Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 20.03.2026 11:12:14
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9015e3d7220bb02ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующего кафедрой
_____ /Ю.В. Заяц/
«22» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.В.09 Сестринское дело в педиатрии
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Уровень подготовки	бакалавриат
Направленность подготовки	07 административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	4 года
Кафедра	Сестринского дела

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации), общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

ООП 34.03.01 Сестринское дело 2025

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	2	3
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1

Оценочные средства текущего контроля:

Оценочное средство 1:
Дайте ответы на вопросы тестовых заданий (один правильный ответ)
Тестовые задания

1. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание
а) естественное (грудное)
б) смешанное
в) искусственное
г) парентеральное

2. Преимущество грудного молока перед коровьим
а) высокое содержание белка
б) высокое содержание витаминов
в) высокая калорийность
г) оптимальное соотношение пищевых веществ

3. Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят
а) сразу после рождения
б) через 6 часов
в) через 12 часов
г) через 24 часа

4. Грудному ребенку докорм назначают при

а) естественном вскармливании
б) смешанном вскармливании
в) искусственном вскармливании
г) всех видах вскармливания

5. Контрольное кормление ребенка проводят для определения
а) массы тела
б) количества высосанного молока
в) количества прикорма
г) количества докорма

6. Правило проведения контрольного взвешивания
а) 2 раза в день
б) 1 раз в день
в) в течение одних суток
г) в течение двух суток

7. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не должен превышать (л)
а) 0,5
б) 1,0
в) 1,5
г) 2,0

8. Кратность кормлений ребенка в возрасте трех месяцев на искусственном вскармливании
а) 6
б) 7
в) 5
г) 4

9. При искусственном вскармливании соки вводятся в возрасте (мес.)
а) 1
б) 2
в) 3
г) 4

10. Яичный желток вводится в сроки (мес.)
а) 2
б) 4
в) 6
г) 7

11. Творог вводится в рацион грудного ребенка с возраста (мес.)
а) 1
б) 3
в) 6
г) 8

12. Фруктовые соки дают ребенку первого полугодия жизни
а) перед кормлением грудью
б) после кормления грудью
в) между кормлениями грудью
г) только на ночь

13. Фруктовые соки и яблочное пюре вводят в рацион грудного ребенка для обеспечения его
а) белками
б) жирами
в) водорастворимыми витаминами
г) жирорастворимыми витаминами

14. Яичный желток дают ребенку грудного возраста для обеспечения его
а) белками
б) углеводами
в) водорастворимыми витаминами
г) жирорастворимыми витаминами

15. Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью - это
а) докорм
б) прикорм
в) искусственное вскармливание
г) смешанное вскармливание

16. Цель введения прикорма
а) удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах
б) обеспечение потребности в жирах
в) обеспечение потребности в углеводах
г) обеспечение потребности в поваренной соли

17. Лучшим видом первого прикорма для ребенка с нормальным весом является
а) фруктовый сок
б) овощное пюре
в) молочная каша
г) кефир

18.Первое блюдо прикорма на естественном вскармливании здоровому ребенку целесообразнее вводить в возрасте (месяцев)
а) 4 - 5
б) 5 - 6
в) 6 - 7
г) 7 - 8

19. Вторым прикормом для ребенка грудного возраста является
а) фруктовый сок
б) овощное пюре
в) молочная каша
г) кефир

20. Второе блюдо прикорма вводят грудному ребенку на естественном вскармливании в возрасте (месяцев)
а) 5 - 6
б) 6 - 7
в) 7 - 8
г) 8 - 9

21. Мясной фарш вводят в рацион грудного ребенка в возрасте (мес.)

а) 7
б) 8
в) 9
г) 10

22. Третий прикорм вводят грудному ребенку в возрасте (мес.)
а) 5
б) 7
в) 8
г) 9
23. Третьим прикормом для ребенка грудного возраста является
а) фруктовый сок
б) овощное пюре
в) молочная каша
г) кефир
24. Суточное количество жидкости для кормящей матери (л)
а) 1-1,5
б) 2-2,5
в) 3-3,5
г) 4-4,5

25. При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют
а) фруктовые соки
б) овощное пюре
в) фруктовое пюре
г) молочные смеси

26. Признаком недокорма грудного ребенка является:
а) малая прибавка массы тела
б) частое мочеиспускание
в) обильный стул
г) лихорадка

27. Факторы, способствующие акту сосания грудного ребенка:
а) комочки Биша, большой язык
б) комочки Биша, маленький язык
в) обильное слюнотечение, большой язык
г) обильное слюнотечение, маленький язык

28. Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл)
а) 30-35
б) 50-55
в) 100-155
г) 250--300

29. Емкость желудка у ребенка 1 года составляет (в мл)
а) 30-35
б) 50-100
в) 100-150
г) 250-300

30. Склонность детей к срыгиванию обусловлена

а) слабым развитием кардиального сфинктера
б) хорошим развитием кардиального сфинктера
в) слабым развитием пилорического сфинктера
г) хорошим развитием пилорического сфинктера

31. При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают
а) бифидобактерии
б) кишечная палочка
в) лактобактерии
г) энтерококки

32. При искусственном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают
а) бифидобактерии, лактобактерии
б) кишечная палочка, энтерококки
в) стафилококки, пневмококки
г) протей, синегнойная палочка

33. Виды докорма грудного ребенка:
а) адаптированная смесь
б) каша
в) овощное пюре
г) творог

34. При гипогалактии женщине рекомендуют
а) ограничение жидкости
б) ограничение белков
в) прием жидкости за 20 минут до кормления
г) прием пряностей за 20 минут до кормления

35. Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание
а) самопроизвольное истечение молока
б) отсутствие молока
в) затруднение выделения молока
г) быстрое поступление молока

36. Показание для введения докорма ребенку
а) гипогалактия
б) паратрофия
в) срыгивание
г) дисфагия

37. К адаптированным сладким молочным смесям относится:
а) Бона
б) Нарине
в) 2/3 коровье молоко
г) цельный кефир

38. К адаптированным кислым молочным смесям относится:
а) цельный кефир
б) Бифилакт
в) Детолакт
г) Симилак

39. Прикорм начинают вводить ребенку
а) перед кормлением грудью
б) после кормления грудью
в) полностью заменяя одно кормление грудью
г) между кормлениями грудью

40. Цель введения докорма ребенку - обеспечить
а) недостающее количество питательных веществ
б) увеличить поступление поваренной соли
в) уменьшить поступление поваренной соли
г) увеличить поступление жиров

41.Потребность ребенка раннего возраста в белках обеспечивается за счет
а) хлеба, макаронных изделий
б) мяса, мясных продуктов
в) овощей и фруктов
г) молока

42.К основным принципам питания детей раннего возраста относятся
а) адекватное обеспечение потребностей ребенка в пищевых веществах и энергии
б) сбалансированность, рациональный режим питания
в) ограничение жиров и углеводов
г) ограничение продуктов, содержащих белок

43.При частом приеме пищи у здорового ребенка может возникнуть
а) снижение усвояемости пищевых продуктов
б) снижение работоспособности
в) снижение аппетита
г) нарушение памяти

44.В рационе детей раннего возраста должны преобладать виды мяса
а) баранина
б) свинина
в) птица
г) говядина

45.Детям раннего возраста рекомендуется исключить из рациона питания
а) молочно-кислые продукты
б) жирные сорта свинины и говядины
в) копчености, жареные блюда, газированные напитки
г) кондитерские изделия

46.Медицинская сестра порекомендует исключить из рациона ребенка раннего возраста с атопическим дерматитом
а) рыбу и рыбопродукты
б) шоколад и шоколадные конфеты
в) зеленые яблоки
г) овощи

47.В рацион ребенка 1 - 3 лет ежедневно необходимо включать
а) рыбу и рыбопродукты

б) кисломолочные продукты
в) яйца
г) макаронные изделия

48.Потребность ребенка раннего возраста в углеводах должна удовлетворяться за счет
а) фруктов, овощей
б) хлеба, макаронных изделий
в) кондитерских изделий
г) круп

49.Режим питания ребенка раннего возраста должен предусматривать
а) не менее 4 приемов пищи в день
б) 3 приема пищи в день
в) не ограниченное количество приемов пищи
г) до 8 приемов пищи в день

50.Одним из основных продуктов, вызывающих развитие пищевой аллергии у детей является
а) ягоды
б) рыба
в) коровье молоко
г) яйца

51.В рацион ребенка раннего возраста рекомендуется осторожно вводить
а) яблоки, груши
б) сливу, вишню
в) крыжовник, черную смородину
г) экзотические фрукты (цитрусовые, киви, авокадо)

52.При запорах у детей раннего возраста медицинская сестра порекомендует исключить из рациона
а) сливу
б) грушу
в) чернику, черную смородину
г) яблоки

53.Медицинская сестра порекомендует маме такие виды термической обработки при приготовлении пищи детям от 1 года до 3 лет, как
а) жарение
б) отваривание
в) тушение
г) копчение

54.Ребенку между основными приемами пищи можно предложить
а) фруктовый сок
б) банан, яблоко
в) бутерброд с колбасой
г) булочку

55.На ужин ребенку раннего возраста рекомендуется давать легкоусвояемые продукты
а) овощи, крупы
б) мясо, рыбу
в) молочные продукты

г) сосиску или вареную колбасу

56.При простой диспепсии медицинская сестра порекомендует
а) кисломолочные смеси 2 раза в день
б) продукты вязкой консистенции – слизистые супы, протертую рисовую кашу
в) соки и фруктовое пюре
г) молоко и молочные продукты

57.При острых кишечных инфекциях детям раннего возраста на 2-3 недели исключают из рациона
а) мясо, мясные блюда
б) цельное молоко
в) ржаной хлеб, сырые овощи
г) кисломолочные продукты

58.К принципам диетотерапии при функциональных запорах у детей старше 1 года относятся
а) употребление достаточного количества жидкости, соков
б) регулярное употребление кисломолочных продуктов
в) введение в рацион рисовой каши
г) исключение из рациона овощей

59.Контрольное кормление ребенка проводят для определения
а) массы тела
б) количества высосанного молока
в) количества прикорма
г) количества докорма

60.В питании ребенка с фенилкетонурией ограничивают продукты, содержащие аминокислоту
а) триптофан
б) лизин
в) фенилаланин
г) лейцин

61.В рационе детей раннего возраста с фенилкетонурией должны преобладать такие продукты, как
а) молоко, говядина
б) крупы, макароны
в) овощи, фрукты
г) мясо курицы, яйца

62.Пастеризацию грудного молока проводят на водяной бане от момента закипания воды в течение
а) 5-7 минут
б) 10-15 минут
в) 20 минут
г) 30 минут

63.Сцеженное грудное молоко может храниться в холодильнике не более
а) 18 часов
б) 3 часов
в) 12 часов
г) 24 часов

64.Грудному ребенку докорм назначают при вскармливании
а) естественном
б) смешанном
в) искусственном
г) любого вида

65.Период новорожденности определяется сроком
а) с момента рождения до 1 года
б) с момента рождения до 28 дней
в) первые 3 месяца жизни
г) с рождения до 7 дней жизни

66.Перинатальным называется период
а) с момента рождения до 1 года
б) с момента рождения до 28 дней
в) с 28 недель беременности до 7 дней жизни
г) с рождения до 7 дней жизни

67.К рефлексам орального автоматизма относятся
а) поисковый
б) ползания
в) опоры
г) хватания

68.Вакцинация новорожденного против гепатита В должна проводиться
а) в первые 6 часов жизни
б) в первые 12 часов жизни
в) в первые сутки
г) на 3-4-е сутки жизни

69.Для здорового доношенного новорожденного характерна
а) гипертония мышц-разгибателей
б) гипертония мышц-сгибателей
в) гипотония мышц-сгибателей
г) нормотония мышц
70.Основным при постановке диагноза «недоношенность» является
а) срок беременности
б) масса плода
в) длина плода
г) внешние признаки

71.Переходные физиологические состояния новорожденных
а) наличие пушкового волоса
б) половой криз
в) низкое расположение пупочного кольца
г) транзиторная лихорадка

72.Анатомо-физиологические признаки здорового доношенного новорожденного
а) наличие безусловных рефлексов
б) окружность головы меньше окружности грудной клетки
в) сохранение позы флексии
г) масса тела более 2000 г

73.Признаки недоношенного новорожденного
а) масса тела меньше 2500 г
б) нагрубание молочных желез
в) яички не спущены в мошонку
г) срединное расположение пупочного кольца

74.Причины невынашиваемости беременности
а) токсикозы беременных
б) инфекционные заболевания матери
в) анемии беременных
г) ВПС у беременных

75. При уходе за недоношенным с массой тела менее 1500 г в первые сутки жизни включают
а) согревание в кувезе или в кроватке с подогревом
б) открытое пеленание
в) кормление через зонд грудным молоком
г) прикладывание к груди матери

76.Потребность в дыхании у недоношенного новорожденного удовлетворяется дачей кислорода
а) в кувез
б) через зонд в желудок
в) через носовой катетер
г) через рот в виде кислородного коктейля

77.Тактика медицинской сестры при выявлении у ребенка транзиторной гипертермии
а) распеленать, напоить
б) анальгин внутримышечно
в) вызвать врача
г) растереть полуспиртовым раствором

78.Для удовлетворения потребности в инфекционной безопасности новорожденного медицинская сестра должна
а) обрабатывать руки до и после ухода за новорожденным
б) измерять массу тела
в) проводить антропометрию
г) проветривать и кварцевать палату

79.Основные преимущества грудного молока
а) отсутствие бифидобактерий
б) стерильность
в) наличие антител
г) высокая калорийность

80.Причины внутричерепной родовой травмы
а) стремительные роды
б) инфекция
в) резус-конфликт матери и плода
г) крупный плод

81.Медицинская сестра поступит правильно, если после купания новорожденного применит следующий вид пеленания

а) открытое широкое
б) закрытое с чепчиком или косынкой
в) открытое широкое с косынкой
г) закрытое без косынки

82.Первое прикладывание здорового новорожденного к груди после рождения необходимо провести
а) через 6 часов
б) сразу
в) через 2 часа
г) через 12 часов

83.Продолжительность кормления грудью не должна превышать
а) 5-10 минут
б) 10-20 минут
в) 20-30 минут
г) 40 минут

84.Контрольное кормление проводят для определения
а) массы тела
б) количества высосанного молока
в) количества прикорма
г) количества докорма

85.Профилактикой больших потерь первоначальной массы тела является
а) раннее прикладывание ребенка к груди матери
б) инфузионная терапия
в) обильное питье и инфузионная терапия
г) кормление из бутылочки

86.Первым при рождении ребенка оценивают
а) дыхание
б) сердцебиение
в) цвет кожи
г) мышечный тонус

87.Оценка по шкале Апгар для асфиксии легкой и умеренной
а) 1-3 балла
б) 4-7 баллов
в) 7-8 баллов
г) 8-10 баллов

88.Реанимационные мероприятия при рождении ребенка в асфиксии начинаются с
а) отделения ребенка от матери
б) профилактики гонобленореи
в) восстановления проходимости дыхательных путей
г) проведения непрямого массажа сердца

89.Самым частым при осложненных родах у новорожденного является перелом
а) ключицы
б) бедренной кости
в) основания черепа

г) плечевой кости

90.Кефалогематома - это
а) отек предлежащей части головы
б) разрастание клеток в родах
в) поднадкостничное кровоизлияние
г) уплотнение в области затылка
91.При кефалогематоме у новорожденного выявляется
а) опухолевидное образование, локализующееся в области одной кости черепа
б) опухолевидное образование, захватывающее область нескольких костей черепа
в) уплотнение при пальпации опухолевидного образования
г) гиперемия кожи в области кефалогематомы

92.После восстановления проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции у новорожденного установилось регулярное самостоятельное дыхание, вслед за этим следует
а) ингаляция кислорода через лицевую маску
б) оценка цвета кожных покровов
в) оценка ЧСС
г) удаление содержимого желудка

93.Самым объективным синдромом при родовой травме головного мозга является
а) судорожный
б) гипертермический
в) геморрагический
г) синдром срыгивания

94.Кефалогематома – это кровоизлияние
а) в мягкие ткани головы
б) под твердой мозговой оболочкой
в) под мягкой мозговой оболочкой
г) под надкостницу костей черепа

95.При уходе за новорожденным с травмой головного мозга исключают
а) строгий покой
б) кислородотерапию
в) тугое пеленание
г) согревание

96.Ранняя профилактика гонобленореи проводится раствором
а) фурациллина
б) хлорида натрия
в) сульфацила натрия
г) полиглюкина

97.Для обработки катарального омфалита используют
а) 3% раствор перекиси водорода, 70% раствор этилового спирта, 5 % раствор перманганата калия
б) 70% раствор этилового спирта и 5 % раствор перманганата калия
в) 2% раствор бриллиантового зеленого и 5% раствор йода
г) стрептоциновой эмульсией

98.Гемолитическая болезнь новорожденных возникает, если у женщины

а) резус-отрицательная кровь, а у плода резус-положительная
б) резус-положительная кровь, а у плода резус-отрицательная
в) и у плода резус-отрицательная кровь
г) и у плода резус-положительная кровь

99.«Ядерная» желтуха – это
а) форма гемолитической болезни новорожденных
б) осложнение анемической формы гемолитической болезни
в) осложнение желтушной формы гемолитической болезни
г) осложнение отечной формы гемолитической болезни

100.Причины возникновения гемолитической болезни новорожденных
а) конфликты по группе крови, резус-фактору
б) родовая травма
в) гипоксия плода
г) инфицирование плода

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите приказы МЗ, определяющие функциональные обязанности медсестры детской поликлиники (стационара).
2. Виды докорма на 1 году жизни.
3. Молочница: симптомы, сестринские рекомендации.
4. Обработка рук м\с перед уходом за ребенком.
5. Профилактическая работа медсестры детской поликлиники (стационара).
6. Коллапс: клинические симптомы, неотложная помощь.
7. Дифференциальная диагностика сыпей при детских воздушно- капельных инфекциях
8. Виды перчаток, используемых в работе педиатрической м\с, их деконтаминация.
9. В каких показателях регистрируется структура детской смертности?
10. Детские ОКИ: основные симптомы, тактика м\с.
11. Анемии у детей: основные симптомы, тактика м\с.
12. Обработка пеленальных столиков.
13. Правовые аспекты иммунопрофилактики.
14. Врожденные пороки сердца.
15. Рахит: основные симптомы, тактика м\с.
16. Обработка одноразовых шприцов.
17. Основные учетные формы в работе м\с детской п-ки (стационара)
18. Спазмофилия (гипокальциемия) основные симптомы, тактика м\с.
19. Методика сбора анализов мочи у детей разных возрастов.
20. Обработка термометров.
21. Права детей при оказании медико-социальной помощи.

22. Обморок: клинические симптомы, неотложная помощь.
23. ОРВИ: основные симптомы, тактика м\с.
24. Обработка посуды в детском отделении.
25. Особенности работы с НС и ПВ в педиатрии (стационар, поликлиника).
26. Заболевания крови у детей: основные симптомы, тактика м\с..
27. Первая помощь при анафилактическом шоке.
28. Выполнение в\м инъекций.
29. Виды патронажей в работе детской медсестры.
30. Заболевания почек у детей: основные симптомы, тактика м\с.
31. Купание новорожденных.
32. Методика сбора анализов крови у детей разных возрастов.
33. Конвенция «Прав ребенка».
34. Заболевания ЖКТ у детей: основные симптомы, тактика м\с.
35. Правила расчета дозы лекарства в педиатрии
36. Генеральная уборка палаты (кабинета поликлиники).
37. Понятие «патронажа» виды патронажей у детей.
38. Заболевания дыхательной системы у детей: основные симптомы, диагностика, тактика м\с.
39. Группы здоровья у детей.
40. Текущая уборка палаты (кабинета поликлиники).
41. Особенности работы прививочного кабинета детской полклиники.
42. Заболевания ССС у детей: основные симптомы, тактика м\с.
43. Особенности реанимационных мероприятий у детей.
44. Обработка ИМН одноразового использования.
45. Национальный календарь прививок.
46. Заболевания крови у детей: основные симптомы, тактика м\с.
47. Принципы оздоровление часто болеющих детей (ЧБД).
48. Этапы обработки критических изделий медицинского назначения.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Оценка **«*зачтено*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*незачтено*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.