



**ИСКИТИМСКИЙ ФИЛИАЛ
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧЕРЕЖДЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«НОВОСИБИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»**

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

**ПМ. 04.Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра
по уходу за больными (решение проблем пациента посредством
сестринского ухода)**

Раздел 2. «Безопасная среда для пациента и персонала»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

(технологическая карта)

Тема 2.4. Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала

Семинарско - практическое занятие № 15

**Тема: Использование правил биомеханики при организации рабочего
места в процессе профессиональной деятельности**

Для студентов

Разработала: Кашникова Ольга Ивановна
Преподаватель первой
квалификационной категории

Одобрена на заседании
ПЦК профессиональных дисциплин
Протокол № 9
от « 15 » 05 2021 г.
Председатель ПЦК
Кашникова О.И. Каш



СОДЕРЖАНИЕ

1.	Обоснование и значение темы учебного занятия.....	3
2.	Структура семинарско-практического занятия № 15.....	4
3.	Ход занятия.....	6
4.	Методические указания по выполнению самостоятельной работы.....	8
5.	Приложение 1.....	10
6.	Приложение 2.....	11
7.	Приложение 3.....	12
8.	Приложение 4.....	19
9.	Приложение 5.....	20
10.	Приложение 6.....	23

Обоснование и значение темы учебного занятия

Семинарско - практическое занятие № 15 «Использование правил биомеханики при организации рабочего места в процессе профессиональной деятельности».

О.И. Кашникова – преподаватель ОСД, педагогический стаж 23 года, имеет первую квалификационную категорию.

Педагогическая целесообразность содержания данного занятия заключается в **четкой постановке задач в соответствии с требованиями ФГОС.**

Данная тема входит в раздел «Безопасная среда для пациента и персонала». Методическая разработка «Использование правил биомеханики при организации рабочего места в процессе профессиональной деятельности» составлена согласно рабочей программе профессионального модуля ПМ 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными и в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальностям среднего профессионального образования Сестринское дело по программе базовой подготовки.

Актуальность темы учебного занятия заключается в том, что любая среда, в которой живет человек, имеет те или иные факторы, отрицательно на него влияющие. Это факторы риска. Для сохранения здоровья человек должен быть хорошо адаптирован к ним.

Организация работы любого стационара направлена на то, чтобы создать безопасную среду, как для своих пациентов, так и для медицинских работников, поэтому этот раздел является важным в учебном плане.

Знания, полученные обучающимися на данном занятии, помогут в освоении профессионального модуля, в овладении обучающимися видами профессиональной деятельности - решение проблем пациента посредством сестринского ухода и участия в организации безопасной окружающей среды для пациента, его окружения и персонала. А также профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, которые являются основой их будущей профессиональной деятельности как медицинских работников.

Технологическая карта занятия играет важную роль в педагогической деятельности преподавателя. Это умение заставляет преподавателя осмысливать, продумывать свою педагогическую деятельность, её результативность, активно использовать профессиональную терминологию, оценивать определённые моменты. Всё это имеет большое значение для профессионального роста преподавателя.

Технологическая карта занятия – это новый вид методической разработки занятия, если она составлена и оформлена в соответствии всех поставленных задач.

Структура семинарско-практического занятия № 15

I. Общая характеристика занятия

Тема «Использование правил биомеханики при организации рабочего места в процессе профессиональной деятельности»

2. Цели занятия

Образовательные:

- изучить правила биомеханики медицинской сестры при организации рабочего места в процессе профессиональной деятельности

Развивающие:

- развить способности организовывать собственную деятельность;
- развить умения выбирать методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
- развитие внимательности, наблюдательности и умений выделять главное при оценке различных факторов риска для пациента и медицинского персонала.
- сформировать специальные умения и навыки соблюдения биомеханики.

Воспитательные:

- стремиться воспитать чувство ответственности за порученное дело, исполнительности, аккуратности, добросовестности, понимания значимости сестринского труда;
- воспитание умения создавать и использовать здоровьесберегающие технологии в рабочем процессе;
- воспитание умения работать по стандартам, алгоритмам;
- стремиться воспитать чувство гордости за избранную профессию, бережного отношения к психике больного, умению управлять эмоциями;
- воспитание стремления соблюдать правила безопасного ведения работ;
- стремиться воспитать чувство ответственности за порученное дело, исполнительности, аккуратности, добросовестности, чувства долга, ответственности за сохранение тайны; за результаты учебного труда, понимания его значимости, соблюдения техники безопасности, санитарно-гигиенических условий труда.

4. Обучающийся должен знать:

- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- способы реализации сестринского ухода.

5. Обучающийся должен уметь:

- обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала.

- применить правила биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболеваний и травм позвоночника.

Общие компетенции

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции

ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК. 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

Ход занятия

Этапы занятия	Время(минуты)	Методы. Ожидаемый результат	Деятельность обучающихся
I. Организацион. момент	5 – 7 мин.		<p>Приветствуют преподавателя стоя. Садятся.</p> <p>Готовят своё рабочее место к занятию. На столе книги, тетрадь, ручка и др.</p> <p>Дежурный называет фамилии отсутствующих на занятии обучающихся.</p> <p>Записывают в тетрадях под диктовку тему занятия, цели, задачи.</p>
II. Основная часть занятия	180 мин.		
1. Опрос обучающихся по теме «Обеспечение безопасной среды для пациентов с факторами риска падений»	50 мин.	Вопросы темы Приложение 1.	Обучающие отвечают на поставленные вопросы преподавателя.
2. Актуализация опорных знаний (подготовка обучающихся к усвоению нового материала).	40 мин.	Вопросы опорных знаний Приложение 2.	Обучающие отвечают на поставленные вопросы преподавателя.

3.Формирование новых знаний	90 мин.	Рассказ преподавателя Беседа Приложение 3.	Внимательно слушают. Записывают в тетрадях под диктовку развёрнутый план изложения нового материала.
III.Заключительная часть.	85 мин.		
1.Закрепление нового материала	75 мин	Устный индивидуальный Приложении 4	Самостоятельное решение тестовых заданий. Обучающиеся выполняют задания преподавателя
2.Обобщение результатов работы обучающихся	5 мин	Решение тестовых заданий. Приложении 5	
IV.Задание на дом	5 мин	заданиенадом. Учебно-методическое пособие: Основы сестринского дела практикум 15-е издание Т.П.Обуховец, г. Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016г. Стр. 205-207. Изучение конспекта.	Обучающиеся записывают в тетрадях домашнее задание

Количество часов: 6 академических часов или 270 минут

Методические указания по выполнению самостоятельной работы

№	Этап	Ориентировочное время, мин.	Методические указания	Формы отчетности
1.	Знакомство с оснащением рабочего места	90 мин	См. приложения 1, 2	Устные ответы на вопросы преподавателя
2.	Выполнение профессиональных заданий	55 мин 20 мин	См. приложение 4. См. приложение 5.	Демонстрация навыков и выполненных заданий преподавателю Письменные ответы на тестовые задания

Домашнее задание:

Тема следующего занятия: «Использование правил биомеханики при организации рабочего места в процессе профессиональной деятельности».

Основные вопросы темы:

- понятие биомеханика, эргономика.
- факторы риска повреждения позвоночника в работе медсестры;
- понятие остеопороз, локализация, профилактика;
- понятие остеохондроз, локализация, причины, профилактика;
- правила биомеханики в положении стоя, сидя, при поднятии тяжестей.
- профессиональные рекомендации для уменьшения нагрузки на позвоночник.

Литература:

Основная литература:

- учебник: Учебно-методическое пособие: Основы сестринского дела практикум 15-е издание Т.П. Обуховец, г. Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016г.
- учебник «Основы сестринского дела: теория и практика» 1-часть Л.И.Кулешова, Е.В. Пустоветова. г. Ростов-на-Дону, «Феникс», 2008г.
- учебник «Основы сестринского дела под редакцией С.И. Двойникова, М. – 2007 год, стр 153-165.

Дополнительная литература:

Электронные ресурсы:

1. www.rosmedlib.ru – медицинская студенческая библиотека
2. Личный сайт <http://kashnikowa58.ucoz.ru/> тема «Биомеханика».

Основные вопросы темы

- Причины риска падений пациентов
- Перечислить методы снижения риска падений у пациентов
- **Ситуационные задачи**

Задача 1

К палатной медсестре обратился пациент 74-х лет с просьбой оставить в палате ночное освещение, поскольку он несколько раз за ночь вынужден пользоваться туалетом. Медсестра отказала ему в этой просьбе, ссылаясь на то, что, по правилам, ночью в палате должно быть темно.

Правильно ли поступила медсестра?

Задача 2

Пациентка 60 лет, которая находится в удовлетворительном состоянии, на общем режиме, получает на ночь снотворные препараты, а утром должна сдать анализ мочи. Утром медсестра разбудила ее для этого. Пациентка отправилась в туалет, где упала, получив тяжелую черепно-мозговую травму. Родственники обратились по этому поводу с жалобой к главному врачу больницы.

Пациент обоснована ли их жалоба

Задача 3

Пациентке Б., 68 лет, назначен постельный режим. Зайдя в палату, медсестра обнаружила ее лежащей на полу с раной на голове. Пациентка плачет, рассказывает, что хотела пить, потянулась за стаканом с водой, стоящим на тумбочке, и упала.

Что должна была предпринять медсестра, чтобы избежать этой травмы?

Устный фронтальный

1. Факторы риска для медицинского персонала.
2. Производственные травмы.
3. Безопасность при манипуляциях режущими и колющими предметами.
4. Факторы риска несчастных случаев у пациентов в МО различного возраста

Формирование новых знаний

Студент должен знать:

- Понятие биомеханика, эргономика.
- факторы риска повреждения позвоночника в работе медсестры;
- понятие остеопороз, локализация, профилактика;
- понятие остеохондроз, локализация, причины, профилактика;
- правила биомеханики в положении стоя, сидя, при поднятии тяжестей.
- профессиональные рекомендации для уменьшения нагрузки на позвоночник.

Студент должен уметь:

- применить правила биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболеваний и травм позвоночника.

Студент должен иметь представление:

1. о влиянии больничной среды на физическое здоровье медработника;
2. о факторах, способствующих развитию заболеваний опорно-двигательного аппарата у медицинских работников.

Учебный материал по формированию новых знаний

Использование правил биомеханики при организации рабочего места в процессе профессиональной деятельности

Профессиональная безопасность

Безопасность сестры на рабочем месте обеспечит комфорт в работе, снижение риска повреждений опорно-двигательного аппарата (профилактику остеохондроза, остеопороза, болезней связок, суставов), опущение внутренних органов.

Сестринский персонал, оказывая помощь тяжелобольным, подвергается значительным физическим нагрузкам. Перемещение пациента в постели, подкладывание судна, передвижение носилок, каталок, а иногда и тяжелой аппаратуры может привести в конечном итоге к повреждению позвоночника медперсонала. Движение, связанное с перемещением пациента или тяжелого предмета, любое движение, не являющееся физиологическим для позвоночника, увеличивает вероятность его повреждения, кроме

того, постоянные, пусть даже нерезкие «неправильные» нефизиологические движения позвоночника при водят его к травме,

Остеопороз как причина инвалидности населения занимает 4-е место в мире после сердечно-сосудистых заболеваний, рака и сахарного диабета.

Остеопороз (от греч. *osteon* - кость и *poros* - пора, отверстие) - системное заболевание организма с поражением костей скелета. Сопровождается снижением плотности и прочности костей, уменьшением массы костной ткани, что приводит к их хрупкости.

Факторы риска развития остеопороза:

- принадлежность к женскому полу - снижение женских половых гормонов в период менопаузы ведет к потере до 25% костной массы;
- гиподинамия;
- эндокринная патология;
- обменные расстройства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта;
- игнорирование принципов ЗОЖ: курение, злоупотребление алкоголем и кофе.

Работа медсестры связана с физическими перегрузками на позвоночник, это повышает риск компрессии тел позвонков и провоцирует болевой синдром в спине.

Потеря костной матрицы и минералов происходит неравномерно в различных отделах скелета, что ведет к нарушению некоторых функций органов и систем.

Заболевание клинически долгое время протекает бессимптомно, уровень кальция в крови чаще остается нормальным за счет вымывания его из костной ткани. Прогрессирование остеопороза вызывает боль, характерные переломы, деформации позвонков, развитие асептического некроза головок бедренных костей.

Локализация повреждений при остеопорозе:

- перелом шейки бедра - при падении, нарушении механики тела;
- компрессионный перелом позвоночника - после падения на спину или поднятия тяжести;
- перелом лучевой кости - при падении на вытянутую руку.

Профилактика остеопороза:

- отказ от вредных привычек,
- интересные занятия физической культурой,
- восполнение кальция с продуктами питания.

Знайте! Всасывание и переработка кальция в организме происходят только при наличии витамина D.

Остеохондроз (от греч. osteon - кость и chondros - хрящ) - дистрофический процесс в костной и хрящевой ткани.

Остеохондроз позвоночника - хроническое заболевание, обусловлено дистрофией и истончением межпозвонковых дисков.

Специфика сестринской профессии - нагрузки и перегрузки на опорно-двигательный аппарат в течение рабочего дня, связанные:

- с транспортировкой пациентов;
- с перемещением тяжелобольных в постели;
- с поднятием/передвижением аппаратуры и оборудования.

Межпозвоночные диски теряют способность к выполнению функции амортизации, внешняя оболочка диска растрескивается. В дальнейшем формируются костные разрастания, которые сдавливают кровеносные сосуды или корешки спинного мозга. Заболевание сопровождается болевыми ощущениями и рефлекторными напряжениями мышц спины.

Локализация остеохондроза позвоночника			
шейный – 25%	грудной - 13%	поясничный – 50%	распространенный - 12%

Величина физической нагрузки зависит от положения тела.

Биомеханика - наука, изучающая правила механического движения тела в пространстве и живых системах.

Медсестра должна применять правила биомеханики в своей работе по обучению пациентов и его родственников для эффективного удовлетворения потребности двигаться и избегать опасности травм, падений, повреждений.

Правильное положение тела - положение, при котором спина выпрямлена и исключены любые искривления, напряжения, давление или чувство дискомфорта. Знание биомеханики тела позволит предотвратить травму. Сидеть, стоять и поднимать тяжести нужно с соблюдением определенных правил.

Правила биомеханики:

1. Равновесие тела обеспечивает центр тяжести тела к площади опоры (стопы расставлены на ширине плеч, одна нога выдвинута вперед).

Риск падения возможен при смещении центра тяжести относительно площади опоры.

2. Соблюдение правильной осанки сохраняет равновесие тела и снижает нагрузку на позвоночник.

В положении стоя - давление между позвонками возрастает в нижней части поясничного отдела в 4 раза относительно позиции лежа.

**Профессиональные рекомендации
(разгрузка поясничного отдела позвоночника):**

1. Располагать ноги на ширине плеч.
2. Равномерно распределять массу тела на обе ноги.
3. Снимать физическое напряжение, перемещая центр тяжести с одной ноги на другую.
4. Поддерживать правильную осанку (обеспечение физиологических изгибов позвоночного столба): встать прямо, плечи и бедра в одной плоскости, спина прямая, напрячь мышцы живота и ягодиц.
5. При повороте - вначале повернуть стопы, затем туловище (не начинать поворот с поясницы).

В положении сидя - значительно возрастает давление между позвонками, если сестра сидит, наклонившись вперед, опираясь на руки.

**Профессиональные рекомендации
(перераспределение массы тела, уменьшение нагрузки на позвоночник):**

1. Держать колени выше бедер.
2. Спина прямая («королевская осанка»), мышцы живота напряжены.
3. Плечи расправлены, симметричны бедрам.
4. При повороте - повернуться всем туловищем, а не только грудью и плечами.

При выборе стула необходимо соблюдать следующие условия:

- спинка стула располагается под углом 3-50 по отношению к сиденью;
- уровень верхней планки спинки расположен под лопатками;
- 2/3 бедра расположены на сиденье;
- колени находятся выше уровня бедер;
- ноги достают до пола, стопы свободны, при необходимости использовать подставку.

Мягкая мебель может вызывать напряжение мышц позвоночника, поэтому рабочее пространство сестры обеспечивают эргономичным оборудованием.

Эргономика - наука о взаимосвязи людей и окружающей среды в целях безопасного труда.

При поднятии тяжести необходимо соблюдать следующее:

1. Располагать ноги на ширине плеч.
2. Сгибать ноги в коленях.
3. Держать спину прямо.

4. При повороте сначала поднять груз, затем плавно повернуться, не сгибая туловище.
5. Не делать резких движений.
6. Использовать эргономические приспособления.

Кроме выполнения перечисленных правил биомеханики, необходимо также избегать натуживаний на высоте вдоха. В этот момент у человека возможны тяжелые нарушения в сердечно-сосудистой системе: расстройство ритма работы сердца, ухудшение кровоснабжение сердечной мышцы (**эффект Вальсальвы**). При этом появляются «шум в ушах», головокружение, слабость, возможна даже потеря сознания. Похожее состояние бывает у некоторых пациентов и при быстром изменении положения тела (**постуральный рефлекс**).

Безопасность пациента

Безопасность пациента - правильное размещение в постели, перемещение и транспортировка.

Опасность травматизма для пациента

<i>Факторы риска</i>	<i>Профилактика падения</i>
<ul style="list-style-type: none"> • возраст (старше 65 лет) • нарушения зрения • расстройство походки • дезориентирование, спутанность сознания • медикаментозное лечение (транквилизаторы, седативные, Снотворные препараты) 	<ul style="list-style-type: none"> • функциональная кровать с боковыми ограждениями и тормозом • средства связи с медсестрой • ночное освещение • своевременность выполнения гигиенических процедур • помощь при перемещении

Функциональная кровать необходима для создания комфортного, при необходимости вынужденного положения, удобства перемещения и передвижения пациента.

Необходимое или вынужденное положение в постели обеспечивает наличие двух или трех подвижных секций, ручек в головном и ножном концах кровати.

Мобильность транспортировки обеспечивают бесшумные колесики, безопасность - ручка тормоза и боковые поручни кровати. Некоторые модели кроватей имеют

специально вмонтированные прикроватные столики, штативы для капельниц, подставки для суден и мочеприемников. Дополнительные функции в модели кровати позволяют облегчить состояние пациента и уход за ним.

Перед перемещением или переносом с кровати на каталку и наоборот сестра определяет способность пациента к самостоятельным действиям и выбирает безопасный метод транспортировки, оценивает объем сестринских вмешательств.

Рекомендации для медсестры при перемещении и изменении положения пациента в постели:

1. Стоять ближе к пациенту.
2. Использовать физические возможности пациента - попросить напрячь ягодичные и брюшные мышцы несколько раз.
3. Попросить пациента широко раздвинуть ноги - для увеличения площади опоры.
4. Предложить пациенту согнуть ноги в коленях, массу тела использовать для облегчения движения.
5. Задействовать мышцы рук и ног, но не спины.
6. Перемещать пациента толкающими, скользящими движениями, исключая трение, не поднимать его.
7. Фиксировать руки пациента для профилактики вывиха плечевого сустава.

Оказание помощи пациенту в перемещении к изголовью кровати из положения лежа на спине:

(пассивное положение в постели)

1. Привести кровать в горизонтальное положение.
2. Встать рядом с кроватью лицом к изголовью.
3. Фиксировать руки пациента на груди или подручными средствами (пеленка, простыня).
4. Выдвинуть одну ногу вперед, колени слегка согнуть.
5. Попросить пациента согнуть ноги в коленях, стопами опираться на постель. Если пациент не может двигать ногами, попросить его держаться за перила кровати.
6. Одну руку подвести под плечи пациента, зафиксировать противоположное плечо, другую - под бедра толкающими или скользящими движениями.
7. Переместить пациента к изголовью.

Перемещение можно осуществлять с помощью другой сестры или родственников, этот метод более безопасен для пациента.

Для профилактики обострений и развития остеохондроза у медицинских работников (м/с) надо:

1. Правильно организовывать труд в ЛПУ и в домашних условиях (при уходе за пациентом).
2. Исключить перегрузки позвоночника.
3. . Избегать резких движений туловища (поворотов, наклонов, разгибаний).
4. Все движения надо исполнять в среднем темпе, ритмично.
5. Поддерживать правильную позу во время работы, отдыха, в быту.
6. Избегать дополнительного пребывания в одной позе, особенно с наклоном вперед (при этом нагрузка на межпозвоночные диски увеличивается в два раза).
7. Воздерживаться от поднятия пациента вручную. Надо пользоваться вспомогательными средствами.
8. Не поднимать и не переносить в одиночку грузы весом более 20 кг.
9. Использовать технические приемы, которые обезопасят здоровье сестры и удобны для пациента.

Вопросы для индивидуального контроля знаний закрепления нового материала.

1. Понятие - биомеханика и цель применения биомеханики в профессиональной деятельности медсестры.
2. Общие правила биомеханики.
3. Что обеспечивает правильная организация рабочего места медсестры.
4. Понятие и причины остеохондроза.
5. Правила биомеханики в положении стоя.
6. Правила биомеханики в положении сидя.
7. Правила биомеханики при поднятии тяжести.

Задания в тестовой форме.

Выберите один правильный ответ – «четвертый лишний»

1. Биомеханика тела сестры в положении стоя:

- А) подбородок в горизонтальной плоскости
- Б) туловище слегка наклонено вперед
- В) спина прямая, колени расслаблены
- Г) ступни на ширине плеч

2. Биомеханика тела сестры в положении сидя:

- А) спина прямая, мышцы живота напряжены
- Б) плечи в одной плоскости с бедрами
- В) колени выше бедер
- Г) ступни на ширине плеч

3. Биомеханика для медсестры в положении сидя на стуле:

- А) спинка стула перпендикулярна к сидению
- Б) спинка стула соответствует нижним углам лопаток
- В) 2/3 длины бедер расположены на сиденье
- Г) Стопы касаются пола

4. Последовательность соблюдения биомеханики при повороте из положения стоя:

- А) ступни
- Б) туловище
- В) голова
- Г) поясница

5. Биомеханика тела сестры при поднятии тяжести:

- А) груз прижать к себе
- Б) туловище наклонить слегка вперед
- В) спина прямая, сгибать только колени
- Г) ноги шире плеч, одна выдвинута вперед

6. Элементы лечебно-охранительного режима госпитального отделения:

- А) выполнение врачебных назначений
- Б) психологический комфорт пациента
- В) распорядок дня лечебного отделения
- Г) целесообразная физическая активность

7. Правильная биомеханика тела сестры позволяет:

- А) удерживать равновесие
- Б) предотвращать травмы позвоночника
- В) предупреждать пролежни
- Г) исключать дискомфорт

8. При перемещении пациента в постели сестре следует:

- А) придать постели горизонтальное положение
- Б) убрать подушку и одеяло
- В) наклониться вперед
- Г) слегка присесть

9. Способность пациента помогать сестре во время перемещения зависит от:

- А) врачебного назначения
- Б) удержания равновесия
- В) состояния зрения и слуха
- Г) желания и понимания

10. Подручные средства для придания пациенту нужного положения в постели:

- А) подушки
- Б) комплект белья
- В) опора для стоп
- Г) валики

Выберите один правильный ответ.

11. Соблюдение биомеханики тела позволяет предотвратить

- А) падение
- Б) ожог
- В) отравление
- Г) инфекцию

12. Правильная биомеханика тела сестры позволит обеспечить

- А) транспортировку пациента
- Б) досуг пациенту
- В) равновесие сестре
- Г) сестринские вмешательства

13. Способ удержания тела в равновесии во время движения называют

- А) кинетикой
- Б) механикой
- В) проксемикой
- Г) эргономикой

14. В положении сидя поворот выполняют

- А) головой
 - Б) плечами
 - В) грудью
 - Г) корпусом
15. В положении стоя поворот выполняют
- А) головой
 - Б) плечами
 - В) поясницей
 - Г) ступнями
16. Эргономичность стула учтена при положении бедер на сидении
- А) 1/2
 - Б) 1/3
 - В) 2/3
 - Г) полностью
17. Взаимосвязь людей и окружающей среды с целью безопасности труда изучает наука
- А) биомеханика
 - Б) Кинематика
 - В) эргономика
 - Г) биофизика
18. Угол спинки стула сестры отклонен от вертикали на градусы
- А) 1-3
 - Б) 3-5
 - В) 5-7
 - Г) 8-10
19. Стул медсестры подобран правильно, если верхняя планка спинки расположена
- А) вдоль лопаток
 - Б) на уровне головы
 - В) под лопатками
 - Г) над лопатками
20. Наука о законах механического движения в живых системах
- А) биомеханика
 - Б) кинетика
 - В) эргономика
 - Г) биоэнергетика

Критерии оценивания семинарско – практического занятия

Критерии оценки индивидуального опроса

Оценка «отлично» ставится в том случае, если студент:

- правильно понимает сущность вопроса, дает точное определение и истолкование основных понятий;
- строит ответ по собственному плану, сопровождает ответ новыми примерами, умеет применить знания в новой ситуации;
- может установить связь между изучаемым и ранее изученным материалом из курса, а также с материалом, усвоенным при изучении других дисциплин.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- ответ студента удовлетворяет основным требованиям к ответу на оценку 5, но дан без использования собственного плана, новых примеров, без применения знаний в новой ситуации, без использования связей с ранее изученным материалом и материалом, усвоенным при изучении других дисциплин;
- студент допустил одну ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент:

- правильно понимает сущность вопроса, но в ответе имеются отдельные пробелы в усвоении вопросов курса, не препятствующие дальнейшему усвоению программного материала;
- допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент:

- не овладел основными знаниями и умениями в соответствии с требованиями программы и допустил больше ошибок и недочетов, чем необходимо для оценки 3.
- не может ответить ни на один из поставленных вопросов.

Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка 5 (отлично) ставится при выполнении 100% - 90%.

Оценка 4 (хорошо) ставится при выполнении 89% - 80%.

Оценка 3 (удовлетворительно) ставится при выполнении 70% - 79%.

Оценка 2 (неудовлетворительно) – менее 70%.

Итоговая оценка выставляется как средний балл с учетом оценок выполненных заданий: практических манипуляций, ситуационных задач, и ответа на теоретические вопросы.

Оценка «5» - 5 – 4, 75;

Оценка «4» - 4 - 3, 75;

Оценка «3» - 3;

Оценка «2» - ниже 3