

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра общего ухода и организации сестринского дела



УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора
Медицинского института
Воронин Н.И.
17 марта 2023г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

подготовки специалистов среднего звена по специальности

«34.02.01 Сестринское дело»

Квалификация

«Медицинская сестра/Медицинский брат»

Год набора 2023

Тамбов 2023

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Практика является необходимой составляющей учебного процесса студентов по специальности 34.02.01. «Сестринское дело» и проводится в соответствии с учебным планом.

Форма проведения	Название практики согласно учебного плана	Итоговый контроль
Концентрированная	ПП.01.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет
Концентрированная	ПП.02.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет
Концентрированная	ПП.03.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет
Концентрированная	ПП.04.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет
Концентрированная	ПП.05.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет

В ходе прохождения практики студенты должны овладеть следующими видами профессиональной деятельности:

0. Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания
1. Навыками ухода за тяжело больными
2. Способностью определять важные потребности человека
3. Алгоритмом постановки клинического и эпидемиологического диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Целью прохождения производственной практики (по профилю специальности) является закрепление и углубление теоретических знаний студентов, полученных в процессе обучения, и позволяет приобрести умения по видам профессиональной деятельности.

Задачами практики являются:

- участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице;
- оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице;
- оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии;
- осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии;

- участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП

Практика ПП.01.01. Производственная практика (по профилю специальности)) входит в профессиональный модуль ПМ 01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи» по специальности 34.02.01- Сестринское дело.

Продолжительность практики 1 неделя.

Практика ПП.02.01. Производственная практика (по профилю специальности)) входит в профессиональный модуль ПМ 02 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» по специальности 34.02.01- Сестринское дело.

Продолжительность практики 1 неделя.

Практика ПП.03.01. Производственная практика (по профилю специальности)) входит в профессиональный модуль ПМ 03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» по специальности 34.02.01-Сестринское дело.

Продолжительность практики 1 неделя

Практика ПП.04.01. Производственная практика (по профилю специальности)) входит в профессиональный модуль ПМ 04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» по специальности 34.02.01- Сестринское дело.

Продолжительность практики 3 недели.

Практика ПП.05.01. Производственная практика (по профилю специальности)) входит в профессиональный модуль ПМ 05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» по специальности 34.02.01- Сестринское дело.

Продолжительность практики 1 неделя. Для прохождения практики необходимы следующие знания, умения и практический опыт:

<p>Иметь практич еский опыт</p>	<p>организации рабочего места; обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации; обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения; проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике</p>
---	---

	<p>инфекционных заболеваний;</p> <p>выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям</p> <p>проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;</p> <p>выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;</p> <p>осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;</p> <p>обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;</p> <p>оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;</p> <p>проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</p> <p>проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>клинического использования крови и (или) ее компонентов</p>
Уметь	<p>организовывать рабочее место;</p> <p>применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);</p> <p>соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;</p> <p>соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</p> <p>проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;</p> <p>проводить стерилизацию медицинских изделий;</p> <p>обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;</p> <p>соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);</p> <p>проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</p> <p>размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и</p>

нормативными правовыми актами;

осуществлять контроль режимов стерилизации;

заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;

использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;

формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;

информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;

проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;

проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;

проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;

проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;

обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;

проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;

выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;

выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;

проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;

проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием;

использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.

проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в

самообслуживании, передвижении, общении;

выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;

выявлять факторы риска падений, развития пролежней;

проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;

осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;

определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;

выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;

проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;

выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:

- кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;
- зондирование желудка, промывание желудка;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;
- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
- оказание пособия при недержании кала;
- постановку сифонной клизмы;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером;

проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;

	<p>собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</p> <p>проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <p>обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</p> <p>ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</p> <p>осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;</p> <p>выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;</p> <p>оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</p> <p>проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</p> <p>разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;</p> <p>получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и</p>
--	--

	<p>(или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);</p> <p>осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;</p> <p>контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);</p> <p>осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p>
Знать	<p>санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <p>меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</p> <p>основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</p> <p>профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <p>виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;</p>

технологии стерилизации медицинских изделий;

порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;

правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;

правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;

должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;

правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;

заболевания, обусловленные образом жизни человека;

принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;

факторы, способствующие сохранению здоровья;

формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;

программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;

виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;

правила и порядок проведения профилактического осмотра;

порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;

методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;

санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;

меры профилактики инфекционных заболеваний;

порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;

государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного

	<p>заболевания;</p> <p>правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;</p> <p>течение вакцинального процесса, возможные реакций и осложнения, меры профилактики.</p> <p>основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</p> <p>диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;</p> <p>анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;</p> <p>технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;</p> <p>основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;</p> <p>правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>правил десмургии и транспортной иммобилизации;</p> <p>особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;</p> <p>процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);</p> <p>методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;</p> <p>физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем,</p>
--	--

	<p>возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> <p>показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>порядка медицинской реабилитации.</p> <p>правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;</p> <p>правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;</p> <p>правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;</p> <p>порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));</p> <p>основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;</p> <p>методы определения групповой и резус-принадлежности крови;</p> <p>методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);</p>
--	--

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

В результате прохождения учебной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, общекультурные и профессиональные компетенции:

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 1.1.	Организовывать рабочее место
ПК 1.2.	Обеспечивать безопасную окружающую среду
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 2	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 3	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 4	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках	Критерии оценки	Методы оценки
--	-----------------	---------------

модуля ²		
ПК 1.1. Организовывать рабочее место	<p><i>- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода;</i></p> <p><i>- использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.</i></p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	<p>- проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;</p> <p>- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	<p>- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам;</p> <p>- осуществление контроля качества дезинфекции,</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>

2 В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями	
ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	<ul style="list-style-type: none"> - своевременное заполнение медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями; - грамотность, полнота и соответствие требованиям к заполнению и ведению медицинской документации 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	<ul style="list-style-type: none"> - целесообразное использование в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствующих условиях с учетом поставленных задач, имеющихся ресурсов, требований к получаемым решениям; - выполнение операций по обработке информации с применением программных средств 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала в соответствии с инструктивными документами 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
3.1. Консультировать население по вопросам профилактики	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики; - качество и полнота рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>

	<p>здоровья и долголетия».</p> <p>- грамотная разработка планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов.</p> <p>- составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики</p>	
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	- соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения.	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	- проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	- обоснованный выбор объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного заболевания	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	- соответствие составленных рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики Федеральному закону "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем прививок	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием	Экспертное наблюдение выполнения

	<p>пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг 	практических работ
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	<ul style="list-style-type: none"> - размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения. 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. 	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата,	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях		
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка 	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

6. Примерное содержание оценочных средств по уровням формирования компетенций

ПОРОГОВЫЙ (БАЗОВЫЙ) УРОВЕНЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценивания ответов на вопросы для самоконтроля

При оценке ответа надо учитывать:

- 1) полноту и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Ответ оценивается как "отличный", если студент:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Ответ оценивается как "хороший" ставится, если студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "отлично", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

"Удовлетворительно" ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Можно считать пороговый уровень недостижимым, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

ПОВЫШЕННЫЙ (ПРОДВИНУТЫЙ) УРОВЕНЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценивания реферата

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки:

- Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и

структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

- Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу(проблеме).

- Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

- Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Оценка «отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно», продвинутый уровень не достигнут – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ВЫСОКИЙ (ПРЕВОСХОДНЫЙ) УРОВЕНЬ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценки практических заданий, заданий для самостоятельной работы:

Критерии оценки практических заданий,

- полнота и точность выявления характеристик,
- стиль изложения материала,
- детальность и конкретность описания,
- оригинальность примеров,
- правильность использования категориального аппарата,
- полнота выявления показателей,
- использование научной терминологии,
- наглядность и ясность схем,
- количество представленных способов,

- правильность примеров,
- аргументированность выводов,
- детальность описания,
- точность объяснений,

- качество оформления работы.

Примеры вопросов для диф.зачета

В ходе диф.зачета каждому студенту выдается билет с тремя вопросами, на которые он должен ответить. Ответ оценивается по 5-ти бальной шкале.

Из вопросов может составляться тестовое задание, которое оценивается по эталону.

Диф.зачет может проводиться в форме собеседования. Из перечня вопросов делается выборка для определения тем для собеседования. Оценивается по 5-ти бальной шкале.

1. Определение роста и массы тела пациента, окружности грудной клетки
2. Подсчет числа дыхательных движений
3. Санитарная обработка больных (полная и частичная)
4. Обработка больных при выявлении педикулеза
5. Понятие о лечебном питании и диетических столах при различных заболеваниях
6. Температура тела. Время и место измерения температуры тела
7. Понятие о лихорадке, периоды лихорадки
8. Уход за больными при лихорадке
9. Понятие об АД. Измерение АД
10. Пульс, его характеристики. Техника пальпации пульса
11. Профилактика и лечение пролежней
12. Постановка горчичников и банок
13. Виды клизм. Техника их постановки
14. Проведение промывания желудка толстым зондом
15. Проведение дуоденального зондирования
16. Проведение фракционного исследования желудочного сока
17. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером
18. Приготовление и подача грелок и пузыря со льдом больному
19. Проведение оксигенотерапии различными способами
20. Оказание первой доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении
21. Оказание первой доврачебной помощи при болях в сердце
22. Оказание первой доврачебной помощи при желудочно-кишечном кровотечении
23. Проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких
24. Обработка рук
25. Подкожная и внутрискожная инъекции
26. Разведение антибиотиков
27. Внутримышечная инъекция
28. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона
29. Внутривенная инъекция
30. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ. Проведение внутривенного капельного вливания
31. Констатация смерти и обращение с трупом. Оформление документации при доставке в морг

5. Критерии оценки знаний и практических навыков студентов

	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЧЕТА
--	-------------------------------

«зачтено»	<p>Студент показывает высокий уровень теоретических и практических знаний по дисциплине, анализирует практические ситуации, принимать соответствующие решения. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, уместно используется информационный и иллюстративный материал (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.). На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.</p>
-----------	--

«не зачтено»	Студент показывает слабый уровень профессиональных знаний, затрудняется при анализе практических ситуаций. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
--------------	---

Приложение 1

Вопросы для самоконтроля

Тема № 1 Уход за больными как лечебный фактор. Роль медицинского персонала в лечении и уходе за больными.

Вопросы для самостоятельной подготовки:

1. Основные этические и деонтологические вопросы работы с больными
2. Обязанности и задачи мед. персонала
3. Моральная и юридическая ответственность мед. персонала
4. Нормы поведения
5. Личная гигиена мед. персонала

Тема № 2 Структура и функции медицинских подразделений. Оформление документации. Санитарная обработка и транспортировка больных. Антропометрия.

Вопросы для самостоятельной подготовки:

1. Приемное отделение больницы. Устройство и оснащение приемного отделения. Прием и регистрация больных. Заполнение паспортной части истории болезни. Осмотр кожных и волосных покровов. Обработка больного при выявлении педикулеза. Санитарная обработка больных (полная и частичная). Виды транспортировки больных в лечебные отделения больницы. Санитарно-эпидемиологический режим приемного отделения.
2. Лечебное (терапевтическое) отделение больницы. Устройство и оборудование лечебного отделения. Обязанности медицинской сестры отделения. Организация работы поста медицинской сестры. Антропометрия. Внутренний распорядок лечебного отделения. Организация посещения больных. Понятие о лечебно-охранительном режиме.
3. Медицинская документация: тетрадь врачебных назначений, выборка назначений из истории болезни. Журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журнал учета сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков.
4. Прием и сдача дежурств. Порядок приема и сдачи дежурства: знакомство с тяжелобольными и вновь поступившими больными, обход палат, передача срочных и невыполненных назначений, передача документации поста медицинской сестры.

Тема № 3 Внутрибольничная инфекция. Асептика. Дезинфекция. Стерилизация.

1. Изучите основные вопросы темы:

- перечислите наиболее распространенные ВБИ
- перечислите пути передачи ВБИ
- дайте определение термину: патогенный фактор, патогенность, инвазивность, патогенный микроорганизм, инкубационный период, типичная форма инфекции, атипичная форма инфекции, острая форма инфекции, хроническая форма инфекции, местная форма инфекции, общая форма инфекции, носительство
- 2. Перечислите основные группы риска развития ВБИ
- 3. Перечислите факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции
- 4. Опишите комплекс факторов, влияющих на рост инфекции

5. Определите основные направления профилактики ВБИ и назовите основные способы разрушения цепочки инфекции
6. Перечислите профилактику ВБИ по Боровику
7. Заполните таблицу «Инфекции, представляющие высокую эпидемиологическую опасность для медицинского персонала и меры профилактики»

Инфекции	Механизмы передачи	Меры профилактики	Меры экстренной профилактики
Чума, легочная форма			
Чума, бубонная форма			
Чума, септическая форма			

8. Дать определение: дезинфекция
9. Назвать цель, задачи дезинфекции, перечислить методы дезинфекции
10. Назвать способы дезинфекции
11. Перечислить три категории риска возникновения инфекционных поражений при контакте с факторами окружающей среды
12. Составьте алгоритм приготовления раствора хлорамина (активность хлора 26%) и проведите расчеты 1% раствора хлорамина, 0,2% раствора хлорамина, 3% раствора хлорамина, 2% раствора хлорамина и 5% раствора хлорамина
13. Опишите как происходит контроль качества дезинфекции (методика)
14. Дать определение 1 этапу обработки инструментов многократного применения
15. Изучить методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения 281-113-1998 г
16. Перечислить физические методы дезинфекции
17. Дать определение 2 этапу обработки инструментов многократного применения (предстерилизационная очистка)
18. Рассказать как осуществляется контроль качества ПСО (предстерилизационной очистки)
19. Перечислите контрольные пробы ПСО, в чем их суть
20. Дать определение 3 этапу стерилизации
21. Заполнить таблицу по методам стерилизации

Тип метода	Метод	Стерилизующий агент
Физический (термический)	Паровой	
	Воздушный	
	Инфракрасный	
	Гласперленовый	
Химический	Газовый	
	Плазменный	
	Жидкостный	
Радиационный	Ионизирующее излучение	

Тема № 4 Личная гигиена больного и его положение в постели. Способы применения лекарственных средств: наружное и энтеральное применение лекарственных средств.

1. Дать определение: бельевого режим в ЛПУ
2. Перечислите способы хранения и транспортировки грязного белья
3. Ответьте на вопрос как осуществляется выдача чистого белья
4. По алгоритму изложите пособие по смене белья на постели, не занятого больным
5. По алгоритму изложите пособие по смене белья на постели, занятого больным
6. Изложите по алгоритму мытье пациента в постели: мытье головы, мытье ног тяжело больному, стрижка ногтей, уход за глазами, ушами, уход за носовой и ротовой полостью, уход за промежностью и наружными половыми органами мужчин и женщин, смена памперсов

7. Дать понятие: пролежень
8. Перечислить факторы, приводящие к образованию пролежней
9. Перечислите локализации пролежней, факторы риска развития пролежней

10. Уметь изложить оценку степени риска образования пролежней
11. Рассказать шкалу Брэйдена для определения риска развития пролежней
12. Опишите профилактику пролежней согласно стандарту МЗ РФ 2002

Тема № 5 Способы применения лекарственных средств: парентеральное введение лекарственных средств.

1. Перечислить способы применения лекарственных средств
2. Перечислить общие правила применения лекарственных средств
3. Выписать по алгоритму требования на лекарственные средства и получение их из аптеки (приказ МЗ РФ №110)
4. Перечислить по алгоритму распределение лекарств в шкафу, учет и хранение (приказ 706)
5. Изучить приказ №330 от 12.11.97 №205 МЗ РФ от 16.05.03
6. По алгоритму изложить и показать манипуляцию введения лекарственных средств в прямую кишку, введение суппозитория
7. По алгоритму изложить сублингвальное применение лекарственных средств
8. По алгоритму изложить технику закапывания капель в уши
9. По алгоритму изложить применение мазей, смазывание, закладывание мази под нижнее веко, в нос
10. По алгоритму изложить и показать применение присыпки, пластырей
11. По алгоритму изложить и показать пользование электрическим ингалятором, пользование баллончиком-ингалятором
12. Описать применение небулайзера и спейсера
13. По алгоритму изложить и показать введение лекарственных средств вагинально
14. Перечислить виды парентеральных способов введения лекарственных веществ
15. Перечислить виды игл и шприцев, применяемых для инъекции
16. По алгоритму уметь собрать шприц со стерильного стола, уметь осуществить набор лекарства из ампулы, уметь осуществить набор лекарства из флакона
17. По алгоритму осуществить цену деления
18. По алгоритму изложить и провести манипуляцию подкожное введение
19. По алгоритму изложить и провести манипуляцию внутримышечную инъекцию
20. Изложить особенности введения масляных растворов согласно алгоритму
21. Согласно алгоритму уметь ввести инсулин подкожно
22. Согласно алгоритму провести внутримышечное введение антибиотиков
23. Согласно алгоритму провести внутривенное введение антибиотиков
24. Изложить метод взятия крови из периферической вены для биохимического исследования системой VACUTAINER
25. Перечислить постинъекционные осложнения
26. Заполнять документацию процедурного кабинета: книга учета оборота наркотических, психотропных и лекарственных средств, журнал антибиотиков, журнал регистрации и проведения генеральных уборок, журнал учета температуры в холодильнике, журнал регистрации работы сухожара, журнал учета спирта, журнал учета лекарственных средств, принятых от пациентов, журнал учета дез. средств и т.д.

Тема № 6 Питание больных.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Дать определение: лечебное питание, диетотерапия, диета
3. Дать характеристику столов, диет – диета №1, №2, №3, ... №15
4. Составить меню согласно алгоритму
5. Составить порционное требование
6. Ответить как правильно осуществляется контроль за передачей продуктов из дома
7. Изложить этикодеонтологические аспекты поведения медсестры при проверке тумбочек
8. уметь осуществлять кормление тяжело больного с ложки, из поильника, через зонд, введенный через рот, введенный через нос согласно алгоритму

9. изложить парентеральное питание согласно алгоритму
Тема № 7 Температура тела и ее измерение.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Согласно алгоритму осуществлять измерение температуры тела
3. Заполнить температурный лист, соблюдая условия выполнения и технику
4. Назвать виды лихорадок и рассказать сестринское вмешательство в различные периоды лихорадки
5. Подготовить презентации на тему: «Виды лихорадок»

Тема № 8 Воздействие на организм больного. Простейшая физиотерапия.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные методы физиотерапии
3. Согласно алгоритму изложить правила постановки горчичников, банок, грелок, компрессов (согревающего, холодного), пузыря со льдом, применения пиявок, обливания пациента, обтирания пациента
4. Перечислить лечебные ванны

Тема № 9 Наблюдение за больными с заболеваниями органов дыхания.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные жалобы при заболеваниях органов дыхания
3. Составить таблицу по основным проблемам пациента

Одышка	Связана с бронхоспазмом
Кашель	-----
Удушье	-----
Боль в грудной клетке	-----
Кровохарканье	-----
Легочное кровотечение	-----
Озноб, слабость, потливость	-----

4. Приготовить презентацию на тему:
 - «Курение как фактор риска возникновения заболевания органов дыхания»,
 - «Виды закаливания и их влияние на иммунную систему организма»,
 - «Влияние факторов окружающей среды на возникновение бронхолегочных заболеваний»

Тема № 10-11 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные жалобы пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3. Уметь показать по алгоритму
 - исследование пульса, указать свойства пульса
 - подсчет ЧСС
 - измерение уровня АД
4. Подготовить рефераты на темы:
 - «Факторы риска возникновения сердечнососудистых заболеваний»
 - «Роль рационального питания в профилактике сердечнососудистых заболеваний»
 - «Роль физических нагрузок в профилактике сердечнососудистых заболеваний»
5. Подготовить презентации на тему:
 - «Влияние курения на сердечнососудистую систему»
 - «Профилактика стресса как фактора риска возникновения сердечнососудистых заболеваний»

Тема №12-13 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные жалобы пациента при заболеваниях ЖКТ
3. Подготовить презентации на темы:
 - «Питание больных при хронических заболеваниях желудка»
 - «Питание больных при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»
 - «Роль стресса в возникновении заболеваний ЖКТ»

- «Роль курения в возникновении заболеваний ЖКТ»
- 4. Составить рефераты на тему:
- «Лечебные диеты при хронических заболеваниях гастродуоденальной системы»

Тема №14 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные жалобы пациента при заболеваниях почек
3. Подготовить презентации на темы:
 - «Основные факторы риска при пиелонефритах»
 - «Диета №7 при заболеваниях почек»
4. Провести манипуляции согласно алгоритму: сбор мочи на общий анализ, пробу по Нечипоренко, по Земницкому, по Амбурже
5. Уметь осуществить согласно алгоритму: катетеризацию мочевого пузыря у мужчин и женщин

Тема №15 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями кроветворной системы и эндокринной системы

Эндокринная система

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные жалобы пациента при заболеваниях эндокринной системы
3. Назвать признаки и симптомы глико- и гипергликемии
4. Дать понятие: комы, назвать признаки глико- и гипергликемической комы
5. Составить презентации на тему:
 - «Здоровая диета»
 - «Диета при сахарном диабете»
 - «Инсулинотерапия»
 - «Роль физических упражнений в лечении сахарного диабета»

Кроветворная система

1. Изучить основные вопросы темы
2. Перечислить основные жалобы пациента при заболеваниях кроветворной системы
3. Подготовить рефераты на темы:
 - «Роль рационального питания в профилактике железодефицитной анемии»
 - «Вопросы ухода за тяжелобольными пациентами с острыми лейкозами»
 - «Биоэтические вопросы безнадежнобольных пациентов»

Тема №16 Уход за тяжелыми и агонирующими больными.

Вопросы для самостоятельной подготовки:

1. Положение в постели, профилактика пролежней, уход за полостью рта.
2. Понятие о клинической и биологической смерти.
3. Понятие о сердечно-легочной реанимации. Особенности работы медицинского персонала в отделениях реанимации. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Констатация смерти и правила обращения с трупом.
4. Техника первой доврачебной помощи: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот» и «рот в нос».

Тема №17 Неотложная помощь в терапии.

Вопросы для самостоятельной подготовки:

1. Основные причины, провоцирующие факторы неотложных состояний. Основные жалобы при неотложных состояниях. Субъективная и объективная картина неотложных состояний. Оказание неотложной доврачебной помощи при них.
2. Оказание неотложной доврачебной помощи при бронхиальной астме (приступ удушья)
3. Оказание неотложной доврачебной помощи при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок)
4. Оказание неотложной доврачебной помощи при острой коронарной

недостаточности(стенокардия,инфаркт миокарда)

5. Оказание неотложной доврачебной помощи при почечной колике
6. Оказание неотложной доврачебной помощи при печеночной колике
7. Оказание неотложной доврачебной помощи при гипо- и гипергликемической коме

Тема №1 Общие вопросы ухода за больными

1. Как, по Вашему, соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?

- (?)а) уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналом;
- (?)б) уход и лечение - это одно и то же, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровления больного;
- (!)в) уход является неотъемлемой составной частью лечения.

2. Что означает понятие "специальный уход"?

- (?)а) уход, который должен осуществляться особенно тщательно;
- (?)б) уход, который должен проводиться в специальных условиях;
- (?)в) уход, который требует присутствия определенных специалистов;
- (!)г) уход, который предусматривает проведение дополнительных мероприятий, обусловленных спецификой заболевания.

3. Кто должен осуществлять уход за больным?

- (?)а) родственники больного;
- (?)б) средний и младший медицинский персонал;
- (!)в) все медицинские работники, родственники больного, причем каждый из них имеет свои определенные функции по организации ухода.

4. Что изучает медицинская деонтология?

- (?)а) взаимоотношения между врачом и больным;
- (!)б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников;
- (?)в) ятрогенные заболевания.

5. У больного выявлена злокачественная опухоль желудка, причем в той стадии, когда она может быть радикально удалена хирургическим путем. От операции больной категорически отказывается. Ваша тактика:

- (?)а) сказать больному истинный диагноз;
- (?)б) выписать больного, скрыв от него истинный диагноз;
- (!)в) сказать больному о наличии у него другого заболевания (язвенной болезни, полипа желудка), по поводу которого, однако, нужно обязательно оперироваться; постараться убедить больного в необходимости операции.

6. У больного возникли сильные боли в подложечной области, тошнота, рвота. Медицинские работники расценивали подобное состояние как проявление пищевого отравления и направили пациента в инфекционную больницу, где при более тщательном обследовании был установлен диагноз абдоминальной (гастралгической) формы инфаркта миокарда. Как Вы расцените первоначальные действия медицинских работников?

- (?)а) абсолютно правильные;
- (!)б) как проявление медицинской ошибки;
- (?)в) небрежные, халатные.

7. Медицинская сестра, перепутав флаконы (внешне похожие), ввела больной вместо гепарина большую дозу инсулина (быстро снижающего уровень сахара в крови), в результате чего наступило резкое ухудшение состояния больной (гипогликемическая кома). Как можно оценить действие медицинской сестры?

- (!)а) медицинское правонарушение (небрежность, халатность);
- (?)б) медицинская ошибка;
- (?)в) случайная оплошность.

8. У молодой женщины несколько месяцев назад умер отец от инфаркта миокарда. Смерть его переживала очень тяжело. Из специальной литературы вскоре узнала, что может быть наследственная предрасположенность к инфаркту миокарда. Стала отмечать у себя неприятные ощущения в левой половине грудной клетки. Обратилась за медицинской помощью. Какую болезнь можно предполагать у пациентки?

- (?)а) ятрогенное заболевание;

- (!)б) скорее всего, язвенное заболевание с элементами невроза (кардиофобии), но больная нуждается в дообследовании;
- (?)в) тяжелое заболевание сердца.

Тема №1-2 Медицинские учреждения и организация их работы

1. Что представляет собой диспансеризация?

- (?)а) обследование и лечение больных в диспансерах;
- (?)б) постановка на учет больных с определенными заболеваниями,
- (!)в) активное наблюдение за больными, страдающими некоторыми заболеваниями, а также за здоровьем определенных групп населения.

2. В приемное отделение больницы обратился больной без направительных медицинских документов, внезапно почувствовав себя плохо. Какой будет Ваша тактика?

- (!)а) осмотреть больного, оказать ему необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о тактике дальнейшего лечения;
- (?)б) вызвать машинистку помощи;
- (?)в) послать больного за направительными медицинскими документами.

3. У больного, направленного на госпитализацию, в приемном отделении обнаружены платяные вши. Ваши действия?

- (?)а) отказать больному в госпитализации;
- (!)б) провести повторное мытье больного с мылом в ванне, отправить одежду и белье больного в дезинсекционную камеру;
- (?)в) провести санитарную обработку, включающую стрижку волос головы (по возможности), смазывание волос смесью керосина с подсолнечным маслом, последующее мытье головы с применением горячего 10 % раствора столового уксуса.

4. В приемное отделение поступил больной с жалобами на боли в животе. Общее состояние больного удовлетворительное. Можно ли ему принять гигиеническую ванну?(?)а) можно;

- (?)б) нельзя;
- (!)в) можно после исключения острого хирургического заболевания;

5. В приемное отделение доставлен больной с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение (3 часа назад была рвота содержимым типа "кофейной гущи"). Чувствует себя субъективно удовлетворительно, может передвигаться самостоятельно. Какой должна быть транспортировка больного в отделение?

- (?)а) пешком, в сопровождении медицинской сестры; (?)б) в кресле-каталке;
- (!)в) только на каталке.

6. Что входит в обязанности старшей медсестры отделения?

- (?)а) выполнение наиболее ответственных сестринских манипуляций;
 - (!)б) контроль за работой палатных медицинских сестер, выписка требований на медикаменты; (?)в) контроль за обеспечением отделения твердым и мягким инвентарем, постельным бельем.
- 7. Какие манипуляции проводятся в процедурном кабинете?**

- (!)а) инъекции;
- (!)б) пункция плевральной полости; (?)в) постановка банок, горчичников; (?)г) прием лечебных ванн;
- (!)д) определение группы крови.

8. Какие медицинские документы ведутся палатными медицинскими сестрами?

- (!)а) журнал передачи дежурств; (?)б) листок нетрудоспособности; (!)в) тетрадь врачебных назначений; (!)г) порционник;
- д) карта выбывшего из стационара.

9. Что способствует распространению нозокомиальных инфекций?

- (!)а) нарушение правил асептики и антисептики в больнице; (?)б) появление в отделениях клопов и тараканов;
- (?)в) появление в отделениях больных с педикулезом.

10. Какие дезинфицирующие растворы используются для влажной уборки?

- (!)а) 0,5% р-р хлорной извести; (?)б) 10% р-р хлорной извести; (!)в) 1 % р-р хлорамина;
- (?)г) 3% р-р перекиси

водорода; д) р-
рмарганцевокислого
калия.

11. Как часто должна проводиться влажная уборка палат?

(?) а) ежедневно;

(?) б) по мере необходимости;

(!) в) по мере необходимости, но не реже двух раз в день.

12. Что способствует появлению тараканов в отделении больницы?

(!) а) несвоевременное удаление пищевых отходов и плохая уборка помещений пищеблока; (!) б) щели в стенках и плинтусах;

(?) в) внутрибольничные инфекции;

(?) г) недостаточная санитарная обработка больных.

Тема №4 Личная гигиена больного

1. С какой целью больным с заболеваниями сердечнососудистой системы, страдающим тяжелой одышкой, рекомендуется принимать в постели полусидящее положение?

- (?)а) в таком положении удобнее кормить;
- (!)б) уменьшается застой крови в малом круге кровообращения; (?)в) уменьшается опасность возникновения пролежней.

2. В чем заключается основное назначение функциональной кровати?

- (!)а) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение; (?)б) ее можно легко и быстро передвигать;
- (?)в) облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу;

3. Как часто у больных нужно проводить смену нательного и постельного белья?

- (?)а) 1 раз в 10 дней;
- (?)б) еженедельно, после приема ванны или душа;
- (!)в) по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.

4. Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?

- (?)а) не могут, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;
- (!)б) могут, в области седалищных бугров;
- (?)в) не могут, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани.

5. Почему подкладной круг нельзя надувать слишком сильно?

- (?)а) иначе он быстро выйдет из строя;
- (?)б) иначе он будет слишком легким и ему трудно будет придать в постели устойчивое положение;
- (!)в) потому что он должен изменять свою форму при движениях больного.

6. Что следует предпринять в начальной стадии образования пролежней?

- (!)а) усилить все профилактические меры (содержание постели, смена положения больного, тщательный туалет кожи);
- (?)б) использовать различные биологически активные мази; (?)в) хирургическое лечение;
- (!)г) физиопроцедуры на пораженную область (УВЧ, УФО);
- (!)д) обработать пораженные участки 1 % р-ром бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцевокислого калия, 5-10% раствором йода.

7. У тяжело больного отмечаются повышенная ломкость и легкое выпадение волос. Нужно ли ему расчесывать волосы?

- (?)а) обязательно и как можно чаще;
- (?)б) стараться не расчесывать волосы вообще;
- (!)в) расчесывать как обычно, но использовать редкий гребень.

8. У больного с воспалением легких, получающего пенициллин, появились белые налеты на слизистой оболочке полости рта. Что следует предпринять?

- (!)а) усилить уход за полостью рта;
- (!)б) взять мазок со слизистой оболочки полости рта для бактериологического исследования; (?)в) рекомендовать больному более часто чистить зубы;
- (?)г) рекомендовать больному снять зубные протезы; (!)д) назначить противогрибковые препараты (нистатин).

9. Почему нецелесообразно закапывать в глаза более 1-2 капель лекарственных растворов?

- (?)а) потому что глазные капли содержат сильнодействующие вещества;
- (!)б) потому что в конъюнктивной полости не удерживается больше 1 капли раствора;
- (?)в) потому что большое количество жидкости неблагоприятно отражается на состоянии конъюнктивы.

10. Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать больному запрокидывать голову назад?

- (?)а) нужно, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;
- (?)б) следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;
- (!)в) не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения.

Тема №5 Лекарственные средства и способы их применения

1. Что понимается под токсикоманией?

- (?)А) отравление различными ядовитыми веществами;
- (!)Б) патологическое пристрастие к различным лекарственным препаратам, химическим веществам; (?)В) патологическое пристрастие к наркотикам.

2. Что объединяет между собой настои, отвары и растворы?

- (?)А) все они используются для внутреннего употребления;

(?)Б) все они дозируются в чайных или столовых ложках;(!)В) все они имеют одинаковое агрегатное состояние.

3. Какой способ введения лекарственных препаратов называется парентеральным?

(?)А) применение лекарственных средств с помощью инъекций;
(!)Б) любой способ, при котором лекарственные препараты минуя ЖКТ; (?)В) наружное применение лекарственных средств.

4. В каких случаях лекарственные препараты назначают внутрь после приема пищи?

(!)А) если они раздражают слизистую оболочку желудка; (?)Б) если они участвуют в процессе пищеварения;

(?)В) если они разрушаются соляной кислотой и пищеварительными ферментами.

5. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?

(!)А) если не возможен или не желателен их пероральный прием; (!)Б) если необходимо оказать местное лечебное действие;

(?)В) если необходимо получить быстрый и выраженный эффект.

6. В каких случаях целесообразно использовать инъекционные способы введения лекарственных веществ?

(!)А) если необходимо получить быстрый эффект; (?)Б) если препарат действует очень кратковременно; (?)В) если препарат обладает высокой токсичностью;

(!)Г) если нужно обеспечить точную концентрацию препарата в крови; (!)Д) если отсутствуют другие способы введения препарата.

7. Как стерилизуют шприцы и иглы?

(!)А) в автоклаве;
(!)Б) в сухо жаровом шкафу;
(?)В) с использованием стерилизующих газов; (!)Г) кипячением.

8. Какие области тела наиболее удобны для подкожных инъекций?

(!)А) наружная поверхность плеча; (?)Б) внутренняя поверхность плеча; (!)В) наружная поверхность бедра; (?)Г) внутренняя поверхность бедра; (!)Д) подлопаточная область;
(!)Е) боковая поверхность брюшной стенки.

9. Какие области тела наиболее удобны для проведения внутримышечных инъекций?

(!)А) наружная поверхность бедра; (?)Б) внутренняя поверхность бедра;
(?)В) боковая поверхность брюшной стенки; (!)Г) верхненаружный квадрант ягодицы; (!)Д) подлопаточная область.

10. Какие существуют показания для применения внутривенных вливаний?

(!)А) снижение объема циркулирующей крови;
(!)Б) интоксикация организма при инфекционных заболеваниях и отравлениях; (?)В) повышение АД;
(!)Г) нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного равновесия организма.

11. Какова роль воздуховодной трубки в системе для внутривенных капельных вливаний?

(!)А) вытесняет жидкость из флакона с раствором;
(?)Б) препятствует проникновению воздуха в трубки

системы; (?)В) способствует капельному движению жидкости по системе.

12. Какие постинъекционные осложнения связаны с нарушением правил асептики и антисептики?

(?)А) воздушная и жировая эмболия; (?)Б) аллергические реакции;

(!)В) развитие постинъекционных инфильтратов и абсцессов; (!)Г) заболевание сывороточным гепатитом.

Тема №6 Питание больных

1. Каким должно быть соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе больных?

(?)А) это соотношение определяется пропорцией 1: 1:4;

(?)Б) необходимо повысить содержание белков в пищевом рационе;

(!)В) соотношение белков, жиров и углеводов должно определяться характером заболевания.

2. Рационально ли повышать энергетическую ценность пищевого рациона за счет увеличения в нем содержания белков?

(?)А) да, поскольку 1 г белков дает организму 4,1 ккал;

(?)Б) нет, потому что 1 г белков дает значительно меньше энергии, чем 1 г жиров;
(!)В) нет, поскольку белки должны преимущественно использоваться как пластический материал.**3. Какое значение для организма имеет включение в рацион питания пищевых волокон?** (?)А) повышается энергетическая ценность пищи;

(!)Б) уменьшается калорийность пищевого рациона; (!)В) нормализуется функция органов пищеварения;
(!)Г) нормализуется деятельность кишечной микрофлоры; (?)Д) увеличивается поступление в организм микроэлементов.

4. Какие рекомендации по составлению пищевого рациона Вы бы дали больному с недостаточностью кровообращения?

(!)А) ограничение приема жидкости;
(?)Б) уменьшение потребления поваренной соли; (?)В) механическое щажение;
(?)Г) уменьшение калорийности пищевого рациона.

5. Какими рекомендациями Вы бы воспользовались при составлении пищевого рациона больному язвенной болезнью?

(!)А) частое, дробное питание;
(?)Б) ограничение приема жидкости;
(!)В) механическое и химическое щажение;
(?)Г) уменьшение калорийности пищевого рациона; (!)Д) увеличение содержания белка в пищевом рационе; (?)Е) организация разгрузочных дней.

6. Какие рекомендации по составлению пищевого рациона Вы бы дали больному с хронической почечной недостаточностью?

(?)А) уменьшение потребляемой жидкости; (!)Б) увеличение потребляемой жидкости;
(!)В) уменьшение содержания белка в пищевом рационе; (?)Г) увеличение содержания белка в пищевом рационе.

7. Перечислите функции врача-диетолога при организации питания больных:

(?)А) составление порционников; (!)Б) контроль меню-раскладки;
(?)В) снятие пробы;
(!)Г) консультативная помощь врачам отделений в вопросах лечебного питания; (!)Д) контроль правильности составления и применения лечебных диет.

8. Каковы функции диетсестры при организации питания больных?

(?)А) составление порционника; (?)Б) снятие пробы;
(!)В) осуществление контроля за качеством продуктов и их закладкой; (!)Г) контроль доставки готовой пищи в отделения.

9. В каких случаях применяются искусственное питание больных через назогастральный зонд?

(?)А) при ожогах, неоперабельных опухолях пищевода и глотки; (?)Б) после операций на пищеводе;
(!)В) при нарушении глотания; (!)Г) при

переломах челюстей;

(!)Д) при бессознательном состоянии.

10. В каких случаях применяется искусственное питание больных через гастростому?

(?)А) при расстройствах глотания после нарушений мозгового кровообращения; (!)Б) после операций на пищеводе;

(!)В) при неоперабельных опухолях пищевода; (?)Г) при травмах челюстей;

(?)Д) в случаях отказа от еды при психических заболеваниях.

11. Почему нецелесообразно применение питательных клизм?

(?)А) потому что с помощью питательных клизм можно ввести лишь небольшое количество растворов; (!)Б) потому что питательные вещества, введенные с помощью питательных клизм, плохо всасываются в толстой кишке;

(?)В) потому что перед постановкой питательной клизмы нужно еще ставить и очистительную клизму.

12. Что представляет собой парентеральное питание?

(?)А) питание, которое осуществляется искусственным путем; (?)Б) введение с целью

питания смесей определенного состава; (!)В)

введение с целью питания различных веществ, минуя ЖКТ.

Тема №7 Измерение температуры тела. Уход за лихорадящими больными

1. Какие состояния могут приводить к физиологическому повышению температуры тела?

(!)А) мышечные усилия; (?)Б) сон; (!)В) прием пищи; (!)Г) эмоциональные нагрузки; (?)Д) инфекционные заболевания.

2. С какой целью перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать подмышечную впадину?

(?)А) из гигиенических соображений; (?)Б) чтобы термометр находился в более устойчивом положении; (!)В) чтобы не получить заниженных результатов измерения.

3. Температура тела, измеренная у больного в прямой кишке, составляет 37,1 С. Как можно охарактеризовать такую температуру?

(!)А) как нормальную температуру; (?)Б) как умеренно высокую лихорадку; (?)В) как субфебрильную температуру.

4. Где в отделении должны находиться медицинские термометры?

(?)А) в футлярах на посту медицинской сестры; (!)Б) в банке, на дно которой положена вата и добавлен дезинфицирующий раствор; (?)В) у каждого больного.

5. Что отражается в температурном листе?

(?)А) графическое изображение температурной кривой; (!)Б) графическое изображение температурной кривой, кривых пульса, частоты дыхания, АД, вес, диурез, данные лабораторных исследований; (?)В) графическое изображение температурных кривых, кривых пульса, частоты дыхания, результаты врачебных обходов.

6. У больного в течение двух недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0–36,5 С, вечерняя - в пределах 37,5–38,0 С. Какой тип лихорадки у больного?

(?)А) послабляющая, ремитирующая; (?)Б) истощающая, гектическая; (?)В) извращенная, неправильная; (!)Г) перемежающаяся.

7. Почему сейчас нечасто встречается постоянный тип лихорадки при крупозной пневмонии?

(?)А) потому что изменилась микрофлора, вызывающая заболевание; (?)Б) потому что изменилась реактивность организма больных;

(!)В) потому что с первых дней заболевания активно применяется антибактериальная терапия.

8. Как изменяются процессы терморегуляции в первой стадии повышения температуры?

(!)А) суживаются кровеносные сосуды кожи; (?)Б) расширяются кровеносные сосуды кожи;

(!)В) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах; (?)Г) усиливается потоотделение.

9. Как изменяются процессы терморегуляции в стадии падения температуры?

(?)А) усиливается теплопродукция в скелетных мышцах; (!)Б) усиливается потоотделение;

(!)В) расширяются кровеносные сосуды кожи;

(!)Г) уменьшается теплопродукция в скелетных мышцах.

10. Какие мероприятия по уходу за больными следует применять в первой стадии лихорадки?

(!)А) напоить горячим чаем;

(!)Б) тепло укрыть больного, обложить его грелками; В) сменить постельное белье; (?)Г) положить холодный компресс на лоб.

11. Какие мероприятия по уходу за больными Вы считаете необходимыми применить во второй стадии лихорадки?

- (?)А) согреть больного, обложить грелками;
- (!)Б) следить за частотой пульса и дыхания, уровнем АД;(!)В) следить за состоянием ЦНС;
- (!)Г) осуществлять уход за полостью рта.

12. Какие мероприятия Вы считаете особенно важными при критическом падении температуры?

- (!)А) тщательно следить за состоянием ССС (частотой пульса, уровнем АД);(!)Б) своевременно сменить нательное и постельное белье;
- (?)В) следить за состоянием полости рта;
- (!)Г) согреть больного и напоить горячим чаем; (?)Д) проводить профилактику пролежней.

Тема №8 Методы воздействия на организм больного. Простейшая физиотерапия.

1. Как часто необходимо менять влажный холодный компресс?

- (!)А) через 2-3 минуты;
- Б) как только он высохнет;
- В) через 10-15 минут.

2. В каких случаях применяется пузырь со льдом?

- (!)А) внутреннее кровотечение;
- (!)Б) сильные головные боли и бред на высоте лихорадки;
- В) почечная колика;
- (!)Г) острый холецистит или острый панкреатит;
- Д) для рассасывания постинъекционных инфильтратов.

3. Как проверить правильность наложения влажного согревающего компресса?

- А) через 1-2 часа снять компресс и проверить его состояние;
- (!)Б) через 1-2 часа просунуть палец под компресс и определить состояние его внутреннего слоя;
- В) через 1-2 часа спросить о субъективных ощущениях больного.

4. Какие имеются противопоказания для применения грелок на область живота?

- А) боли при обострении язвенной болезни;
- Б) кишечная колика;
- (!)В) внутреннее кровотечение;
- (!)Г) подозрение на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости.

5. В каких случаях применяются горчичники?

- (!)А) при лечении острых простудных заболеваний;
- Б) при заболеваниях кожи;
- В) сразу после травмы;
- (!)Г) при приступах стенокардии;
- (!)Д) при миозитах, радикулитах, невралгии.

6. Какова продолжительность постановки банок?

- (!)А) 5-10 минут;
- Б) устанавливается индивидуально;
- В) ориентируется по изменению окраски кожных покровов под банками.

7. Какие существуют противопоказания для постановки банок?

- А) острая пневмония;
- (!)Б) активный туберкулез легких;
- (!)В) легочное кровотечение;
- (!)Г) заболевания кожи;
- (!)Д) злокачественные новообразования;
- Е) миозиты.

8. Какие существуют показания для кровопускания?

- (!)А) венозный застой по большому или малому кругу кровообращения;
- (!)Б) в некоторых случаях артериальной гипертензии;
- (!)В) полицитемия;
- Г) нарушения свертывающей системы крови;
- Д) выраженный атеросклероз сосудов мозга.

9. С чем связан лечебный эффект гирудотерапии?

- (!)А) местное кровоизвлечение;
- (!)Б) снижение свертываемости крови;
- В) болеутоляющее действие;
- Г) рассасывание воспалительных инфильтратов.

10. На какие участки тела можно поставить пиявки?

- (!)А) за уши, на сосцевидные отростки;
- Б) на межлопаточную область;
- В) на поясничную область;

(!)Г) на левую половину грудной клетки;(!)Д) на область правого подреберья.

11. Какое действие на организм оказывают непродолжительные холодные ванны?

(!)А) возбуждающее влияние на

ЦНС;Б) успокаивающее

влияние на ЦНС;

(!)В) спазм гладкой мускулатуры внутренних органов;

Г) расширение гладкой мускулатуры

внутренних органов;(!)Д) стимуляция обмена

веществ.

12. Какое действие на организм оказывают непродолжительные горячие ванны?

(!)А) возбуждающее влияние на

ЦНС;Б) успокаивающее

влияние на ЦНС;

В) спазм гладкой мускулатуры внутренних органов;

- (!)Г) расширение гладкой мускулатуры внутренних органов; (!)Д) усиление теплоотдачи;
(!)Е) стимуляция обмена веществ.

Тема №9 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания

1. Какие из перечисленных методов исследования бронхолегочной системы относятся рентгенологическим?

- (!)А) бронхография;
(?)Б) бронхоскопия;
(!)В) флюорография;
(!)Г) томография;
(?)Д) спирография.

2. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры?

- (!)А) усиливаются при глубоком дыхании и кашле; (!)Б) носят колющий характер;
(?)В) носят сжимающий характер;
(?)Г) усиливаются при положении на больном боку; (!)Д) ослабевают при положении на больном боку;
Е) усиливаются при надавливании на грудную клетку.

3. Что целесообразно назначить для уменьшения упорного сухого кашля?

- А) дренаж бронхов с изменением положения тела; (!)Б) теплое щелочное питье;
(!)В) банки, горчичники;
(!)Г) отхаркивающие препараты и противокашлевые средства; (?)Д) ингаляции кислорода.

4. Для какого исследования необходимо накапливать мокроту в течение 1-3 суток?

- (?)А) при исследовании на атипичные клетки;
(!)Б) при исследовании на микобактерии туберкулеза;
(?)В) для посева с целью выявления микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам.

5. При каких заболеваниях легких может встретиться кровохарканье?

- А) острый бронхит;
(!)Б) крупозная пневмония; (?)В) бронхиальная астма;
(!)Г) бронхоэктатическая болезнь; (!)Д) рак легкого.

6. Какие признаки кровотечения указывают на его легочное происхождение?

- (!)А) кровь алая, пенистая;
(?)Б) кровь темная, сгустками типа "кофейной гущи"; (!)В) выделяющаяся кровь имеет щелочную реакцию; (?)Г) выделяющаяся кровь имеет кислую реакцию; (!)Д) кровь выделяется кашлевыми толчками.

7. Какие меры следует принять при возникновении у больного легочного кровотечения?

- (!)А) назначить полный покой;
(!)Б) положить пузырь со льдом на область грудной клетки; (!)В) ввести викасол и хлористый кальций;

(?)Г) поставить банки или
горчичники; (?)Д) применить
ингаляции кислорода.

8. Для каких заболеваний характерна острая дыхательная недостаточность?

(?)А) острый
бронхит; (?)Б)

эмфизема легких;

(!)В) закупорка трахеи и крупных бронхов
инородным телом; (!)Г) тромбоэмболия легочной
артерии;

(!)Д) отравление наркотиками.

9. Чем характеризуется экспираторная одышка?

(!)А) затрудняется
выдох; (?)Б)

затрудняется вдох;

(?)В) затрудняются обе фазы дыхания.

10. Какова наиболее оптимальная концентрация кислорода во вдыхаемой смеси?

(?)А) 5-20 %;

(!)Б) 40-60 %;

(?)В) 75-80 %;

(?)Г) 95 %.

11. С какой целью при оксигенотерапии необходимо проводить увлажнение кислорода?

- (?)А) с целью предотвращения его излишней потери; (?)Б) с целью соблюдения правил техники безопасности;
(!)В) для предупреждения токсического действия кислорода на организм.

12. С какой целью применяется плевральная пункция?

- (!)А) удаление жидкости из плевральной полости с лечебной целью;
(!)Б) удаление жидкости из плевральной полости с диагностической целью; (!)В) введение в плевральную полость лекарственных средств;
(?)Г) с целью отсасывания мокроты из бронхов и их промывания

Тема №10-11 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения

1. Какие свойства пульса характеризуют уровень АД?

- (?)А) частота;
(?)Б) ритм;
(!)В) напряжение.

2. В каких случаях наблюдается дефицит пульса?

- (?)А) при низком АД;
(!)Б) когда частота пульса меньше частоты сердечных сокращений (?)В) при редких сердечных сокращениях.

3. Что характеризует пульсовое давление?

- (!)А) разницу между систолическим и диастолическим давлением; (?)Б) одновременную регистрацию АД и частоты пульса;
(?)В) уровень давления в манжете, при котором начинают появляться пульсовые волны на лучевой артерии.

4. В каких случаях может наблюдаться преходящее повышение АД?

- (!)А) при физических нагрузках;
(!)Б) при эмоциональном напряжении; (?)В) во время сна;
(?)Г) при быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное.

5. Какие отличительные черты болей в области сердца характерны для приступа стенокардии?

- (!)А) сжимающий характер; (?)Б) колющий характер;
(!)В) загрудинная локализация;
(!)Г) связь с физическим напряжением;
(?)Д) продолжительность в течение нескольких часов; (!)Е) продолжительность в течение нескольких минут; (!)Ж) распространение болей в левое плечо, лопатку; (!)З) исчезновение после приема нитроглицерина.

6. Какие черты приступа стенокардии дают основание заподозрить развитие инфаркта миокарда?

- (?)А) возникновение приступа стенокардии в покое;
(!)Б) продолжительность приступа в течение нескольких часов; (!)В) отсутствие эффекта после приема нитроглицерина;
(?)Г) возникновение повторного приступа стенокардии в течение дня.

7. Что следует рекомендовать больному при возникновении у него приступа стенокардии?

- (!)А) прекращение физических нагрузок; (!)Б) прием нитроглицерина;
(!)В) постановку горчичников на область сердца; (?)Г) введение

адреналина, кордиамина;
(?)Д) ингаляция кислорода.

8. Какую помощь следует оказать больному при отеке легких?

(!)А) придать больному полусидячее положение; (!)Б) наложить жгуты на нижние конечности;
(?)В) ввести кровезаменяющие жидкости (реополиглюкин); (?)Г) поставить горчичники на область сердца;
(!)Д) ингаляции смеси кислорода и паров этилового спирта; (!)Е) ввести мочегонные препараты и сердечные гликозиды.

9. Что следует применять при кардиогенном шоке?

(!)А) сердечные гликозиды; (?)Б) мочегонные препараты;
(!)В) введение кровезаменяющих жидкостей; г) введение кортикостероидов.

10. Какие симптомы характерны для хронической сердечной недостаточности?

(!)А) одышка;
(!)Б) отеки;
(!)В) тахикардия;

(?)Г) коллапс;
(?)Д) повышение
АД;(!)Е) цианоз.

11. Какие рекомендации Вы считаете особенно важными при уходе за больными с хронической сердечной недостаточностью?

(!)А) постельный режим;
(!)Б) контроль за динамикой отеков; (!)В) создание возвышенного изголовья;(!)Г) оксигенотерапия;
(!)Д) ограничение потребления жидкости и поваренной соли; (?)Е) частая смена нательного и постельного белья.

Тема № 12-13 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

1. Каковы отличительные признаки перитонеальных болей?

(?)А) схваткообразный или ноющий характер;(!)Б) острый, режущий характер;
(!)В) четкая локализация;
(?)Г) неопределенная локализация, диффузные боли;(!)Д) усиливаются при движении;
(!)Е) сопровождаются напряжением мышц брюшной стенки.

2. Чем опасна упорная, неукротимая рвота?

(!)А) возникновением нарушений электролитного баланса организма;(!)Б) развитие обезвоживания организма;
(?)В) вовлечение в патологический процесс брюшины;
(!)Г) возникновение надрывов слизистой оболочки пищевода и желудка с последующим кровотечением.

3. Какие мероприятия следует проводить при метеоризме?

(!)А) введение газоотводной трубки;
(!)Б) ограничение продуктов, богатых клетчаткой и крахмалом, в пищевом рационе;(!)В) применение активированного угля, ветрогонных трав;
(?)Г) промывание желудка;
(!)Д) применение ферментных препаратов.

4. Какими симптомами проявляется желудочно-кишечное кровотечение?

(!)А) рвота сгустками крови; (!)Б) черный дегтеобразный стул; (?)В) обесцвеченный стул;
(!)Г) снижение АД;
(!)Д) тахикардия;
(?)Е) цианоз;
(!)Ж) бледность кожных покровов.

5. При каких заболеваниях наиболее часто встречается желудочно-кишечное кровотечение?

(?)А) воспаление слизистой оболочки желудка; (?)Б) нарушение двигательной функции желудка;(!)В) злокачественные опухоли желудка;
(!)Г) эрозивно-язвенные поражения желудка;
(!)Д) разрыв варикозно расширенных вен пищевода и желудка.

6. Какие мероприятия необходимо проводить при желудочно-кишечном кровотечении?

(!)А) обеспечение полного покоя;(!)Б) холод на живот;
(!)В) введение викасола, хлористого кальция;
(!)Г) срочное рентгенологическое и эндоскопическое

исследование ЖКТ; (?)Д) постановка сифонной клизмы;
(?)Е) постановка очистительной клизмы; (?)Ж) промывание желудка.

7. Какие существуют противопоказания для промывания желудка?

- (!)А) желудочное кровотечение;
- (!)Б) поздний период после химических ожогов глотки, пищевода; (!)В) нарушение мозгового кровообращения;
- (!)Г) инфаркт миокарда
- (?)Д) сужение выходного отдела желудка;
- (?)Е) хроническая почечная недостаточность с развитием уремического гастрита.

8. Почему при фракционном желудочном зондировании нецелесообразно применять в качестве стимулятора секреции капустный отвар?

- (?)А) потому что он противопоказан при некоторых заболеваниях;

- (!)Б) потому что он является слабым стимулятором желудочной секреции;
(?)В) потому что он является слишком сильным стимулятором желудочной секреции.

9. Как проверить правильность положения дуоденального зонда?

- (!)А) с помощью введения воздуха через зонд; (!)Б) с помощью рентгенологического контроля;
(?)В) с помощью введения через зонд стимулятора сокращений желчного пузыря.

10. Что можно применять в качестве стимулятора двигательной активности желчного пузыря при дуоденальном зондировании?

- (!)А) 33 % р-р сульфата магния; (!)Б) гистамин;
(?)В) 25 % р-р сульфата магния; (!)Г) 40 % р-р глюкозы;
(!)Д) подогретое растительное масло; (?)Е) мясной бульон.

11. С какой целью применяется хроматическое дуоденальное зондирование? (?)А) чтобы точнее дифференцировать

дуоденальное содержимое от желудочного; (?)Б) чтобы оказать нормализующее действие на желчевыделение;

- (!)В) чтобы точнее дифференцировать порцию А от порции В.

12. Какие существуют показания для очистительных клизм?

- (!)А) задержка стула; (!)Б) отравления; (!)В) перед родами;
(?)Г) язвенные поражения толстой кишки;
(?)Д) в первые дни после операций на органах брюшной полости;
(!)Е) перед рентгенологическими и эндоскопическими исследованиями толстой кишки; (?)Ж) кишечное кровотечение.

13. С какой целью применяются гипертонические клизмы?

- (?)А) для введения в организм жидкости;
(!)Б) для опорожнения кишечника при атонических запорах; (?)В) для опорожнения кишечника при спастических запорах; (!)Г) для борьбы с отеками.

14. В каких случаях применяются сифонные клизмы?

- (!)А) для диагностики кишечной непроходимости; (!)Б) для лечения кишечной непроходимости;
(?)В) с целью введения жидкости при обезвоживании организма; (?)Г) перед постановкой лекарственных клизм;
(!)Д) при отравлениях.

15. Какой наконечник вводится в прямую кишку при постановке сифонных клизм?

- (?)А) пластмассовый или стеклянный длиной 10-12 см; (?)Б) резиновый наконечник длиной 10-12 см;
(!)В) резиновый наконечник длиной 20-30 см;
(!)Г) толстый желудочный зонд или кишечная трубка.

16. Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для постановки сифонной клизмы?

- (?)А) 1-1,5 л;
(?)Б) 50-100 мл;
(?)В) 5-6 л;
(!)Г) 10-12 л.

17. Какие из ниже перечисленных признаков характерны для лекарственных клизм?

- (!)А) являются чаще всего микроклизмами;
(!)Б) применяются для введения препаратов, хорошо всасывающихся в толстой кишке;

(!)В) применяются для местного воздействия на слизистую оболочку прямой и сигмовидной кишки; (?)Г) применяются для лечения кишечной непроходимости.

18. Каковы особенности подготовки к рентгенологическому исследованию желудка?

(!)А) обязательно быть в день исследования натощак;

(?)Б) обязательная постановка очистительной клизмы

накануне; (?)В) обязательное соблюдение без
шлаковой диеты.

19. Каковы особенности подготовки больного к холецистографии?

(!)А) быть в день исследования натощак;

(?)Б) обязательная постановка очистительной клизмы вечером накануне и утром в день исследования;

(!)В) обязательный прием за 15-17 часов до исследования йодсодержащего рентген-контрастного препарата; (?)Г) обязательный "жирный" завтрак со сливочным маслом перед приемом рентген-контрастного препарата.

20. Каковы особенности подготовки больного к ирригоскопии?

- (?)А) быть в день исследования натощак;
(!)Б) обязательная постановка очистительных клизм накануне вечером, а также утром в день исследования; (!)В) обязательный прием 30 г касторового масла перед обедом накануне исследования;
(?)Г) проведение предварительной пробы на переносимость рентген-контрастного препарата; (?)Д) введение атропина за 30 минут до исследования.

21. Каковы особенности подготовки больного к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости?

- (!)А) соблюдение без шлаковой диеты в течение нескольких дней;
(!)Б) прием адсорбентов в течение нескольких дней перед исследованием; (!)В) быть в день исследования натощак;
(?)Г) постановка очистительной клизмы накануне исследования; (?)Д) прием слабительных препаратов накануне исследования.

22. Может ли эзофагогастроскопия проводиться не натощак, а спустя какое-то время после приема пищи?

- (?)А) нет, больной должен быть обязательно натощак;
(?)Б) да, но в таком случае необходимо будет сделать предварительно промывание желудка;
(!)В) да, в экстренных ситуациях эзофагогастродуоденоскопия проводится независимо от времени, прошедшего с момента приема пищи.

Тема №14 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения

1. Какое нарушение диуреза носит название никтурии? (?)А) уменьшение количества

- суточной мочи меньше 500 мл; (?)Б) увеличение количества суточной мочи более 2 л;
(!)В) преобладание ночного диуреза над дневным; (?)Г) учащение мочеиспусканий.

2. С какой целью при исследовании мочи применяется трехстаканная проба?

- (!)А) целью уточнения отдела мочевыделительной системы, являющегося источником гематурии или лейкоцитурии;
(?)Б) с целью оценки концентрационной функции почек;
(?)В) для количественного подсчета форменных элементов в моче по методу Каковского- Аддиса.

3. Как собирается моча для исследования по методу Нечипоренко?

- (?)А) моча собирается в течение суток через 3 часа; (?)Б) моча собирается в течение 10 часов;
(?)В) моча собирается однократно за 3 часа; (!)Г) берется средняя порция утренней мочи.

4. В чем преимущество пробы Нечипоренко по сравнению с общим анализом мочи?

- (?)А) позволяет лучше оценить концентрационную функцию почек;
(!)Б) позволяет точнее выявить скрыто протекающие формы воспалительных заболеваний почек; (!)В) дает возможность лучше оценить эффективность лечения;
(?)Г) дает возможность выявить возбудителей заболеваний и определить их чувствительность к антибиотикам.

5. Какие результаты пробы Зимницкого свидетельствуют о снижении концентрационной функции почек?

- (!)А) Преобладание ночного диуреза над дневным;
(?)Б) большой размах показателей относительной плотности мочи в отдельных порциях; (?)В) наличие хотя бы одной порции мочи с относительной плотностью ниже 1,010; (!)Г) монотонно низкая относительная плотность мочи во всех порциях.

6. Какие особенности подготовки больных к экскреторной

урографии? (!)А) постановка накануне и в день исследования очистительной клизмы; (?)Б) прием касторового масла накануне исследования;

(!)В) соблюдение перед исследованием бесшлаковой диеты; (?)Г) прием контрастного препарата накануне исследования.

7. В чем заключается неотложная помощь при почечной колике?

(?)А) пузырь со льдом на область поясницы;

(!)Б) грелка на область поясницы или горячая ванна; (!)В) применение спазмолитиков (баралгин);

(!)Г) применение холинолитиков

(атропин); (?)Д) применение

мочегонных препаратов.

8. Какие симптомы наиболее характерны для хронических заболеваний почек?

(!)А) артериальная

гипертония; (?)Б)

артериальная гипотония;

(!)В) боли в поясничной области;

(?)Г) задержка
мочи,(!)Д) отеки.

9. Какие рекомендации Вы считаете необходимыми при лечении больных с хронической почечной недостаточностью?

- (!А) ограничение потребления поваренной соли;
(!Б) уменьшение содержания белков в
пищевом рационе; (?)В) ограничение приема
жидкости;
(!Г) контроль за уровнем АД и отеками;
(?)Д) применение спазмолитиков и холинолитиков.

10. При каких заболеваниях и состояниях может возникнуть острая задержка мочи?

- (?)А) при опухолях или аденоме
предстательной железы; (?)Б) при почечной
недостаточности;
(!В) при сдавлении обоих мочеточников
(опухолью); (?)Г) после операции на
органах брюшной полости; (?)Д) в
послеродовом периоде.

11. Какие мероприятия могут применяться при острой задержке мочи?

- (?)А) катетеризация мочевого
пузыря; (?)Б.) цистостомия;
(!В) подкожное введение
прозерина; (?)Г) подкожное
введение атропина; (?)Д)
применение спазмолитиков;
(?)Е) орошение наружных половых органов теплой водой.

12) Что рекомендуется при недержании мочи?

- (!А) использование мочеприемника;
(!Б) вдыхание адиурекрина в полость носа;
(!В) контроль за чистотой нательного и
постельного белья; (?)Г) применение грелки на
область поясницы;
(?)Д) подкожное введение прозерина.

Тема №15 Уход за тяжелобольными и агонирующими больными. Реанимационные мероприятия и первая помощь при некоторых неотложных состояниях.

1. Что понимается под терминальным состоянием?

- А) состояние клинической
смерти; Б) агональный
период;
В) период умирания;
(!Г) пограничное состояние между жизнью и смертью.

2. Что относится к достоверным признакам биологической смерти?

- А) прекращение дыхания;
Б) прекращение сердечной
деятельности; (!В) появление
трупных пятен;
(!Г) снижение температуры кожи
ниже 20 °С; (!Д) появление трупного
окоченения.

3. Какие существуют противопоказания для проведения реанимационных мероприятий?

- (!А) поздние сроки (свыше 8 минут) после наступления
клинической смерти; (!Б) наличие повреждений органов,
несовместимых с жизнью;
В) почечная и печеночная комы;
Г) нарушение мозгового кровообращения с
потерей сознания; (!Д) последняя стадия

онкологических заболеваний.

4. Какие условия для работы отделений реанимации Вы считаете наиболее важными?

А) выделение одноместных палат;

(!)Б) круглосуточная связь с лабораторией; В) организация отдельного входа;

(!)Г) выделение "шоковых" палат и "реанимационных залов" для проведения реанимационных мероприятий; (!)Д) оснащение аппаратурой для мониторингового наблюдения, аппаратами для ИВЛ, дефибрилляторами, кардиостимуляторами.

5. Почему при проведении искусственного дыхания необходимо запрокидывать голову больного?

А) чтобы удобно было приложить рот реаниматора к носу или ртубольного; (!)Б) чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей;

В) чтобы создать хорошую герметизацию междуртом реаниматора и ртом пострадавшего при проведении искусственного вдоха.

6. Как проверить правильность проведения искусственного дыхания?

(!)А) вовремя проведения искусственного вдоха должно происходить расширение грудной клетки больного; (!)Б) вовремя пассивного выдоха должно происходить спадение грудной клетки;

В) во время проведения искусственного вдоха должно отмечаться "надувание" щек больного.

7. Какие могут быть причины недостаточной эффективности искусственного дыхания?

А) частота искусственного дыхания не более 12-14 в минуту; (!)Б) отсутствие проходимости дыхательных путей;

(!)В) плохая герметизация междуртом реаниматора и носом больного;

(!)Г) недостаточный объем воздуха, поступающего в дыхательные пути больного.

8. В каких случаях применяют прямой массаж сердца?

А) при неэффективности непрямого массажа сердца;

Б) при наличии инструментов, позволяющих вскрыть грудную полость больного;

(!)В) если остановка или фибрилляция сердца произошли во время операции на органах грудной клетки.

9. В каком положении должны находиться руки реаниматора при проведении непрямого массажа сердца?

(!)А) должны быть максимально разогнуты в лучезапястных и локтевых суставах;

Б) должны быть слегка согнуты в локтевых суставах и максимально разогнуты в лучезапястных; В) должны быть слегка согнуты в локтевых суставах и несколько разогнуты в лучезапястных.

10. Что свидетельствует об эффективности непрямого массажа сердца?

(!)А) появляется пульс на сонных

артериях; (!)Б) суживаются зрачки;

В) расширяются

зрачки; (!)Г)

возрастает АД;

(!)Д) восстанавливается дыхание.

Тематика индивидуальных заданий

Тема № 1 Уход за больными как лечебный фактор. Роль медицинского персонала в лечении и уходе

за больными.

1. «Уход за больными как неотъемлемая часть лечебного процесса»

Тема № 2 Структура и функции медицинских подразделений. Оформление документации.

Санитарная обработка и транспортировка больных. Антропометрия.

1. «Влияние типа конституции на развитие заболевания внутренних органов»

Тема № 3 Внутрибольничная инфекция. Асептика. Дезинфекция. Стерилизация.

1. «Группы риска развития ВБИ»
2. «Комплекс факторов влияющих на рост инфекции»
3. «Основные направления профилактики ВБИ»

Тема № 4-5 Личная гигиена больного и его положение в постели. Способы применения лекарственных средств: наружное и энтеральное применение лекарственных средств.

1. «Роль биомеханики и эргономики в уходе за больными»
2. «Оценка факторов риска образования пролежней и роль медицинского работника в профилактике»
3. «Новые способы введения лекарственных препаратов»

Тема № 6 Питание больных.

1. «Характеристика лечебных столов»
2. «Виды искусственного питания тяжелобольного»
3. «Организация лечебного питания в стационаре»

Тема № 7 Температура тела и ее измерение.

1. «Типы лихорадок»

Тема № 8 Воздействие на организм больного. Простейшая физиотерапия.

1. «Гирудотерапия как лечебный фактор при заболеваниях внутренних органов»
2. «Виды компрессов и их роль в лечении пациентов»
3. «Обливание пациента как закалывающий фактор организма»
4. «Виды лечебных ванн и их воздействие на организм человека»

Тема № 9 Наблюдение за больными с заболеваниями органов дыхания.

1. «Диета у лихорадящих больных»
2. «Курение как фактор риска возникновения бронхолегочных заболеваний»

Тема № 10-11 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.

1. «Диета при заболеваниях органов кровообращения»
2. «Оценка факторов риска развития атеросклероза и их профилактика»

3. «Самоконтроль больного с гипертонической болезнью (школа для больных с гипертонической болезнью)»

Тема №12-13 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

1. «Диета при хронических гастритах»
2. «Основы питания при хроническом холецистите»
3. «Курение и алкоголизм как факторы риска для развития язвенной болезни»

Тема №14 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

1. «Диетотерапия при заболеваниях почек»
2. «Фитотерапия при заболеваниях почек»

**Тема №15 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями
крововетворной системы и эндокринной
системы**

1. «Диетотерапия при сахарном диабете»
2. «Самоконтроль больного с сахарным диабетом (школа для больных с сахарным диабетом)»

Тема №16 Уход за тяжелыми и агонирующими больными.

1. «Эмоциональные стадии горя и оказание психологической поддержки в каждой стадии»
2. «Роль паллиативного лечения в уходе за агонирующими больными»
3. «Особенности общения с тяжелобольными пациентами и их родственниками»

Приложение 4

Практические задания, отработка манипуляций

Тема №1 Уход за больными как лечебный фактор. Роль медицинского персонала в лечении и уходе за больными.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент знать обязанности и задачи мед. персонала, моральную и юридическую ответственность, нормы поведения, личную гигиену мед. персонала

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений

Тема №2 Структура и функции медицинских подразделений. Оформление документации.

Санитарная обработка и транспортировка больных. Антропометрия.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен определить правильность показателей физического развития как здорового человека так и пациента обратившегося за помощью. Студент должен понимать что противопоказанием для подобных манипуляций является тяжелое состояние пациента. Студент должен знать наличие материальных ресурсов для проведения манипуляции, безопасность персонала, подготовку пациента к проводимой манипуляции. При проведении техники манипуляции он должен поднимать и опускать планку ростомера, определяя рост пациента и фиксировать данные в температурном листе, а так же знать правила обработки клеенки после каждого пациента согласно СанПиН 2.1.3. 1375-03

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала

Тема №3 Внутрибольничная инфекция. Асептика. Дезинфекция. Стерилизация.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку

манипуляций, подготовить презентации

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать, что называется безопасной больничной средой, инфекционной безопасностью, общие сведения по общебольничным инфекциям, наиболее распространенные ВБИ, группы риска ВБИ, факторы, влияющие на восприимчивость к инфекции, комплекс факторов влияющих на рост инфекций, направления профилактики ВБИ, инфекции, представляющие высокую эпидемиологическую опасность для медицинского персонала и меры профилактики, правила гигиенической обработки рук, правила пользования спецодеждой, стерильным биксом, уборку палат, процедурного кабинета, инфекционный контроль в ЛПУ, классификацию медицинских отходов в ЛПУ, профилактику гепатита, состав аптечки личной профилактики при контакте с биологическими жидкостями, а так же алгоритм мер личной профилактики при повреждении, дезинфекцию, способы дезинфекции, принципы приготовления растворов хлорамина, контроль качества

дезинфекции, меры предосторожности при работе с дезинфицирующими и моющими средствами, способы дезинфекции различных объектов, обеззараживание воздуха, обработку инструментов однократного применения, обработку инструментов многократного применения, предстерилизационную очистку, а так же контрольные пробы (азопирамовая, фенолфталеиновая), стерилизацию, методы стерилизации, современные технологии стерилизации, методы контроля эффективности стерилизации, современные индикаторы и интеграторы, так же сроки хранения стерильных изделий и заполнение документации

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала
- качество оформления презентации

Тема № 4 Личная гигиена больного и его положение в постели. Способы применения лекарственных средств: наружное и энтеральное применение лекарственных средств.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций, подготовить рефераты

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать бельевой режим в ЛПУ, сбор, хранение и транспортировку грязного белья, пособия по смене белья на постели, не занятого больным, пособия по смене постельного белья (пациент в постели), пособие по смене белья тяжелобольному, мытье пациента в постели, мытье головы тяжелобольному, мытье ног тяжелобольному, стрижка ногтей, уход за глазами, за носовой полостью, ушами, ротовой полостью, уход за промежностью и наружными половыми органами. Знать понятие пролежней, факторы, приводящие к образованию пролежней, места локализации пролежней, оценку степени риска образования пролежней (шкала Д. Нортонa, шкала Брейдена), профилактику пролежней, уход за кожей тяжелобольного, технику смены памперсов.

Студент должен знать способы применения лекарственных средств, выписывание требования на лекарственные средства и получение их из аптеки, выборку назначений врача из истории болезни, распределение лекарств в шкафу, их учет и хранение, раздачу лекарственных средств, принципы введения лекарственных средств в глаза, в нос, применение присыпок, пластырей, введение лекарственных средств вагинально, а так же при помощи небулайзера и спейсера, организацию работы процедурного кабинета, особенности сбора шприца многодозового из упаковки, набор лекарства из ампулы, флакона, определение цены деления шприца.

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала
- качество оформления реферата

Тема № 5 Способы применения лекарственных средств: парентеральное введение лекарственных средств.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное введение лекарств, взятие крови из периферической

вены системой Vacutainer **Критерии оценки:**

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений

Тема №6 Питание больных.

Содержание задания:

Дать подробную письменную характеристику особенностей питания больных, подготовить презентации, произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать характеристику лечебных столов, составление меню, составление порционного требования, организацию лечебного питания в стационаре, виды искусственного питания тяжелобольного, кормление тяжелобольного через желудочный зонд, введенный через нос, пособие при гастростоме, ректальное питание, парентеральное питание

Критерии оценки:

- детальность и конкретность описания
- стиль изложения материала
- качество оформления презентации

Тема № 7 Температура тела и ее измерение.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать измерение температуры тела в подмышечной впадине, в полости рта, в прямой кишке, заполнение температурного листа, виды лихорадок, уход в различные периоды лихорадки

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала

Тема № 8 Воздействие на организм больного. Простейшая физиотерапия.

Содержание задания:

в устной форме рассказать об основных воздействиях на организм больного, привести примеры, подготовить доклады, произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать методы простейшей физиотерапии, постановку горчичников, постановку банок, постановку грелки, постановку компресса, пузыря со льдом, применение пиявок (гирудотерапия), обливание пациента

Критерии оценки:

- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала
- качество оформления доклада

Тема № 9 Наблюдение за больными с заболеваниями органов дыхания.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях органов дыхания: уход при сухом и влажном кашле, одышке, удушье, лихорадке, легочном кровотечении, при болях в грудной клетке, а так же основные манипуляции при данных проблемах: особенности сбор мокроты на общий анализ, на БК, на АК, подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования, к бронхоскопии, оксигенотерапию, подачу кислорода через кислородную подушку, аппарат Боброва, подготовка больного к плевральной пункции, взятие мокроты на БАК и обработка мокроты и плевательниц

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность, полнота и точность пояснений

Тема № 10 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.

Содержание задания:

Дать подробную письменную характеристику по теме, подготовить презентации, произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: боли за грудиной, одышки, кровохарканье, головные боли при высоком АД, при гипотонии, при нарушениях ритма сердца. Основные манипуляции: измерение артериального давления, подсчет числа сердечных сокращений, определение пульса, свойств пульса

Критерии оценки:

- детальность и конкретность описания
- стиль изложения материала
- качество оформления презентации

**Тема № 11 Наблюдение и уход за больными с
заболеваниями органов
кровообращения.**

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: боли за грудиной, одышки, кровохарканье, головные боли при высоком АД, при гипотонии, при нарушениях ритма сердца. Основные манипуляции: измерение артериального давления, подсчет числа сердечных сокращений, определение пульса, свойств пульса

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений

Тема №12 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях органов пищеварения: болях в эпигастрии, в правом подреберье, при синдроме желудочной и кишечной диспепсии, при желудочном кровотечении.

Основные манипуляции при заболеваниях ЖКТ: подготовка больного к рентгенологическим методам исследования, подготовка больного к желудочному, дуоденальному зондированию, к эндоскопическим методам исследования, а так же к ультразвуковому исследованию ЖКТ, постановка клизм (очистительная, гипертоническая, сифонная)

Критерии оценки:

- детальность и конкретность описания
- стиль изложения материала
- качество оформления презентации

Тема №13 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях органов пищеварения: болях в эпигастрии, в правом подреберье, при синдроме желудочной и кишечной диспепсии, при желудочном кровотечении. Основные манипуляции при заболеваниях ЖКТ: подготовка больного к рентгенологическим методам исследования, подготовка больного к желудочному, дуоденальному зондированию, к эндоскопическим методам исследования, а так же к ультразвуковому исследованию ЖКТ, сбор кала на исследование на скрытую кровь, на копрологическое исследование, на яйца гельминтов, взятие соскобы для исследования на энтеробиоз, постановка клизм (очистительная, гипертоническая, сифонная)

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений

**Тема №14 Наблюдение и уход за больными с
заболеваниями почек и
мочевыводящих путей.**

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций, подготовить рефераты

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях мочевыделительной системы: боли в поясничной области, уход за больным при почечной колике, уход за больным при лихорадке, при отечном синдроме, уход за больным при дизурическом синдроме, при гипертензионном синдроме. Основные манипуляции: подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования: внутривенная экскреторная урография, УЗИ почек, к лабораторным методам исследования: общий анализ, анализ Амбурже, анализ мочи по Нечипоренко, сбор мочи для посева на микрофлору, сбор мочи для исследования по Земницкому, на исследование на ацетон

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций

- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала
- качество оформления реферата

**Тема №15 Наблюдение и уход за больными с заболеваниями
кровотворной системы и эндокринной
системы**

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций, подготовить презентации

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен знать основные проблемы пациента при заболеваниях эндокринной системы: жажда, полиурия, полидипсия, склонность к гнойничковым заболеваниям, повышенный аппетит. Оказание неотложной помощи при гипогликемической и гипергликемической коме, профилактика. Основные манипуляции: взятие крови на сахар, сбор мочи для исследования на ацетон, подкожное введение лекарств, взятие крови из периферической вены системы «Vacutainer»

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала
- качество оформления презентации

Тема №16 Уход за тяжелыми и агонирующими больными.

Содержание задания:

На основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций, в устной форме рассказать об основных особенностях ухода за тяжелыми и агонирующими больными

Методические рекомендации:

при выполнении манипуляций студент должен научиться осуществлять следующие манипуляции: транспортировка больного на каталке, знать пособия по смене белья тяжелобольному, мытье головы, ног тяжелобольному, мытье пациента в постели, бритье тяжелобольного, уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного, оценку развития пролежней, проводить профилактику пролежней, уход за кожей тяжелобольного, смену памперсов, знать виды кормления тяжелобольного с ложки, из поильника, кормление тяжелобольного через зонд, парентеральное питание, постановку очистительной клизмы, осуществлять медикаментозное лечение

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- стиль изложения материала

Тема №17 Неотложная помощь в терапии.

Содержание задания:

Дать подробную письменную характеристику особенностей оказания неотложной помощи при различных заболеваниях, на основе изучения материалов учебных пособий и лекций произвести отработку манипуляций

Методические рекомендации:

При выполнении манипуляций студент должен уметь оказать неотложную помощь при приступе удушья, связанной с бронхиальной астмой, при легочном кровотечении, обмороке, коллапсе, шоке, при гипертонических кризах, при приступе стенокардии, при остром инфаркте миокарда, при желудочном кровотечении, при болевом синдроме, при почечной колике, при гипо- и гипергликемической коме

Критерии оценки:

- точность отработки манипуляций
- последовательность и точность пояснений
- детальность и конкретность описания
- стиль изложения материал

