ, ПОСЛЕ ЧЕГО ОТЖАТЬ В \_\_\_\_\_ ВОДЕ (ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ)

- горячей (+50-60)
- теплой (+37-38)
- комнатной (+20-22)
- холодной (+12-15)

21. ПРИ КРОВОХАРКАНИИ И ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- ставить банки и горчичники на грудную клетку
- усадить и успокоить пациента
- положить пузырь со льдом на грудную клетку
- пригнать головной конец туловища

22. СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- стиге
- энфилтрате
- ушибе в первые часы
- тонзиллите

23. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ГРЕЛКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- острый аппендицит
- инсульт
- кровотечение
- переохлаждение

124. ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС МЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ МИНУТЫ  
(МИНУТ)

- 2-3
- 10-15
- 30-40
- 60-80

125. ГОРЯЧИЙ КОМПРЕСС МЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ  
(МИНУТЫ)

- 2-3
- 10
- 30
- 60

126. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА  
ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЖА

- на животе
- на левом боку
- на правом боку
- на спине

127. ВЕЛИЧИНА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ В ГРЕЛКАХ ПРИ СОГРЕВАНИИ  
ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- 37 - 40
- 40-50
- + 60 - 70
- 20-30

128. ПРИ СОГРЕВАНИИ ПАЦИЕНТА ВОДА В ГРЕЛКАХ МЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ  
КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

- 1-2
- 2-4
- + 2 - 3
- 1-4

129. ЭЛЕКТРОД С ЧЕРНОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- + на правую ногу
- на левую ногу
- на правую руку
- на левую руку

130. ЭЛЕКТРОД С КРАСНОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:

- + на правую руку
- на левую руку
- на левую ногу
- на правую ногу

131. НЕСБРАТИМЫМ ЭТАПОМ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- клиническая смерть
- агония
- + биологическая смерть
- преагония

132. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЗАВИСИТ

- только от частоты сокращений сердца
- только от силы сокращений сердца
- только от тонуса артериальной стенки
- + как от систолического объема сердца, так и от тонуса артериальной стенки сосудов

133. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- максимальным артериальным давлением
- минимальным артериальным давлением
- пульсовым давлением
- дефицитом пульса

134. МАКСИМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- диастолическое
- систолическое
- аритмическое
- пульсовое

135. КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ

- + утром натощак
- после завтрака
- в любое время суток
- перед обедом

136. ЧИСЛО ДЫХАНИЙ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В МИНУТУ

- 10 - 12
- + 16 - 20
- 22 - 28
- 30 - 36