

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ



Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усольский медицинский техникум»

СОГЛАСОВАНО
ОГБУЗ «Усольская городская больница»
Заместитель главного врача по медицинской
части

« 2 » 04 /Н.Г. Ермакова/
2019 года



УТВЕРЖДЕНО

Директор ОГБПОУ «Усольский
медицинский техникум»

/О.А. Попова/



2019 года

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним профессиональным образованием

«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ»

(очная форма обучения - 72 часа)

Усолье-Сибирское, 2019

Организация-разработчик: ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»

Одобрена:

МО Протокол № 9 от 2 апреля 2019 г.

Методист М.А. Е.С. Жилкина

Рецензенты:



СОДЕРЖАНИЕ

I. Область применения	4
II. Характеристика подготовки по программе повышения квалификации	4
III. Характеристика профессиональной деятельности специалистов	4
IV. Требования к результатам освоения программы повышения квалификации «Современные аспекты вакцинопрофилактики»	5
V. Требования к структуре программы повышения квалификации	5
VI. Требования к оцениванию качества освоения программы повышения квалификации	6
VII. Учебный план программы повышения квалификации	6
VIII. Календарный учебный график программы повышения квалификации	6
IX. Рабочая программа программы повышения квалификации	8
X. Информационное обеспечение программы повышения квалификации.....	16
XI. Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации «вакцинопрофилактика»	18
XII. Оценочные материалы программы повышения квалификации.....	21

I. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Данная программа повышения квалификации разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон №273 от 29.12.2012 г. (с изменениями и дополнениями) – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23.07. 2010 г «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 186 от 05.06.1998 г. (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ №1183н от 20.12.2012 г. (с изменениями и дополнениями) «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №502 от 12.05.2014 г.;

- Постановление правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N 706 (с изменениями на 29.11.2018);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении примерной формы договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам» от 25 октября 2013 г. № 1185;

II. ХАРАКТЕРИСТИКА ПОДГОТОВКИ ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование цикла	Требования к квалификации	Срок обучения	Форма обучения	Срок реализации
Современные аспекты вакцинопрофилактики	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»	72 часа	очная	0,5 месяца

III. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ

3.1. Область профессиональной деятельности специалистов:

- вакцинопрофилактика.

3.2. Объектами профессиональной деятельности специалистов являются:

- пациент и его окружение;
- средства оказания профилактической помощи.

3.3. Вид профессиональной деятельности:

- вакцинопрофилактика.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ»

Результатом освоения программы является совершенствование и получение слушателем следующих профессиональных компетенций:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушатель должен *знать*:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
- основы иммунопрофилактики различных групп населения;
- принципы рационального и диетического питания;
- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушатель должен *уметь*:

- обучать население принципам здорового образа жизни;
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации.

V. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Программа повышения квалификации «Современные аспекты вакцинопрофилактики» предусматривает изучение следующих модулей:

- Модуль 1 «Основные вопросы иммунизации»;
- Модуль 2 «Инфекции включенные в календарь прививок»;
- Модуль 3 «Инфекции не входящие в календарь прививок»;
- Модуль 4 «Вакцинация детей с аллергическими болезнями и иммунодефицитными состояниями»;

- Модуль 5 «Противопоказания к вакцинации и проведения прививок лицам особых групп»;
- Модуль 6 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях».

VI. ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНИВАНИЮ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Прослушивание каждого модуля завершается промежуточной аттестацией в форме дифференцированного зачета. Освоение программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией слушателей в форме Дифференцированного зачета.

VII. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

№	Наименование модулей	Количество часов			Форма промежуточной аттестации
		Всего	Теория	Практика	
1	Модуль 1 «Основные вопросы иммунизации»	28	16	12	Дифференцированный зачет
2	Модуль 2 «Инфекции включенные в календарь прививок»	10	6	4	Дифференцированный зачет
3	Модуль 3 «Инфекции не входящие в календарь прививок»	8	6	2	Дифференцированный зачет
4	Модуль 4 «Вакцинация детей с аллергическими болезнями и иммунодефицитными состояниями»	6	4	2	Дифференцированный зачет
5	Модуль 5 «Противопоказания к вакцинации и проведения прививок лицам особых групп»	6	4	2	Дифференцированный зачет
6	Модуль 6 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях»	8	4	6	Дифференцированный зачет
	Итоговая аттестация	4	-	4	Дифференцированный зачет
	ИТОГО	72	40	32	

VIII. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование модуля	Недели	
	1 нед.	2 нед.
Модуль 1 «Основные вопросы иммунизации»		
Теоретические занятия	16	
Практическое занятие	12	
Модуль 2 «Инфекции включенные в календарь прививок»		
Теоретические занятия	6	
Практическое занятие	2	2
Модуль 3 «Инфекции не входящие в календарь прививок»		
Теоретические занятия		6
Практическое занятие		2
Модуль 4 «Вакцинация детей с аллергическими болезнями и иммунодефицитными состояниями»		

Теоретические занятия		6
Модуль 5 «Противопоказания к вакцинации и проведения прививок лицам особых групп»		
Теоретические занятия		4
Практическое занятие		2
Модуль 6 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях»		
Теоретические занятия		4
Практическое занятие		4
Итоговая аттестация - Дифференцированный зачет		6
ИТОГО	36	36

Календарный учебный график составляется на каждую учебную группу.

IX. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
Модуль 1 «Основные вопросы иммунизации»		16	12	28
Тема 1.1 Основные приказы, регламентирующие порядок проведения профилактических прививок. Правовые аспекты вакцинопрофилактики	Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Концепция сохранения здоровья здоровых. Изучение нормативных документов, регламентирующих профилактическую деятельность. Определение роли сестринского персонала в профилактической медицине.	2	-	2
Тема 1.2 Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала	1.Регламентирующие нормативные документы по профилактике ИСМП (ВБИ). ИСМП (Инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи)- определение. Санитарно-противоэпидемический режим в МО. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала МО. Внутрибольничная инфекция. Определение. Причины роста. Источники возбудителей инфекции. Факторы передачи. Пути передачи. Утилизация медицинских отходов. Профилактика ИСМП(ВБИ)	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Обработки рук персонала МО. Применение кожных антисептиков. Использование перчаток. Утилизация медицинских отходов	-	2	2
Тема 1.3 Методы обеззараживания	Нормативные документы. Дезинфекционные мероприятия. Виды, методы, способы дезинфекции. Требования к персоналу при работе с дезинфектантами. Деконтаминация. Классификация ИМН (изделий медицинского назначения) по степени риска. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка. Стерилизация. Методы, режимы стерилизации. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.	2	-	2
Тема 1.4 Календарь профилактических прививок	Календарь профилактических прививок. Основные принципы вакцинации в соответствии с календарем профилактических прививок России. Вакцинация взрослого населения, детей в случаях нарушения календаря. Выезд за рубеж. Биотерроризм и вакцинация. Одновременная вакцинация.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Организация и проведение противоэпидемических мероприятий. Санитарно-гигиеническое обучение и воспитание населения. Календарь профилактических прививок России. Основные принципы вакцинации детей. Вакцинация детей в	-	2	2

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
	случаях нарушения календаря.			
Тема 1.5 Организация прививочной работы	Учет детского населения. Планирование прививок на будущий год. Отбор детей на прививку. Прививки на платной основе. Центры (кабинеты) иммунопрофилактики. Организация прививочного кабинета и проведения прививок. Организация работы прививочного кабинета поликлиники. Возрастные особенности иммунитета. Основы активной иммунизации. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Подготовка пациентов разного возраста к вакцинации. Права пациентов. Основные требования к медсестре, участвующей в иммунопрофилактике. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете. Требования к составлению памяток и инструкций для пациентов	-	2	2
Тема 1.6 Техника проведения прививок	Техника введения вакцин. Внутривенная вакцинация. Внутримышечная вакцинация. Подкожная вакцинация. Накожная (скарификационная) вакцинация. Оральная вакцинация.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Обучение организации и проведению противоэпидемических мероприятий. Обучение организации и проведению санитарно-гигиенического воспитания населения Составление индивидуальных планов иммунопрофилактики. Проведение бесед с пациентами и их окружением по вопросам подготовки и проведения иммунопрофилактики. Составление памяток по иммунопрофилактике. Обучение организации и проведению иммунопрофилактики Техника выполнения различных видов вакцинации. Отработка основных профессиональных компетенций	-	2	2
Тема 1.7 Организация противотуберкулезной вакцинации	Вакцинация новорожденных. Инструментарий для проведения вакцинации новорожденных. Ревакцинация. Инструментарий для ревакцинации и проведения пробы Манту. Наблюдение за вакцинированными и ревакцинированными. Диагностика туберкулеза и поствакцинальной аллергии	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Техника выполнения вакцинации вакциной БЦЖ в соответствии с алгоритмом. Техника постановки диагностической реакции Манту. Отработка основных профессиональных компетенций.	-	2	2
Тема 1.8 Надзор за качеством,	1. Условия хранения и транспортировки вакцин. Холодовая цепь. Уничтожение	2	-	2

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
условиями хранения, транспортировки и уничтожения вакцин	вакцин, шприцев и игл. Основные приказы, регламентирующие надзор за качеством, условиями хранения, транспортировки и уничтожения вакцин.			
Дифференцированный зачет		-	2	2
Модуль 2 «Инфекции включенные в календарь прививок»		6	4	10
Тема 2.1 Вакцинопрофилактика туберкулеза, гепатита В	Профилактика туберкулеза. Вакцина БЦЖ. Показания. Способы применения, дозировка. Эффективность. Противопоказания. Реакция на введение вакцины и осложнения. Клинические критерии поствакцинальных осложнений. Гепатит В. Цели программ вакцинации. Вакцинные препараты. Прививочные реакции и осложнения. Противопоказания. Постэкспозиционная профилактика. Вакцинация лиц с хроническими и онкогематологическими болезнями.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Характеристики различных видов вакцинных препаратов, зарегистрированных в России, применяемых для выполнения календаря прививок. Техника выполнения различных видов вакцинации. Отработка основных профессиональных компетенций.	-	2	2
Тема 2.2 Вакцинопрофилактика дифтерии, столбняка, коклюша	Дифтерия. Виды дифтерийных анатоксинов, зарегистрированных в России. Показания и метод введения. Иммунитет и вакцинация переболевших. Побочные явления и осложнения. Противопоказания. Постэкспозиционная профилактика. Столбняк. Цели вакцинации. Экстренная постэкспозиционная профилактика. Прививочные реакции и осложнения. Коклюш. Цель иммунизации. Препараты. Сроки и методы введения. Иммунитет. Реактогенность. Осложнения. Постэкспозиционная профилактика.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Техника выполнения вакцинации в соответствии с алгоритмом. Техника постановки. Отработка основных профессиональных компетенций.	-	1	1
Тема 2.3 Вакцинопрофилактика кори, эпидемического паротита, краснухи, гриппа, полиомиелита, менингококковой инфекции	Полиомиелит. Вакцинация после завершения ликвидации полиомиелита. Препараты и показания. Сроки, дозы и методы вакцинации. Прививочные реакции и осложнения. Противопоказания. Постэкспозиционная профилактика. Корь – эпидемический паротит – краснуха. Программа элиминации кори. Эпидемический паротит. Интенсификация борьбы с краснухой. Характеристика препаратов. Сроки и методы введения. Совместимость. Эффективность. Противопоказания. Вакцинация детей с хронической патологией.	2	-	2

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
	Постэкспозиционная профилактика. Грипп. Эффективность вакцинации. Прививаемые контингенты. Вакцины. Прививочные реакции и осложнения. Постэкспозиционная профилактика. Вакцинация лиц с хроническими болезнями. Менингококковая инфекция. Цели программ вакцинации. Характеристика препаратов. Иммунитет. Прививочные реакции и противопоказания. Постэкспозиционная профилактика.			
Дифференцированный зачет		-	1	1
Модуль 3 «Инфекции не входящие в календарь прививок»		6	2	8
Тема 3.1 Бешенство, бруцеллез, брюшной тиф, гепатит А, клещевой энцефалит и др.	Бешенство. Цель вакцинации. Препараты, зарегистрированные в России. Дозы и методы введения. Схемы профилактики. Прививочные реакции и осложнения. Противопоказания. Бруцеллез. Способ применения и дозировка. Реакции на введение и противопоказания. Брюшной тиф. Характеристика препаратов. Побочные реакции и осложнения. Противопоказания. Гепатит А. Цели вакцинации. Характеристика вакцин. Иммуногенность и эпидемиологическая эффективность. Противопоказания и побочные явления. Постэкспозиционная профилактика. Клещевой энцефалит. Характеристика препаратов. Показания, способы введения и дозы. Постэкспозиционная профилактика. Прививочные реакции и противопоказания. Желтая лихорадка. Характеристика препарата. Применение и дозы. Реакции, осложнения и противопоказания. Ку-лихорадка. Вакцины. Реакции на введение и противопоказания. Лептоспироз. Вакцины. Реакции на введение и противопоказания.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Техника выполнения вакцинации в соответствии с алгоритмом. Техника постановки. Отработка основных профессиональных компетенций.	-	1	1
Тема 3.2 Сибирская язва, туляремия, холера, чума	Сибирская язва. Виды вакцин. Иммунологические свойства. Способы применения и дозировка. Реакции на введение. Противопоказания. Постэкспозиционная профилактика. Туляремия. Виды вакцин. Реакции на введение. Холера. Виды вакцин. Способы применения и дозировка. Реакции на введение и противопоказания. Чума. Виды вакцин. Дозы для вакцинации. Способ применения и дозировка. Реакции на введение и противопоказания.	2	-	2
Тема 3.3 Прочие инфекции	Гемофильная инфекция типа b (ХИБ-инфекция). ХИБ-вакцина, зарегистрированная	2	-	2

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
	в России. Прививочные реакции и противопоказания. Пневмококковая инфекция. Иммуитет. Прививочные реакции. Противопоказания. Конъюгированные с белком вакцины. Дизентерия Зонне. Цели иммунизации. Дозы и метод введения. Побочные явления. Ветряная оспа - опоясывающий лишай. Цели вакцинации. Характеристика вакцин. Иммуитет и защитная эффективность. Постэкспозиционная профилактика. Реакции и прортивопоказания. Ротавирусная инфекция. Вакцины. Сроки, дозы и метод введения. Эффективность. Реактогенность и противопоказания. Инфекция вирусом папилломы человека (ВПЧ). Папилломавирусные вакцины. Иммуитет. Побочные действия. Противопоказания. Острые респираторные заболевания и «бактериальные вакцины» для борьбы с ними. Характеристика бактериальныхлизатов. Способы введения и дозы. Показания к применению. Сочетанное применение с другими вакцинами. Эффективность. Побочные реакции и противопоказания.			
Дифференцированный зачет		-	1	1
Модуль 4 «Вакцинация детей с аллергическими болезнями и иммунодефицитными состояниями»		4	2	6
Тема 4.1 Аллергические болезни у детей	Виды аллергенов. Диагностика аллергических болезней. Атопический дерматит. Аллергический ринит. Бронхиальная астма. Острые аллергические состояния. Определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, скрининг, диагностика, основные принципы лечения, характеристика лекарственных препаратов.	1	-	1
Тема 4.2. Вакцинация детей с аллергическими болезнями	Противопоказания для вакцинации. Основные правила проведения вакцинации детей с аллергическими болезнями. Медикаментозная подготовка детей с аллергической патологией до и после вакцинации.	1	-	1
Тема 4.3 Вакцинация детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции	Показания и противопоказания к вакцинации детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции. Медикаментозная подготовка. Контроль эффективности иммунизации. Сроки иммунизации. Дополнительная иммунизация против инфекций, принимающих тяжелое септическое течение.	2	-	2
Дифференцированный зачет		-	2	2
Модуль 5 «Противопоказания к вакцинации и проведения прививок лицам особых групп»		4	2	6
Тема 5.1 Аномалии конституции. Синдром внезапной смерти	Определение понятий "конституция" и "диатез". Экссудативно-катаральный диатез, причины развития, клинические проявления. Местное и общее лечение, диетотерапия, сестринский уход. Особенности иммунопрофилактики, диспансерное	2	-	2

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
	наблюдение. Аллергический диатез. Причины развития, роль наследственности. Основные симптомы, принципы лечения, сестринский уход. Роль сестры в организации лечебного питания и создания гипоаллергенной среды. Лимфатико-гипопластический диатез, этиология, основные клинические симптомы, принципы лечения, сестринский уход, профилактика. Нервно-артритический диатез, этиология, основные симптомы, принципы лечения, уход, профилактика. Клиника ацетонемического криза, причины развития, неотложная помощь и профилактика. Синдром внезапной смерти (СВС), определение понятия, частота, социальные и биологические факторы риска развития СВС. Роль медсестры в профилактике СВС.			
Тема 5.2 Иммунопрофилактика	Инфекция и иммунитет. Механизмы образования иммунитета, виды иммунитета. Виды и характеристика препаратов, применяемых для профилактической иммунизации. Национальный календарь профилактических прививок. Планирование профилактических прививок на педиатрическом участке, ведение документации. Порядок проведения профилактических прививок. Правила хранения, транспортировки, иммунобиологических препаратов, понятие "холодовая цепь". Противопоказания для проведения профилактических прививок. Нормальное и патологическое течение вакцинального процесса, поствакцинальные реакции, профилактика поствакцинальных осложнений. Индивидуальный календарь прививок у детей с отклонениями в состоянии здоровья и у детей из групп риска. Роль участковой медсестры в организации и проведении иммунопрофилактики. Санитарно – просветительная работа с родителями.	2	-	2
	Практическое занятие Занятия проводятся в прививочном кабинете, кабинете врача - иммунолога детской поликлиники. Репродукция знаний об основных иммунобиологических препаратах, о календаре профилактических прививок, правилах хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов, правилах проведения прививок, контроле поствакцинальных реакций и профилактике постпрививочных осложнений. Планирование профилактических прививок на участке. Ведение документации. Распределение детей на группы риска по поствакцинальным осложнениям. Проведение сестринской оценки состояния пациента в поствакцинальный период. Овладение техникой проведения прививок. Оказание сестринской неотложной помощи при тяжелых реакциях и осложнениях на прививку:	-	1	1

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
	- при гипертермии; - судорогах; анафилактическом шоке; - острых нарушениях дыхания. Подготовка и проведение бесед с родителями по вопросам иммунопрофилактики.			
Дифференцированный зачет		-	1	1
Модуль 6 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях»		6	4	10
Тема 6.1 Основы сердечно-легочной реанимации. Доврачебная помощь особенностям поведения реанимационных мероприятий при Экстремальных воздействиях	Понятие «терминальные состояния». Виды и клинические проявления терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация» Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Дальнейшая тактика о отношении к больным, перенесшим реанимацию на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.	2	-	2
	<i>Практическое занятие</i> Обследование пострадавших с терминальными состояниями. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Утопление, удушение, электротравмы: особенности в проведении спасательных работ и реанимационных мероприятий.	2	-	2
Тема 1.2. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней. Особенности оказания помощи в условиях чрезвычайной ситуации	Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая коронарная, острая сердечная, острая сосудистая и острая дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром, острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Объем помощи пострадавшим на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при развитии угрожающих жизни неотложных состояниях в условиях ЧС. Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений, применяемых в условиях ЧС на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Геморрагический	2	-	2

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
1	2	3	4	5
	шок: основные механизмы его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь. Коматозное состояние, стандарт оказания доврачебной помощи больному в коматозном состоянии. Определение понятия «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, ЧМТ, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР-органов, ампутационной травме и синдроме длительного сдавливания.			
	<i>Практическое занятие</i> Обследование больных с кровотечениями. Оценка тяжести кровопотери. Наложение кровоостанавливающего жгута закрутки и пальцевое прижатие магистральных артерий. Наложение бинтовых повязок на различные части тела. Обследование больных с травмами, диагностические критерии травм опорно-двигательного аппарата	-	2	2
Дифференцированный зачет		-	2	2
<i>Итоговая аттестация в форме дифференцированного зачета</i>		-	4	4

Х. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Основные источники:

1. Ежова Н.В., Русакова Е.М. Педиатрия. Минск, 2014.
2. Шабалов Н.П. Детские болезни. Изд. «Питер», 2015 – (серия «Национальная медицинская библиотека»).
3. Таточенко В.К., Озерецкий Н.А. Иммунопрофилактика – 2014. Москва, 2000.
4. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, в 2 томах. Москва, 2014.
5. Корчинский Л.А. Медицинская сестра. Практическое руководство по сестринскому делу. Санкт-Петербург «Гиорд», 2014.
6. Островская И.В. Теоретические основы сестринского дела.
7. Усов И.Н. Здоровый ребенок. Минск «Беларусь», 2014.
8. Бисярина В.П. Детские болезни с уходом за детьми и анатомофизиологические особенности детского возраста. М., Медицина, 2014.
9. Буряя А.Н., Головки И.А., Тихомирова В.С. Руководство к практическим занятиям по уходу за здоровым и больным ребенком. М., Медицина, 2015.
10. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода. М., АНМИ, 2015.
11. Мазурин А.В., Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней М., Медицина, 2015.
12. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». Москва, 2016.
13. Справочник главной (старшей) медицинской сестры. Москва, АГАР, 2016.
14. Рябчикова Т.В., Назарова Н.А. Сестринский процесс. Учебнометодическое пособие. Москва, ГОУ ВУНМЦ, 2015.
15. Стандарты практической деятельности медицинской сестры, в 2 томах. Москва, 2014.
16. Тульчинская В.Д. Здоровый ребенок. Москва, АНМИ, 2015.
17. Мазурин А.В., Запруднов А.М. Общий уход за детьми. М., Медицина, 2015.
18. Студенкин М.Я. Справочник педиатра. Москва, Эллис Лак, 2014.
19. Таболин В.А., Кузнецов А.Н. Болезни новорожденных и детей грудного возраста. Москва, 2014.
20. Ладодо Н.С., Куваева И.Б. Микроэкологические и иммунные нарушения у детей: диетическая коррекция. М., Медицина, 2014.
21. Шабалов Н.П. Неонатология. Учебное пособие. М. Медицина, 2015.
22. Чумаков Б.Н. Валеология. Курс лекций. Москва, 2015.
23. Краснов А.Ф. Сестринское дело, С: ГП «Перспектива» в 2 томах, 2015.
24. Энциклопедический справочник медицинской сестры, фельдшера, акушерки. Под ред. В.И. Бородулина. М., ОНИКС: Альянс – В, 2015.
25. Все по уходу за больными в больнице и дома. Под ред. Академика РАМН Никитина Ю.П. и Манкова Б.П. – М., Гэотар медицина, 2015.
26. Ладодо Н.С. Основы рационального питания. Киев, Здоровье, 2015.

27. Святкина К.А., Белгородская Е.В., Кудрявцева Н.П. Детские болезни. М., Медицина, 2014.
28. Студенкин М.Я. Книга о здоровье детей. М. Медицина, 2014.
29. Цыбульский Э.К. Угрожающие состояния у детей. С-Петербург, 2014.
30. Приказ № 60 от 14.03.95 г. МЗ РФ «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей на основе медикоэкономических нормативов».
31. Приказ № 229 от 22.08.01 МЗ РФ Приложение № 1. – Национальный календарь профилактических прививок. Приложение № 2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
32. Приказ МЗ СССР от 12.07.89 № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».
33. Приказ № 170 от 16.08.94 МЗ РФ «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ – инфекции в РФ».
34. Приказ МЗ РФ от 22.11.95г. № 324 «О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации».
35. Федеральный закон от 24.02.95 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции)».
36. Закон РФ от 1991 года «О санитарном благополучии населения».
37. Патриция Беннер. От новичка к профессионалу. По пути обретения опыта. (пер. с англ.) Москва., ВУНМЦ, 2014.
38. Филимонов Р.М. Подростковая гастроэнтерология. М.. Медицина, 2014.
39. Касаткина Э.П. Сахарный диабет у детей. М., Медицина, 2015.
40. Студенкин М.Я. Книга о здоровье детей. М., Медицина, 2014.
41. Мишарев О.С. Интенсивная терапия и реанимация тяжелобольных детей. М., 2015.
42. Леонтьев В.П. Новейшая энциклопедия персонального компьютера 2001. Москва «ОЛМА-ПРЕСС», 2014.
43. Тульчинская В., Соколова Н., Шеховцова Н. Сестринское дело в педиатрии. Ростов-на Дону, «Феникс», 2015.
44. Рябчикова Т.В., Кукушин В.К., Качанова Л.А. Медицинское обслуживание детей в детских образовательных учреждениях. Москва, ГОУ ВУНМЦ, 2015.
45. Воронцов И.М., Фатеева Е.М. Естественное вскармливание детей, его значение и поддержка. – Санкт-Петербург, изд. «Фолиант», 2015.

Дополнительные источники:

46. Таточенко В.К. Популярная пульмонология детского возраста. М.. Медицина, 2015.
47. Гарбузов В.И. Нервные дети. М.. Медицина, 2015.
48. Матоушек М. Первый год жизни ребенка, М., 2014.
49. Тарасова В.Г. Ребенок от года до трех лет. М.. Медицина, 2015.
50. Фенвик Э. Мать и дитя. Настольная книга для родителей. М., 2015.
51. Феклистова Л.В. Что нужно знать об инфекционных заболеваниях у детей, М., 2014.
52. Ваш семейный доктор (под ред. доктора Т. Смита) М.. Мир, 2014.

53. Домашний доктор для детей. Советы американских врачей. М., 2014.
54. Грибакин С.Г. Если ребенок заболел. М., Медицина, 2016.
55. Эйзенберг А, Муркофф Х., В ожидании ребенка. Минск, БАДППР, 2015.
56. ЛорансПэрну. Я воспитываю ребенка. М., Медицина, 2014.
57. БенжаминСпок. Ребенок и уход за ним. Самара, 2014.
58. Ротенберг Г. Расти здоровым. Детская энциклопедия здоровья (пер. с англ.) М., 2014.

XI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

- 11.1. Профессиональное развитие педагогических работников ДПО.
- 11.2. Консультативная поддержка слушателей по вопросам обучения и охраны труда.
- 11.3. Особенности организации процесса реализации программы ДПО:
 - занятия проводятся в свободное от работы время;
 - занятия организуются на добровольных началах всех сторон;
 - создание комфортных условий пребывания слушателей на занятиях.
- 11.4. Использование современных педагогических технологий в сфере ДПО:
 - педагогика сотрудничества;
 - групповая технология;
 - технология проблемного обучения;
 - технология практического обучения.
- 11.5. Материальное обеспечение процесса реализации программы ДПО:

Аппаратура и приборы:

- весы,
- ростометр,
- биксы разных размеров,
- тонометры,
- фонендоскопы,
- стерилизатор,
- секундомеры,
- песочные часы.

Медицинское оборудование и принадлежности:

- пробирки разные,
- чашки Петри,
- штативы для пробирок,
- мерная посуда,
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов,
- емкости для дезинфицирующих средств разные,
- мешки для сбора отходов классов А и Б,
- иглосъемники разнообразные,
- стойки-тележки для сбора отходов в отделении
- комбинированные упаковки (пленка + бумага) для стерилизации,
- пакеты бумажные для стерилизации,
- крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария,
- дозатор для жидкого мыла

- полотенцедержатель
- бумажное полотенце
- аварийная аптечка,
- штативы для капельниц,
- маски медицинские,
- жгуты,
- подушечки клеенчатые,
- ведра,
- мензурки,
- комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки,
- ершики,
- ветошь,

Медицинский инструментарий

- шприцы разные,
- системы для внутривенного капельного вливания,
- иглы разные,
- корнцанги,
- ножницы,
- пинцеты,
- шпатели,
- мандрены,
- лотки разные
- пипетки глазные,
- стеклянные глазные палочки
- маски кислородные,
- конюли носовые,
- газоотводные трубки разные,
- грушевидные баллоны разные
- грелки,
- системы для промывания желудка,
- кружки Эсмарха,
- клизменные наконечники
- мочевые катетеры разные,
- пузыри для льда,
- перчатки медицинские (чистые и стерильные)
- бумага компрессная,
- термометры медицинские,
- термометры водяные,
- клеенчатая шапочка или косынка
- шпатель,
- система для проведения сифонной клизмы,

Предметы ухода:

- бинты,
- вата,
- клеенки,
- впитывающие пеленки,
- противопролежневый матрац,
- мочеприемники разные
- комплекты постельного белья,
- комплекты нательного белья,
- простыни,

- пеленки,
- полотенца,
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента,
- салфетки марлевые разные
- марля,
- судна подкладные,
- фартуки клеенчатые,
- подгузники,
- кувшины.
- тазы,
- гребешок.

Лекарственные средства и другие вещества:

- Жидкое мыло
- педикулоциты разные,
- 3% раствор перекиси водорода,
- вазелиновое масло,
- вазелин,
- «стерильный» глицерин,
- лекарственные формы для энтерального и наружного применения.
- ампулы с физиологическим раствором различной емкости,
- флаконы с физиологическим раствором различной емкости,
- флаконы с антибиотиком,
- детская присыпка,
- защитный крем (для профилактики пролежней),
- горчичники.

Различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями (*дезинфицирующие средства – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства)

- моющие средства для проведения предстерилизационной очистки,
- 1% спиртовой раствор фенолфталеина,
- 3% раствор перекиси водорода,
- раствор азапирама,

ХII. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Вид аттестации: Дифференцированный зачет

Форма аттестации: устные ответы и решение задач по билетам.

1. Вопросы для подготовки к итоговой аттестации

1. Реанимационные мероприятия при нарушении функции дыхания. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей.
2. Реанимационные мероприятия при нарушении функции дыхания. Искусственная вентиляция легких. Критерии эффективности реанимации.
3. Реанимационные мероприятия при остановке сердца. Непрямой массаж сердца. Критерии эффективности реанимации.
4. Сердечно-легочная реанимация у детей. Искусственная вентиляция легких.
5. Острая сосудистая недостаточность. Стандарт сестринской неотложной помощи при обмороке.
6. Острая дыхательная недостаточность. Стандарт действий медицинской сестры при инородных телах дыхательных путей
7. Неотложная помощь, правила иммобилизации и транспортировки пациентов при переломах нижних конечностей.
8. Стандарт действий медицинской сестры при химических ожогах.
9. Неотложная помощь, правила транспортировки пациентов при травмах позвоночника.
10. Стандарт действий медицинской сестры при поражениях электрическим током.
11. Неотложная помощь при травмах живота.
12. Неотложная помощь, правила транспортировки пациентов при переломах таза.
13. Оказать помощь пациенту с открытым переломом предплечья.
14. Острая дыхательная недостаточность. Стандарт действий медицинской сестры при инородных телах дыхательных путей.
15. Оказать помощь пациенту с венозным кровотечением.
16. Стандарт сестринской неотложной помощи при анафилактическом шоке.
17. Оказать помощь пациенту с термическим ожогом.
18. Дезинфекция грелок, клеенок, термометров, предметов ухода.
19. Основные мероприятия при загрязнении кровью спецодежды, перчаток, поверхности рабочих столов.
20. Обеззараживание и утилизация шприцов однократного применения.
21. Дезинфекция отработанного материала с кровью.
22. Действия медсестры при попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на кожу.
23. Этапы предстерилизационной обработки изделий медицинского назначения. Режимы и условия проведения ПСО.
24. Дать определение ИСМП. Возбудители, источники. Механизмы и пути передачи ИСМП.
25. Основные пути профилактики внутрибольничной инфекции.
26. Действия медицинской сестры при попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на слизистые оболочки глаз, носа, полости рта.
27. Действия медицинской сестры при попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на кожные покровы.
28. Дезинфекция. Методы. Физические методы дезинфекции.
29. Дезинфекция. Определение. Виды дезинфекции.
30. Стерилизация. Определение, методы.
31. Стерилизация. Воздушный метод, способы упаковки.
32. Обработка рук медицинского персонала. Уровни деконтаминации.
33. Дезинфекция. Химические методы дезинфекции.
34. ВИЧ – инфекция. Меры профилактики в ЛПУ.

2. Ситуационные задачи

Задача.

Медсестра прививочного кабинета должна была ввести вакцину БЦЖ. Она достала вакцину из холодильника. В это время ее пригласили к телефону. В кабинет медсестра вернулась через 30 минут.

Задание:

1. Можно ли использовать данную вакцину?
2. Как должна была поступить медсестра?
3. Расскажите правила введения вакцины БЦЖ.

Задача.

После того, как медсестра прививочного кабинета ввела ребенку вакцину АКДС, ребенок побледнел, покрылся холодным потом.

Задание:

1. Какое состояние развилось у ребенка?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Составьте алгоритм действия медсестры в данном случае.

Задача.

В пятницу медицинская сестра решила разморозить и помыть холодильник, где хранились вакцины. Она переложила замороженные хладоэлементы в термоконтейнер и осторожно положила вакцины в середину термоконтейнера. Ампулы с растворителем она поставила на подоконник. «Я переложу растворы в холодильник позже» - подумала она.

В понедельник был день иммунизации. Медсестра достала из холодильника вакцину, но не обнаружила растворителя. Затем она увидела растворитель на подоконнике.

Задание:

1. Оцените действия медицинской сестры.
2. Какие требования предъявляют к хранению иммунобиологических препаратов в ЛПУ.

Задача.

В поликлинику была доставлена упаковка с вакциной БЦЖ. Медицинская сестра, получив вакцину, оставила ее на столе, в кабинет медсестра вернулась только через час.

Задание:

1. Оцените действия медицинской сестры.
2. Что такое «холодовая цепь»?

Задача.

В процедурный кабинет вошла очень взволнованная мама ребенка.

Ее ребенку 5 месяцев, вторую вакцинацию против вирусного гепатита В ребенку сделали в 1 месяц. От своей подруги она узнала, что третья вакцинация против гепатита В должна быть сделана в 4 месяца и теперь переживает, что сроки вакцинации нарушены.

Задание:

1. Что должна объяснить медицинская сестра процедурного кабинета маме?
2. Укажите сроки вакцинации против вирусного гепатита В.

Задача.

Во время административного обхода, в прививочном кабинете, главная медсестра поликлиники обратила внимание, что медицинская сестра пустые ампулы после введения вакцины против гепатита В утилизирует в отходы класса «А».

Задание:

1. Оцените действия медицинской сестры.
2. К какому классу отходов относятся пустые ампулы из-под вакцин?

Задача.

Старшая медсестра отделения обнаружила, что в холодильнике прививочного кабинета на средней полке дверной панели хранится вакцина против гепатита В, а на нижней полке в целлофановом пакете находятся продукты питания.

Задание:

1. Допустимо ли хранение иммунобиологических препаратов на дверной панели холодильника?
2. Можно ли хранить в данном холодильнике иные предметы (лекарственные средства, продукты питания)?

Задача.

В прививочный кабинет пришла мама с ребенком. В направлении на иммунизацию указано введение вакцинных препаратов против гепатита В, против полиомиелита, АКДС. Мама просит медицинскую сестру сделать только одну прививку, т.к. опасается, что введение трех вакцинных препаратов могут вызвать тяжелые последствия.

Задание:

1. Возможно ли введение однократно трех вакцин?
2. Укажите правила введения данных вакцин.

Задача.

Мама с ребенком гуляла около поликлиники и встретила медсестру прививочного кабинета. Мама задала вопрос: «Ребенку через две недели исполнится год. Какие прививки необходимо сделать в этом возрасте?»

Задание:

1. Какой ответ должна дать медсестра?

Задача.

Пациенту с дифтерией назначено введение противодифтерийной сыворотки. Медсестра, проведя необходимую подготовительную работу, приступила к выполнению данной манипуляции, начав с внутривенного введения разведенной 1:100, сыворотки в объеме 0,1мл. Инъекция сделана в сгибательную поверхность предплечья.

Через 20 минут медсестра оценила реакцию: в месте введения появился отёк и гиперемия размером 0,8 см в диаметре. Результат зафиксирован в истории болезни.

Задание:

1. Какую подготовительную работу проводила медицинская сестра?
2. Оцените результат пробы.
3. Дальнейшие действия медсестры.

Задача.

Ребенку 13 лет назначена вакцинация против гепатита В. Месяц назад ребенок перенес ОРВИ.

Задание:

1. Противопоказания к вакцинации против гепатита В.
2. Права ребенка и родителей при вакцинации.
3. Возможные прививочные реакции.
4. Медицинская документация, заполняемая при вакцинации.

Задача.

В прививочный кабинет поликлиники обратилась мама с ребенком 6 лет, которому накануне была сделана прививка против кори (ревакцинация). Ребенок предъявляет жалобы на покашливание, боли под лопаткой в месте инъекции, которые появились спустя 5 дней после прививки. При осмотре: ребенок капризен, температура тела 37,3°C, в месте введения вакцины (подлопаточная область) отмечается болезненность при пальпации, гиперемия размером 1 см. в диаметре. Пульс – 90 уд.в мин.

Задание:

1. Оцените состояние ребенка.

2. Установите проблемы пациента.
3. Что необходимо предпринять в этой ситуации.

Задача.

К медсестре прививочного кабинета обратилась мама с ребенком 6 лет, которому накануне была сделана вакцинация против кори. Ребенок предъявляет жалобы на боль в горле, недомогание, которые появились вчера, ровно через 24 часа после прививки.

При осмотре: Ребенок капризен, сонлив, $t = 38^{\circ}\text{C}$. Кожа чистая, обычной окраски. В месте введения вакцины – след от укола иглы. Слизистая ротоглотки гиперемирована, на миндалинах единичные, подслизисто расположенные фолликулы. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы, слегка болезненные при пальпации. Пульс – 90 уд. в мин.

Задание:

1. Оцените состояние ребенка.
2. Какие рекомендации должна дать медицинская сестра?

Задача.

Вы – фельдшер ФАП. Осуществляете патронаж к ребенку 4-х месяцев жизни. До 2,5 месяцев малыш ничем не болел, прививался по схеме. В 2,5 месяца перенес коклюш. Сейчас ребенок здоров. Родители интересуются о профилактических прививках, проводимых детям на первом году жизни.

Задание:

1. Укажите, какие прививки получил ребенок. Проконсультируйте родителей о планируемых прививках на очередной год (укажите возраст ребенка и название медицинских иммунобиологических препаратов против инфекционных заболеваний).
2. Составьте беседу для родителей по подготовке ребенка к профилактической прививке и уходу за ребенком в поствакцинальном периоде.

Задача.

Вы – фельдшер ФАП. На ваш участок поступил ребенок 11 месяцев 20 дней. Согласно медицинской документации он ничем ранее не болел, привит по возрасту.

Задание:

1. Укажите, какие прививки ребенку выполнены по возрасту. Проконсультируйте родителей о планируемых прививках на очередной год (укажите возраст ребенка и название медицинских иммунобиологических препаратов против инфекционных заболеваний).
2. Составьте беседу для родителей ребенка о необходимости специфической иммунопрофилактики детских инфекционных болезней

Задача.

Вы – фельдшер ФАП. Осуществляете патронаж неорганизованного ребенка 13 месяцев. Второй день у ребенка температура тела 37°C . Отмечается небольшой насморк. На коже туловища и конечностей обнаружена неявная сливная пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована, чистая. Со слов родителей, контакта с инфекционными больными не было, получил все прививки по возрасту. Последний раз прививался 10 дней тому назад.

Задание:

1. Назовите и обоснуйте возможную причину изменений состояния ребенка.
2. Составьте план беседы с родителями о необходимости наблюдения за привитым ребенком, сроках появления общих вакцинальных реакций и особенностях протекания вакцинального процесса при иммунизации живыми вакцинами.

Задача.

Вы – фельдшер школы. В 1-й класс поступил ребенок, дата рождения 10 сентября 2007 года. На диспансерном учете не состоит, здоров. Профилактические прививки сделаны по возрасту.

Задание:

1. Проконсультируйте родителей по вопросам иммунопрофилактики и необходимым профилактическим прививкам в школьном возрасте, включенным в Национальный календарь

(укажите возраст ребенка, название медицинских иммунобиологических препаратов, место и способ введения). Перечислите допустимые поствакцинальные реакции после введения АДС – М анатоксина.

2. Назовите условия хранения МИБП в медицинском кабинете школы.

3. Вопросы тестового контроля для промежуточных аттестаций

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. ГРАЖДАНИН РФ

- 1) имеет право отказаться от прививок, не подписывая отказа от прививок
- 2) имеет право отказаться от прививок за исключением прививок против особо опасных инфекций, проводимых по эпидемическим показаниям
- 3) имеет право отказаться от прививок, подписав отказ
- 4) не имеет права отказаться от прививок

2. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1) активный поствакцинальный иммунитет
- 2) пассивный поствакцинный иммунитет
- 3) естественный врождённый иммунитет
- 4) постинфекционный иммунитет

3. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ВОЗНИКАЕТ

- 1) активный поствакцинальный иммунитет
- 2) пассивный поствакцинный иммунитет
- 3) естественный врождённый иммунитет
- 4) постинфекционный иммунитет

4. ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВОЗНИКАЕТ

- 1) активный поствакцинальный иммунитет
- 2) пассивный поствакцинный иммунитет
- 3) естественный врождённый иммунитет
- 4) постинфекционный иммунитет

5. ИНФЕКЦИЯ, УПРАВЛЯЕМАЯ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

- 1) аденовирусная инфекция
- 2) паракоклюш
- 3) корь
- 4) скарлатина

6. ВАКЦИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВКЛЮЧАЮТ АДЪЮВАНТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) повышения стабильности
- 2) повышения иммуногенности
- 3) уменьшения реактогенности
- 4) уменьшения безвредности

7. ВАКЦИНА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА - ЭТО

- 1) препарат для аллергодиагностики
- 2) живая вакцина
- 3) анатоксин
- 4) убитая вакцина

8. ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ДЕТЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) дифтерии
- 2) коклюша
- 3) кори
- 4) туберкулеза

9. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ-М ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ НА СРОКЕ

(ДНИ ЖИЗНИ)

- 1) 1-2
- 2) 3-7
- 3) 8-12
- 4) 15-19

10. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

- 1) подкожно
- 2) внутрикожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

11. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

- 1) средняя треть внутренней поверхности предплечья
- 2) под лопатку
- 3) граница средней и нижней трети правого плеча
- 4) граница верхней и средней трети левого плеча

12. ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ

- 1) 0,025
- 2) 0,025 мг
- 3) 0,05
- 4) 0,05 мг

13. ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ – М

- 1) 0,025
- 2) 0,025 мг
- 3) 0,05 мг
- 4) 0,05

14. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПРОВОДИТСЯ В

16. ПРОБА МАНТУ ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ВПЕРВЫЕ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 месяц
- 2) 12 месяцев
- 3) 6-7 лет
- 4) 10 лет

17. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

- 1) внутрикожно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

18. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ

- 1) средняя треть внутренней поверхности предплечья
- 2) под лопатку
- 3) верхняя треть правого плеча
- 4) верхняя треть левого плеча

19. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ-ВАКЦИНОЙ ПОСЛЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА РЕАКЦИИ МАНТУ

- 1) 3 дня - 2 недели
- 2) через 2 недели
- 3) в любое время
- 4) не позднее, чем через 1 месяц

20. ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ-ВАКЦИНОЙ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ МАНТУ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 года

- 2) 7 лет
 - 3) 12 лет
 - 4) 15 лет
21. ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ
- 1) 15 месяцев
 - 2) 12 месяцев
 - 3) 4,5 месяцев
 - 4) 2 месяца
22. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В
- 1) подкожно
 - 2) накожно
 - 3) внутрикожно
 - 4) внутримышечно
23. ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ВЗРОСЛЫМ ВВОДИТСЯ
- 1) в ягодицу
 - 2) в дельтовидную мышцу плеча
 - 3) в бедро
 - 4) перорально
24. ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ
- 1) в ягодицу
 - 2) в дельтовидную мышцу плеча
 - 3) в бедро
 - 4) перорально
25. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ
- 1) новорожденным в первые 24 часа жизни
 - 2) новорожденным на 3-7 день жизни
 - 3) в возрасте 1 месяца
 - 4) в возрасте 3 месяцев
26. ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В - ЭТО ВАКЦИНА
- 1) убитая
 - 2) живая
 - 3) рекомбинантная
 - 4) расщепленная
27. АКДС-ВАКЦИНУ ВВОДЯТ В ОРГАНИЗМ ПРИВИВАЕМОГО РЕБЕНКА
- 1) внутрикожно
 - 2) внутримышечно
 - 3) подкожно
 - 4) перорально
28. ВАКЦИНОЙ АКДС ПРИВИВАЕМ РЕБЕНКА ПРОТИВ
- 1) кори
 - 2) коклюша
 - 3) скарлатины
 - 4) паротита
29. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША В РОССИИ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩУЮ ВАКЦИНУ
- 1) живую
 - 2) инактивированную
 - 3) рекомбинантную
 - 4) субъединичную
30. ВАКЦИНАЦИЯ АКДС ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ В

1) 1; 2 и 3 месяца

2) 2; 3 и 4 месяца

3) 3; 4 и 5 месяцев

4) 3; 4, 5 и 6 месяцев

31 ВАКЦИНА АКДС ВВОДИТСЯ

1) 0,1 мл внутрикожно

2) 0,1 мл подкожно

3) 0,5 мл подкожно

4) 0,5 мл внутримышечно

32 РЕАКТОГЕННОСТЬ ВАКЦИНЫ АКДС ЗАВИСИТ

1) от дифтерийного компонента

2) от столбнячного компонента

3) от коклюшного компонента

4) от всех компонентов

33 ВАКЦИНАЦИИ АКДС-ВАКЦИНОЙ ПОДЛЕЖАТ

1) дети в возрасте с 3-х месяцев до 3 лет

2) дети старше 6 лет

3) взрослые

4) всех возрастные категории

34 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НА ВВЕДЕНИЕ АКДС- ВАКЦИНЫ

1) келлоидный рубец

2) чрезмерно сильные общие реакции с гипертермией

3) анафилактический шок

4) флегмона

35 ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) АКДС- вакцина

2) АДС-М – анатоксин

3) АДС – анатоксин

4) АД-М-анатоксин

36 УКАЖИТЕ КОМПОНЕНТ, КОТОРЫЙ НЕ ВХОДИТ В СОСТАВ АДС- АНАТОКСИНА

1) коклюшный компонент

2) дифтерийные анатоксины

3) столбнячные анатоксины

4) адсорбент

37 СРОК ПЕРВОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА
ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ

1) 18 мес.

2) 6 лет

3) 7 лет

4) 14 лет

38 ДЛЯ ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ
ИСПОЛЬЗУЮТ

1) АКДС – вакцина

2) АД-М-анатоксин

3) АДС-М-анатоксин

4) АДС – анатоксин

39 СРОК ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ

1) 18 - 20 месяцев

2) 6 - 7 лет

3) 7 - 8 лет

4) 14 - 15 лет

40 СРОК ТРЕТЬЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ

- 1) 18 мес.
- 2) 7 лет
- 3) 14 лет
- 4) 21 год

41 ПРИ ВВЕДЕНИИ АКДС-ВАКЦИНЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИММУНИТЕТ

- 1) антитоксический (к дифтерии и столбняку) и антимикробный (к коклюшу)
- 2) антимикробный (к дифтерии и столбняку)
- 3) антитоксический (к дифтерии, столбняку и коклюшу)
- 4) антитоксический и антимикробный (к дифтерии и столбняку)

42 ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ ДИФТЕРИИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ И ВЗРОСЛЫХ ПРОВОДЯТ

- 1) АКДС вакциной
- 2) АДС анатоксином
- 3) АДС-М анатоксином
- 4) вакциной БУБО-КОК

43 СРОК ЧЕТВЕРТОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА

- 1) через 10 лет после последней ревакцинации
- 2) в 6 лет
- 3) в 9 лет
- 4) в 14 лет

44 ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

- 1) 3 месяца инактивированной вакциной
- 2) 4,5 месяца инактивированной вакциной
- 3) 3 месяца живой вакциной
- 4) 6 месяцев живой вакциной

45 ЖИВАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

- 1) Подкожно под лопатку
- 2) Внутримышечно в ягодицу
- 3) внутримышечно в бедро
- 4) на корень языка

46 ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 12 месяцев
- 2) 18 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 13 месяцев

47 ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) в 3 месяца жизни
- 2) в 4,5 месяца жизни
- 3) В 20 МЕСЯЦЕВ
- 4) В 18МЕСЯЦЕВ

48 ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) в 6 месяцев
- 2) в 14 лет
- 3) в 18 месяцев
- 4) в 24 месяца

49 ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

- 1) ребенок должен почувствовать горько-соленый вкус вакцины
- 2) срок годности вскрытой вакцины 7 дней
- 3) в течение 1 часа после введения вакцины ребенку нельзя есть, пить
- 4) может вводиться одновременно с вакциной БЦЖ

50 ОТМЕТКУ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ПРОВОДИМ

- 1) на 14 день
- 2) на 2 сутки
- 3) на 8-10 день
- 4) на 14 день

51 СРОК ВАКЦИНАЦИИ КОРИ

- 1) в 3 месяца
- 2) в 6 месяцев
- 3) в 12 месяцев
- 4) в 14 месяцев

52 КОРЕВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

1. подкожно под лопатку
2. внутримышечно в ягодицу
3. внутрикожно в левое плечо
4. на корень языка

53 В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ ПОДЛЕЖИТ

- 1) взрослый 22 лет, 2 дня назад имевший контакт с больным, корью не болел и не привит
- 2) ребенок в возрасте 3 лет, 3 дня назад имевший контакт с больным, корью не болел, привит
- 3) здоровый ребенок в возрасте 14 лет, 2 дня назад имевший контакт с больным, болел корью в 2 месяца
- 4) ребенок в возрасте 9 месяцев, страдающий атопическим дерматитом в стадии обострения, 2 дня назад имевший контакт с больным

54 ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ – ЭТО

- 1) анатоксин
- 2) убитая вакцина
- 3) живая вакцина
- 4) рекомбинантная вакцина

55 РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 3 месяца
- 2) 1 год
- 3) 18 месяцев
- 4) 6 лет

56 ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) Анатоксин
- 2) Инактивированную вакцину
- 3) Живую вакцину
- 4) Убитую вакцину

57 ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

- 1) Подкожно под лопатку
- 2) Внутримышечно в ягодицу
- 3) Внутрикожно в левое плечо
- 4) На корень языка

58 ПРИВИВКЕ ПРОТИВ ПАРОТИТА ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- 1) в возрасте 6 месяцев, не болевшие паротитом
- 2) в возрасте 12 месяцев, не болевшие паротитом
- 3) в возрасте 12 месяцев, переболевшие паротитом
- 4) в возрасте 6 месяцев, не болевшие паротитом

59 РЕВАКЦИНАЦИЯ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНОЙ

- 1) не проводится

- 2) проводится в возрасте 6 лет
 3) проводится в возрасте 1 года
 4) проводится в возрасте 2 лет
- 60 ОТМЕТКУ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ПРИВИВКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИМ
- 1) через 72 часа
 2) на 14 день
 3) на 2 сутки
 4) на 8 - 10 день
- 61 ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ СТОЛБНЯКА
- 1) травмы с нарушением целостности кожи
 2) операции на желудочно-кишечном тракте
 3) беременные
 4) медицинские работники
- 62 КОНТИНГЕНТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРИВИВКАМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА
- 1) лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных
 2) работники пищеблока
 3) работники школ, детских садов
 4) медицинские работники
63. ПРИ НЕИСПРАВНОСТИ ХОЛОДИЛЬНИКА ТЕМПЕРАТУРА В НЕМ ПОНИЗИЛАСЬ ДО -6°C. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ХРАНИВШУЮСЯ ТАМ
- 1) противодифтерийную сыворотку
 2) АКДС вакцину
 3) живую полиомиелитную вакцину
 4) вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В
64. ТРАНСПОРТИРОВКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ
- 1) от -3°C до от -5°C
 2) от 0°C до +8°C
 3) от +10°C до +20°C
 4) от -15°C до -20°C
65. МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БЫТОВОГО ХОЛОДИЛЬНИКА ЛПУ КОРОВОЙ ВАКЦИНЫ
- 1) морозильная камера холодильника
 2) средняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
 3) нижняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
 4) верхняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
66. МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БЫТОВОГО ХОЛОДИЛЬНИКА ЛПУ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ
- 1) верхняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
 2) средняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
 3) нижняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
 4) дверца холодильного отделения
67. МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БЫТОВОГО ХОЛОДИЛЬНИКА ЛПУ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНЫ
- 1) морозильная камера холодильника
 2) дверца холодильного отделения
 3) на нижней полке холодильного отделения после морозильной камеры
 4) на верхней полке холодильного отделения после морозильной камеры
68. ПРИ ХРАНЕНИИ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) потеря иммуногенных свойств
 - 2) приобретение антигенных свойств
 - 3) сохранение иммуногенных свойств вакцины
 - 4) усиление иммуногенных свойств вакцины
69. В ТЕЧЕНИЕ ОДНИХ СУТОК ПРИВИВОЧНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАХОДИЛИСЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +25°С. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1) вакцину БЦЖ
 - 2) АДС-М анатоксин
 - 3) живую полиомиелитную вакцину
 - 4) ни один из перечисленных препаратов
70. ПРОВЕСТИ ПРИВИВКУ РЕБЕНКУ ВАКЦИНОЙ, ПРИВЕЗЕННОЙ ИЗ- ЗА РУБЕЖА, ЕСЛИ НАСТАВЛЕНИЕ К ВАКЦИНЕ ОТСУТСТВУЕТ
- 1) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
 - 2) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в РФ
 - 3) нельзя
 - 4) можно по согласованию с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
71. К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИВИВОК ДОПУСКАЕТСЯ
- 1) любой медицинский работник
 - 2) врач-педиатр
 - 3) фельдшер
 - 4) специально обученный по этому разделу медицинский персонал
72. ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ ВНУТРИМЫШЕЧНО КОЖУ ОБРАБАТЫВАЮТ
- 1) 96% этиловым спиртом
 - 2) 70% этиловым спиртом
 - 3) новокаином
 - 4) физиологическим раствором натрия хлорида
73. К МЕСТНЫМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ НА ПРИВИВКИ ОТНОСИТСЯ
- 1) инфильтрат 2см в диаметре
 - 2) резкая гиперемия кожи с отеком мягких тканей и инфильтрат более 8см в диаметре
 - 3) гиперемия кожи и инфильтрат 3см в диаметре
74. К ПЕРВОЙ ГРУППЕ РИСКА ПО ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ
- 1) длительно и часто болеющие
 - 2) с поражением ЦНС
 - 3) склонные к аллергическим заболеваниям
 - 4) дети с местными реакциями на прививки
75. ВЫБЕРИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОТНЕСТИ РЕБЕНКА КО ВТОРОЙ ГРУППЕ РИСКА ПО ПРИВИВКАМ
- 1) хронический пиелонефрит
 - 2) энцефалопатия
 - 3) атопический дерматит
 - 4) частые заболевания органов дыхания
76. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ» ГАРАНТИРУЕТ
- 1) доступность для граждан профилактических прививок
 - 2) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
 - 3) государственный контроль качества, эффективности МИБП
 - 4) профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям, решение о проведении которых принимает глава администрации лечебного учреждения
77. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ

- 1) бактериофаги
 - 2) химические вакцины
 - 3) анатоксины
 - 4) вакцины убитые
78. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ
- 1) возникает после перенесенного заболевания, сохраняется в течение всей жизни
 - 2) возникает после активной иммунизации
 - 3) формируется в течение всей жизни, всегда специфический
 - 4) кратковременный
79. ВАКЦИНЫ, ДОЗА КОТОРЫХ ПРИ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ 0,5 МЛ
- 1) АКДС
 - 2) ЖПВ
 - 3) БЦЖ
 - 4) ОПВ
80. ВАКЦИНЫ, ВВОДИМЫЕ ПОДКОЖНЫМ СПОСОБОМ
- 1) ОПВ
 - 2) БЦЖ
 - 3) ЖПВ
 - 4) ЖКВ
81. ВАКЦИНЫ, НЕ ПОДЛЕЖАТ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ
- 1) с несоответствующими физическими свойствами
 - 2) сухие, хранившиеся при температуре +6+2°C
 - 3) с неясной или отсутствующей маркировкой на ампуле (флаконе)
 - 4) сорбированные (АКДС, АДС, АДС-М), подвергшиеся замораживанию
82. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДЯТ ПЛАНОВЫЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ
- 1) вирусного гепатита В
 - 2) менингококковой инфекции
 - 3) туберкулеза
 - 4) дифтерии, коклюша, столбняка
83. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В
- 1) Проводится вакциной «Приорикс»
 - 2) прививочная доза для новорожденных составляет 0,5 мл
 - 3) вскрытая ампула хранится несколько суток
 - 4) вакцина вводится внутримышечно
84. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА
- 1) прививочная доза составляет 0,5 мл
 - 2) прививочный препарат растворяют перед вакцинацией
 - 3) хранят на средней полке холодильника с другими вакцинами
 - 4) вакцина инактивируется на свету
85. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА КОРИ
- 1) вакцина выпускается в комплекте с растворителем
 - 2) одна прививочная доза должна содержаться в 1 мл растворителя
 - 3) разрешается внутрикожное введение вакцины
 - 4) иммунитет после вакцинации сохраняется несколько лет
86. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ
- 1) прививочный препарат - ЖПВ
 - 2) прививочный препарат - ОПВ
 - 3) после разведения вакцина используется сразу
 - 4) вводится вакцина подкожно
87. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОБЩЕЙ ПРИВИВОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ

- 1) повышение температуры
 - 2) легкие катаральные явления
 - 3) кореподобная сыпь
 - 4) реакция наблюдается в первые 1 - 2 дня
88. ОСЛОЖНЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ
- 1) токсические реакции
 - 2) ринит
 - 3) аллергические реакции
 - 4) энцефалические реакции
89. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОБЩЕЙ ПРИВИВОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНЫ
- 1) протекает бессимптомно
 - 2) легкие катаральные явления
 - 3) увеличение слюнных желез
 - 4) симптомы проходят в течение 2 месяцев
90. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИВИВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ДОКУМЕНТАХ
- 1) в экстренном извещении
 - 2) в прививочной карте ребенка
 - 3) в журнале сестринских назначений
 - 4) в паспорте участка
91. СВЕДЕНИЯ О ВЫПОЛНЕННОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНЕСЕТ
- 1) в историю развития ребенка
 - 2) в журнал учета профилактических прививок
 - 3) в экстренное извещение
 - 4) в медицинскую карту ребенка
92. ПОСТОЯННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ РЕБЕНКА
- 1) анемия
 - 2) недоношенность
 - 3) злокачественные заболевания
 - 4) тяжелая реакция на предыдущую вакцинацию
93. К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ
- 1) гиперемию, небольшой инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
 - 2) афебрильные судороги
 - 3) коллаптоидное состояние
 - 4) анафилактический шок
94. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ
- 1) анафилактический шок
 - 2) судорожный синдром
 - 3) энцефалит
 - 4) лакунарная ангина
95. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИВИВОК МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК
- 1) с обострением хронического тонзиллита
 - 2) переболевший гастродуоденитом
 - 3) с грибковым поражением кожи
 - 4) с гнойничковым поражением кожи
96. ОСЛОЖНЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ АСЕПТИКИ
- 1) келоидный рубец

2) анафилактический шок

3) флегмона

4) абсцесс

97. ВЫБЕРИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОТНЕСТИ РЕБЕНКА К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ РИСКА ПО ПРИВИВКАМ

1) частые заболевания органов дыхания

2) судорожный синдром

3) субфебрилитет неясной этиологии

4) экссудативно-катаральный диатез