

**Перечень изучаемых вопросов для подготовки к экзамену по профессиональному модулю  
ПМ.01. Осуществление профессионального ухода за пациентом**

1. Основные концепции теории А.Маслоу. Уровни основных человеческих потребностей.
2. Сестринский уход при нарушении физиологических потребностей пациента.
3. Сестринский уход при нарушении потребностей пациента в безопасности.
4. Сестринский уход при нарушении социальных потребностей пациента.
5. Принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры. Этический кодекс медицинской сестры.
6. Общение в сестринском деле.
7. ИСМП . Понятие, механизм передачи, пути передачи, резервуары, возбудители инфекции, группы риска.
8. Профилактика профессиональных заражений, действия медсестры при возникновении аварийных ситуаций. Состав аптечки первой помощи при аварийной ситуации. Мероприятия, направленные на предупреждение возникновения внутрибольничной инфекции..
9. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений лечебно-профилактического учреждений.
10. Деконтаминация кожи рук медицинского персонала. Условия, уровни, техника выполнения.
11. Правила надевания и снятия стерильных перчаток.
12. Дезинфекция. Понятие, методы, виды. Дезинфекционный режим в ЛПУ.
13. Характеристика современных средств дезинфекции. Правила работы с дезинфектантами.
14. Приготовление и использование дезинфицирующих растворов различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
15. Дезинсекция. Дератизация. Понятия. Дезинсекционные, дератизационные мероприятия. Профилактика.
16. Медицинские отходы. Структура, классификация, правила обращения с медицинскими отходами.
17. Предстерилизационная очистка инструментов. Приготовление моющего раствора. Этапы проведения предстерилизационной очистки. Новые дезинфицирующие средства для предстерилизационной очистки инструментов.
18. Контроль качества предстерилизационной очистки инструментов. Пробы на наличие белковых загрязнений, остатки моющих и дезинфицирующих средств, ржавчины. Состав рабочего раствора «Азопирам». Алгоритм проведения Азопирамовой пробы.
19. Стерилизация. Понятие, методы, виды, режимы. Упаковочный материал для стерилизации. Контроль качества стерилизации.
20. Устройство и функции ЦСО. Преимущества ЦСО.
21. Факторы риска для пациентов и персонала ЛПУ. Пациенты с высоким риском несчастных случаев.
22. Мероприятия, направленные на предупреждение травматизма пациентов.
23. Воздействие на пациентов и персонал токсических химических веществ, ртутьсодержащего оборудования, лекарственных веществ, отходов анестезирующих газов, бактериологических факторов, облучения. 27.Режимы двигательной активности пациента, положение пациента в постели.
24. Понятия эргономика и биомеханика. Правильная биомеханика тела медсестры. Основные правила перемещения пациента, перемещение пациента в кровати, придание различных положений.
25. Общие меры безопасности медицинской сестры на рабочем месте
26. Определение массы тела и роста пациента
27. Измерение АД, ЧДД, пульса их регистрация
28. Лихорадка. Периоды развития. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки

29. Организация лечебного питания .Диетотерапия. Составление порционного требования .Раздача пищи. Кормление тяжелобольного пациента в постели
30. Показания для введения и кормления пациента через назогастральный зонд.
31. Определение водного баланса
32. Способы смены нательного и постельного белья  
Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе
33. Личная гигиена пациента .Техника проведения ухода за глазами, ушами, носом
34. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы способствующие развитию пролежней.
35. Профилактика пролежней
36. Подача судна и мочеприемника.
37. Методы простей шей физиотерапии. Показания, противопоказания применение грелки и пузыря со льдом, согревающего компресса , горчичников.
38. Показания для оксигенотерапии.
39. Постановка газоотводной трубки
40. Постановка очистительной, сифонной, масляной, гипертонической клизм.
41. Показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря. Особенности катетеризации мужского и женского уретрального канала.
42. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером
43. Показания к промыванию желудка. Осложнения.
44. Уход при рвоте.
45. Правила учёта, хранения наркотических, ядовитых и сильнодействующих лекарственных препаратов в ЛПУ .Правила хранения лекарственных средств в сейфе.
46. Правила хранения , раздачи лекарственных средств на посту.
47. Пути введения лекарственных средств .Преимущества и недостатки каждого.
48. Постановка в/к, п/к, в/м, в/в инъекций.
49. Профилактика постинъекционных осложнений.
50. Анафилактический шок. Причины, профилактика.
51. Действия медицинского работника при возникновении анафилактического шока.
52. Взятие содержимого зева, носа и носоглотки на исследования
53. Взятие мочи на различные виды исследования
54. Взятие мокроты на исследование
55. Взятие кала на различные виды исследования
56. Подготовка пациента к различным рентгенологическим видам исследования( урография, рентенография желудка, тонкого, толстого кишечника)
57. Подготовка пациента к различным эндоскопическим видам исследования (бронхоскопия, цистоскопия, колоноскопия, ирригоскопия)
58. Подготовка пациента к УЗИ (гастродуоденальная зона, органы малого таза)
59. Оказание помощи пострадавшему при обструкции дыхательных путей
60. Терминальные состояния .Техника проведения сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателем. Профилактика осложнений СЛР
61. Транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках
62. Перемещение пациента к изголовью кровати одним человеком
63. Перемещение пациента к изголовью кровати двумя людьми
64. Перемещение пациента к краю кровати
65. Перемещение пациента к изголовью кровати
66. Перемещение пациента с помощью простыни
67. Помощь пациенту при ходьбе
68. Биомеханика тела медсестры
69. Факторы, способствующие риску падения пациента
70. Факторы риска для пациента в ЛПУ
71. Неблагоприятное воздействие анестезирующих газов на медсестру

72. Неблагоприятное воздействие различных вредных производственных факторов на медсестру.

73. Принципы оказания паллиативной помощи. Хосписы. Посмертный уход.

74. Сердечно-легочная реанимация.

75. Правила техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.

## Список литературы:

### Основные источники:

1. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, медицинские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. – 796 с., ил. – (Среднее медицинское образование).
2. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. : ил. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-5514-2.

### Дополнительные источники:

1. Федеральный закон № 52 от 30.03.1999., дополнение 248-ФЗ от 19.07.2011 г. (внесение изменений).«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. Приказ МЗ РФ от 17.04.2002 № 123 Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни".
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (с изменениями на 20 июня 2022 года).
4. Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (с изменениями на 14 апреля 2022 года).
5. Приказ МЗ СССР от 12.07.1989 г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».
6. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (с изменениями на 14 февраля 2022 года).
7. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

### Электронные ресурсы:

1. Двойников, С. И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников : учеб. пособие / под ред. С. И. Двойникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4094-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studentlibrary.ru>
2. Двойников, С. И. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник/ Двойников С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -336 с. - ISBN 978-5-9704-5181-6.-Текст: электронный//URL: [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)
3. Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / Мухина С.А., Тарновская И.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5416-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru>
4. Организация сестринской деятельности / Бабаян С. Р. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5112-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru>
5. Корягина, Н. Ю. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др. ] ; под ред. З. Е. Сопиной.

- Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru>

**Перечень основных нормативных документов  
для подготовки к экзамену по профессиональному модулю  
ПМ.01. Осуществление профессионального ухода за пациентом**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон № 52 от 30.03.1999., дополнение 248-ФЗ от 19.07.2011 г. (внесение изменений) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
3. Приказ МЗ РФ от 17.04.2002 № 123 Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни".
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (с изменениями на 20 июня 2022 года).
5. Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (с изменениями на 14 апреля 2022 года).
6. Приказ МЗ СССР от 12.07.1989 г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».
7. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (с изменениями на 14 февраля 2022 года).
8. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

**Перечень манипуляций для подготовки к экзамену по профессиональному модулю ПМ.01.  
Осуществление профессионального ухода за пациентом**

№ п\п	Наименование манипуляции (простой медицинской услуги)	Осваиваемые	
		ПК	ОК
1.	Размещение пациента в положение Фаулера	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
2.	Размещение пациента в положение Симса	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
3.	Пересаживание пациента с кровати на стул	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
4.	Перемещение пациента с кровати на каталку	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
5.	Поворачивание пациента в кровати со спины на бок	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
6.	Участие в транспортировке пациентов в отделение стационара	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
7.	Измерение температуры тела в подмышечной впадине ртутным термометром;	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
8.	Исследование пульса на лучевой артерии	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
9.	Измерение АД механическим тонометром	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
10.	Измерение АД полуавтоматическим тонометром	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
11.	Подсчет ЧДД	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
12.	Кормление тяжелобольного пациента из ложки	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
13.	Кормление тяжелобольного пациента из поильника	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
14.	Осуществление ухода за назогастральным зондом при кормлении тяжелобольного пациента	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
15.	Уход за полостью рта	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
16.	Уход за промежностью и наружными половыми органами у женщин	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
17.	Уход за промежностью и наружными половыми органами у мужчин	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
18.	Пособие при рвоте	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
19.	Профилактика пролежней	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
20.	Смена постельного белья поперечным способом;	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
21.	Смена постельного белья продольным способом	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
22.	Смена нательного белья	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
23.	Постановка горчичников	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
24.	Постановка согревающего компресса	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
25.	Постановка грелки	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
26.	Применение пузыря со льдом	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
27.	Подача кислорода через кислородную маску	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
28.	Подача кислорода через носовую канюлю	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
29.	Постановка газоотводной трубки	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
30.	Постановке очистительной клизмы	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
31.	Постановка масляной клизмы	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
32.	Постановка гипертонической клизмы	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
33.	Постановка лекарственной клизмы	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
34.	Катетеризация мочевого пузыря женщине урологическим катетером	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
35.	Катетеризация мочевого пузыря мужчине урологическим катетером	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
36.	Уход за постоянным катетером	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
37.	Промывание желудка толстым зондом	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
38.	Промывание желудка тонким зондом	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.

39.	Перемещение пациента с помощью ходунков	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
40.	Подача судна тяжелобольному	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
41.	Размещение пациента в положении лежа на животе	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
42.	Закапывание капель в глаза;	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
43.	Закапывание сосудосуживающих капель в нос	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
44.	Закапывание масляных капель в нос	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
45.	Закапывание капель в уши;	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
46.	Закладывание мази в глаза	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
47.	Постановка внутрикожной инъекции	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
48.	Постановка подкожной инъекции	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
49.	Постановка внутримышечной инъекции	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
50.	Введение лекарственного препарата внутривенно струйно с помощью шприца	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
51.	Заполнение системы для инфузионных вливаний	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
52.	Внутривенное введение лекарственного препарата с помощью системы для инфузионных вливаний	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
53.	Забор крови из вены с помощью шприца	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
54.	Забор крови из вены с помощью системы «Вакутейнер»	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
55.	Забор мазка из зева и носа на бактериологическое исследования	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
56.	Осуществление гигиенической обработки рук	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
57.	Использование стерильных перчаток	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
58.	Проведение текущей и заключительной обработки процедурного кабинета	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
59.	Проведение предстерилизационной очистки	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.
60.	Укладка материала в упаковку для стерилизации	ПК 1.1, 1.2, 1.3.	ОК 01, 02, 04, 09.

**Банк чек-листов**  
(в электронном варианте)

Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета  
для подготовки к экзамену по профессиональному модулю  
ПМ.01. Осуществление профессионального ухода за пациентом

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Ачинский медицинский техникум»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

**ПМ.01 Осуществление профессионально ухода за пациентом**

специальность 31.02.01 Лечебное дело курс 1

Рассмотрено на заседании ПЦК № ____ « ____ » _____ 20 ____ г. Председатель ПЦК: _____ С.А. Кузнецова	Согласовано: зав. по практическому обучению _____ О.В. Цюренко « ____ » _____ 20 ____ г.	Утверждаю: зам. директора по УР _____ В.И. Бондарева « ____ » _____ 20 ____ г.
---	---	---

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте текст ситуации и выполните приведённые ниже задания.
2. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильным телефоном.
3. Время выполнения задания – 10 минут.

**Ситуация**

Пациент Иванов М., 65 лет, с заболеванием почек, проходит лечение в урологическом отделении. У него вторые сутки нет мочеиспускания. Пациент испытывает боль в поясничной области, находится на палатном режиме. После осмотра врач назначил провести катетеризацию мочевого пузыря мягким урологическим катетером.

**Задание 1.**

Выбрать один правильный ответ:

1. У пациента нарушены потребности:

- а) поддерживать нормальную температуру тела;
- б) двигаться; дышать.
- в) выделять, быть здоровым;
- г) принимать пищу.

2. Глубина введения урологического катетера мужчине составляет:

- а) 5-7 см;
- б) 10-12 см;
- в) 20-25 см;
- г) 3 см.

3. При введении мочевого катетера в уретру, медицинская сестра должна использовать:

- а) не стерильные медицинские перчатки;
- б) работать без перчаток;
- в) использовать стерильные перчатки;
- г) вид перчаток не имеет значения;

4. К осложнениям при катетеризации относятся:

- а) тромбофлебит;
- б) инфицирование уретрального канала;
- в) закупорка мочеточника;
- г) аллергические реакции.

5. Использованный урологический катетер после использования помещается в отходы:

- а) Класс А
- б) Класс Б
- в) Класс В
- г) Класс Г.

### Задание 2 .

Продемонстрируйте катетеризацию мочевого пузыря мужчине мягким урологическим катетером.

### Эталон ответа на (экзаменационный) билет

#### Задание 1.

1 - в, 2- б, 3- в, 4 –б, 5- б.

#### Задание 2 .

### ЧЕК-ЛИСТ КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МУЖЧИНЫ МЯГКИМ КАТЕТЕРОМ

№ п/п	Действия	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Поприветствовать пациента уважительно и доброжелательно.		
2.	Представиться пациенту.		
3.	Идентифицировать пациента.		
4.	Информировать пациента о цели и ходе предстоящей процедуры.		
5.	Получить согласие пациента на проведение процедуры.		
6.	Вымыть руки гигиеническим способом, осушить.		
7.	Подготовить оснащение: <ul style="list-style-type: none"><li>– стерильный катетер,</li><li>– перчатки - 2 пары (стерильные и не стерильные),</li><li>– стерильные салфетки (средние -4 шт. малые - 2 шт.),</li><li>– стерильный лубрикант,</li><li>– антисептический раствор (раствор фурацилина 0,02%, водный раствор хлоргексидина),</li><li>– емкость для сбора мочи,</li><li>– емкость с дезинфицирующим раствором,</li><li>– подкладная клеенка и пеленка,</li><li>– пинцеты 2 шт,</li><li>– оснащение для подмывания,</li><li>– кожный антисептик,</li></ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– лоток для использованного материала,</li> <li>– стерильный лоток</li> <li>– оснащение для подмывания (кувшин с водой, судно, гигиеническое средство).</li> </ul>		
8.	Обработать руки кожным антисептиком. Не сушить. Дождаться полного высыхания.		
9.	Надеть маску.		
10.	Надеть перчатки.		
11.	Помочь пациенту занять необходимое для процедуры положение: лежа на спине с полусогнутыми разведенными ногами		
12.	Подложить под ягодицы пациента клеенку с пеленкой (впитывающую пеленку). Поверх выступающего края клеенки поставить судно.		
13.	Подмыть пациента.		
14.	Снять перчатки и поместить их в непромокаемую емкость для сбора отходов класса Б.		
15.	Обработать руки кожным антисептиком. Не сушить. Дождаться полного высыхания.		
16.	Надеть стерильные перчатки.		
17.	Проверить герметичность упаковки с катетером и срок годности.		
18.	Вскрыть упаковку, извлечь пинцетом катетер и положить в стерильный лоток.		
19.	Встать справа от пациента, в левую руку взять стерильную салфетку, обернуть ее половой член ниже головки.		
20.	Взять половой член между 3 и 4 пальцами левой руки, 1 и 2 пальцами отодвинуть крайнюю плоть (если она имеется).		
21.	Взять пинцетом, зажатым в правой руке, марлевый тампон, смочить в растворе фурацилина и обработать головку члена сверху вниз от мочеиспускательного канала к периферии, меняя тампоны.		
22.	Поместить пинцет и салфетку в лоток для использованного инструментария		
23.	Взять вторым пинцетом катетер на расстоянии 5-6см от бокового отверстия.		
24.	Обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между IV-V пальцами, как пишущее перо.		
25.	Обработать клюв катетера стерильным лубрикантом.		
26.	Удерживая I и II пальцами левой руки головку полового члена ввести в мочеиспускательный канал 4 – 5 см катетера.		
27.	Перехватить катетер пинцетом еще на 3-5 см от головки и медленно вводить его в мочеиспускательный канал на 19-20 см.		
28.	Левой рукой при этом опустить половой член, как бы насаживая его на катетер.		
29.	Опустить наружный конец катетера в емкость для сбора мочи		
30.	Наблюдать за выделением мочи.		
31.	Когда моча пойдет каплями надавить левой рукой на переднюю брюшную стенку над лобком, одновременно извлекая катетер.		

32.	После прекращения мочевыделения осторожно извлечь катетер.		
33.	Поместить катетер в лоток для использованного материала		
34.	Убрать клеенку, пеленку, поместить их в мешок для использованного материала.		
35.	Вылить мочу в унитаз, предварительно замерив ее количество.		
36.	Уточнить у пациента его самочувствие.		
37.	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.		
38.	Снять перчатки.		
39.	Поместить перчатки в непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.		
40.	Снять маску.		
41.	Поместить маску в непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.		
42.	Вымыть руки на гигиеническом уровне. Осушить.		
43.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию		

**Критерии оценки:**

100 – 70 % - «сдал»

69% и менее – «не сдал»