

**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №1»**

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ «СМК №1»
_____/М.Н. Трошина/
Приказ № 01-ОД от 31.08.2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

профессионального модуля

**ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И
НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И
СОСТОЯНИЯХ**

по специальности

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения - очная

Ставрополь, 2023

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
«ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ»**

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование видов деятельности и 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

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
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

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	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 оростоме, эзофагостоме, гастростоме, 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 внутрикочно, 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; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; 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; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; 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; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими
--	--

	нарушения зрения, слуха, поведения; выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.
Знать	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; диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правил десмургии и транспортной иммобилизации; особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);

	методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядка медицинской реабилитации.
--	---

В рамках освоения рабочей программы осуществляется практическая подготовка обучающихся.

Практическая подготовка – форма организации образовательной деятельности при освоении рабочей программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций.

Практическая подготовка осуществляется в колледже и(или) на предприятии, в организации.

1.2. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля

Общая трудоемкость профессионального модуля составляет 1004 часа.

Вид учебной работы	очная форма (час)
Максимальная учебная нагрузка	1004
Аудиторная учебная нагрузка (с преподавателем) (всего)	668
в том числе:	
лекционные занятия	294
практические занятия	302
контрольные работы	
курсовая работа (проект) (если предусмотрено)	20
Практическая подготовка	302
Практическая подготовка (учебная и производственная практики)	288
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	68
Промежуточная аттестация	14
Экзамен по модулю (консультации)	10

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Коды профессиональных общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего, час	В т.ч. в форме практической подготовки	Объем профессионального модуля, ак. час.							
				Обучение по МДК						Практики	
				лекции	В том числе				Промежуточная аттестация	Учебная	Производственная
					Лаборат. и практ. занятий	Курсовых работ (проектов)	самостоятельная работа	Консультации			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.5., ПК 4.6. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Раздел 1. Осуществление сестринского ухода за пациентами в условиях медицинской организации и на дому МДК 04.01. Общий уход за пациентами	156	80	58	80		16		2		
	Раздел 2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	330	126	144	126	20	31	4	5		
	Раздел 3. Оказание медицинской помощи при хирургических заболеваниях МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	220	96	92	96		21	4	7		
	Учебная практика, часов	180	180							180	
	Производственная практика, часов	108	108								108
	Экзамен по модулю	10							10		
	Всего:	1004	590	294	302	20	68	8	24	180	108

2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем в часах
1	2	3
Раздел 1. Осуществление сестринского ухода за пациентами в условиях медицинской организации и на дому		156
МДК 04.01. Общий уход за пациентом		156
Тема 1.1. Основы теории и практики сестринского дела	Содержание	4
	1. Основные модели сестринского дела. Потребности человека в здоровье и болезни 2. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе	4
Тема 1.2. Эргономика в сестринской практике	Содержание	30
	1. Виды режимов двигательной активности пациента 2. Современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию 3. Определение эргономики (биомеханики), основные ее правила 4. Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении 5. Виды положения тела пациента в постели 6. Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры 7. Методы снижения травм у пациента с нарушением двигательной активности	6
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	24
	Практическое занятие № 1 Использование биомеханики тела при поднятии тяжестей и перемещении пациента. Перемещение пациента в кровати одним медицинским работником	6
	Практическое занятие № 2 Перемещение пациента в кровати двумя и более лицами. Использование методов удержания пациента одним, двумя и более лицами	6
	Практическое занятие № 3 Использование современных вспомогательных средств перемещения пациента в пространстве	6

	Практическое занятие № 4 Помощь пациенту при ходьбе.	6
	Транспортировка пациента в условиях медицинской организации	
Тема 1.3. Личная гигиена тяжелобольного пациента	Содержание	32
	1. Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента. 2. Задачи сестринской помощи в осуществлении личной гигиены в зависимости от состояния пациента. 3. Значение личной гигиены пациента. 4. Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды 5. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней. Профилактика пролежней у тяжелобольных пациентов	8
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	24
	Практическое занятие № 5 Осуществление смены нательного и постельного белья (поперечным способом)	4
	Практическое занятие № 6 Осуществление смены нательного и постельного белья (продольным способом)	4
	Практическое занятие № 7 Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента. Уход за слизистой полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами. Уход за слизистой носа. Уход за ушами. Уход за глазами. Уход за волосами.	4
	Практическое занятие № 8 Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента. Уход за наружными половыми органами мужчины. Подача судна, мочеприемника	4
	Практическое занятие № 9 Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента. Уход за наружными половыми органами женщины. Подача судна.	4
	Практическое занятие № 10 Осуществление ухода за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента. Осуществление ухода за пациентом при риске развития пролежней (оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу, уход за пациентом согласно отраслевому стандарту). Использование современных средств ухода при риске развития пролежней.	4
Тема 1.4.	Содержание	14

Сестринский уход при нарушениях основных физиологических потребностей	1. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях. 2. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах 3. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.	8
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	6
Тема 1.5. Организация питания пациентов в медицинской организации	Практическое занятие № 11 Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических потребностях (постановка газоотводной трубки и очистительной клизмы)	6
	Содержание	14
	1. Организация диетического питания в медицинских организациях 2. Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов. 3. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания. 4. Способы кормления пациента с нарушением двигательной активности и дефицитом самообслуживания. 5. Контроль санитарного состояния тумбочек, холодильников, сроки хранения пищевых продуктов	8
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	6
	Практическое занятие № 12 Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода (сервировка стола, кормление пациента с помощью ложки и поильника, соблюдение питьевого режима пациента).	6
	Содержание	16
Тема 1.6. Методы простейшей физиотерапии	1. Виды, цели простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия. 2. Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения 3. Техника безопасности при проведении процедур	10
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	6
	Практическое занятие № 13 Выполнение простейших физиотерапевтических процедур. Приготовление и применение пузыря со льдом, грелки. Приготовление и применение холодного, горячего и согревающего компрессов.	6
	Содержание	22
Тема 1.7.	Содержание	22

Объективное сестринское обследование пациента	1. Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды 2. Сестринское обследование и оценка сознания, положения в постели, двигательной активности, артериального давления, пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела. Антропометрия. 3. Правила измерения и интерпретация данных обследования пациентов.	8
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	14
	Практическое занятие № 14 Измерение температуры тела. Оформление температурного листа. Уход за лихорадящим пациентом. Осуществление антропометрического обследования пациента	6
	Практическое занятие № 15 Исследование пульса и определение частоты дательных движений. Регистрация данных	4
	Практическое занятие № 16 Измерение артериального давления. Регистрация данных.	4
Тема 1.8. Сестринский уход за умирающим пациентом	Содержание	6
	1. Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода. 2. признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке. 3. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)	6
Самостоятельная работа		16
Промежуточная аттестация – дифференцированный зачет		2
Раздел 2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля		438
МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп		330
Тема 2.1.	Содержание	22

Медикаментозная терапия в сестринской практике	1. Способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред. 2. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред. 3. Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме. 4. Выписка требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. 5. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств	10
	В том числе практических и лабораторных занятий	12
	Практическое занятие № 1 Парентеральный путь введения лекарственных препаратов. Виды шприцев и игл. Выбор объема шприца и размера иглы для различных видов инъекций.	6
	Набор лекарственных средств из ампулы и флакона. Внутрикожный, подкожный и внутримышечный пути введения лекарственных средств. Анатомические области введения. Профилактика осложнений. Выполнение манипуляций на фантоме.	
	Практическое занятие № 2 Парентеральный путь введения лекарственных препаратов: внутривенный. Возможные осложнения их профилактика. Заполнение системы для внутривенного капельного введения инфузионных сред. Возможные осложнения, их профилактика. Забор крови с помощью вакуумной системы. Техника безопасности.	6
Тема 2.2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы	Содержание	18
	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента кашель сухой и влажный, одышка, удушье, лихорадка, кровохарканье и др.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний дыхательной системы. 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Правила сбора мокроты для исследования в лаборатории (на микобактерии туберкулеза, общий анализ мокро. 4. Особенности сестринского ухода за пациентами (создание удобного положения, дренаж положением и т.д.). 5. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхательной системы. 6. Особенности лечебного питания. 7. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	6

	В том числе практических и лабораторных занятий	12
	Практическое занятие № 3 Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями органов дыхательной системы. Выполнение диагностических и лечебных процедур (пульсоксиметрия, пикфлоуметрия, обучение пациента пользованию индивидуальной плевательницей, индивидуальным карманным ингалятором; дренажное положение, разведение антибиотиков). Ассистирование врачу при плевральной пункции. Оксигенотерапия различными способами. Особенности ухода за гериатрическими пациентами при заболеваниях дыхательной системы. Учет и хранение лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях органов дыхательной системы	12
Тема 2.3.	Содержание	20
Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в области сердца, головные боли, сердцебиение и перебои в сердце, кашель сухой и влажный, одышка, удушье и т.д.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы (измерение артериального давления, исследование пульса, определение отеков и контроля их динамики (определение суточного диуреза), ЭКГ и т.д.) 4. Порядок и правила применения лекарственных средств при сердечно-сосудистых заболеваниях. 5. Особенности лечебного питания. 6. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	14
	Практическое занятие № 4 Осуществление сестринского ухода за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Выполнение диагностических и лечебных процедур (пульсоксиметрия, ЭКГ, исследование пульса, измерение артериального давления, определение суточного диуреза, парентеральное введение лекарственных препаратов). Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	14
Тема 2.4.	Содержание	20

Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в животе, тошнота, рвота, запоры, поносы, метеоризм), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (посев биологического материала пациента, УЗИ, рентгенологические и инструментальные методы диагностики и т.д.) 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор кала и рвотных масс для исследования). 4. Особенности сестринского ухода за пациентами. 5. Особенности лечебного питания. 6. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	14
	Практическое занятие № 5	14
	Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, забор биологического материала пациента для лабораторного исследования, применение лекарственных препаратов по назначению врача, помощь при рвоте, промывание желудка, постановка газоотводной трубки, сифонной очистительной и лекарственной клизм). Особенности сестринского ухода за пациентами при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	
Тема 2.5. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы	Содержание	16
	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в поясничной области, боли при мочеиспускании, гематурия, дизурические явления, тошнота, рвота, отеки, головные боли и т.д.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор мочи для общего анализа, для посева мочи, для исследования на белок и сахар и т.д.). 4. Особенности сестринского ухода за пациентами. 5. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях мочевыделительной системы. 6. Особенности лечебного питания. 7. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	6

	В том числе практических и лабораторных занятий	10
	Практическое занятие № 6 Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, забор биологического материала пациента для лабораторного исследования, применение лекарственных препаратов по назначению врача, определение отеков и суточного диуреза, парентеральное введение лекарственных препаратов). Особенности ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях мочевыделительной системы	10
Промежуточная аттестация – другие формы контроля		1
Тема 2.6.	Содержание	12
Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (жажда, слабость, похудание, беспокойство, учащенное сердцебиение, изменение формы шеи, полиурия и т. д.), возможные осложнения.	6
	2. Методы диагностики заболеваний эндокринной системы (лабораторное исследование гормонов, биохимическое исследование крови и мочи, УЗИ и т.д.) 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. 4. Особенности сестринского ухода за пациентами. 5. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях эндокринной системы. 6. Особенности лечебного питания. 7. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	
	В том числе практических и лабораторных занятий	6
	Практическое занятие № 7 Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями эндокринной системы. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, сбор биологического материала пациента для лабораторного исследования, использование глюкометра для определения сахара крови, применение лекарственных препаратов по назначению врача, расчет дозы инсулина, подкожное введение инсулина). Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях эндокринной системы	6
Тема 2.7.	Содержание	6

Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (утренняя скованность, припухлость суставов, деформация суставов, боли в суставах, потливость, повышение температуры и т. д.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата. 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим и лечебным процедурам. 4. Особенности сестринского ухода за пациентами. 5. Особенности лечебного питания.	6
Тема 2.8. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения	Содержание 1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (слабость, парестезии, кожный зуд, кровоточивость, ломкость ногтей и т. д.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний крови и органов кроветворения. 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (развернутый клинический анализ крови, стерильная пункция, УЗИ печени и селезенки и т.д.).	6
	4. Особенности сестринского ухода за пациентами (уход за полостью рта, кожей, слизистыми оболочками, контроль массы тела и т.д.). 5. Особенности лечебного питания. 6. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	
Тема 2.9. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями глаз и придаточного аппарата	Содержание 1. Причины нарушения зрения. 2. Методы обследования. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения 3. Центральное и периферическое зрение. Аномалии рефракции и аккомодации. 4. Миопия, степени, принципы лечения и профилактика. 5. Воспалительные заболевания глаз и придаточного аппарата. Клинические признаки, принципы лечения. 6. Глаукома. Катаракта. Клинические признаки, принципы лечения. 7. Неотложная помощь травме глаза, инородном теле.	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	10

	Практическое занятие № 8 Осуществление сестринского ухода при заболеваниях глаз и придаточного аппарата. Определение остроты зрения пациента. Применение лекарственных препаратов по назначению врача и проведение лечебных процедур (закапывание капель в глаза, промывание глаз, закладывание мази за веко)	10
Тема 2.10. Болезни периода новорожденности и детей раннего возраста. Особенности сестринского ухода.	Содержание	18
	1.Болезни периода новорожденности. Гемолитическая болезнь, определение, факторы риска, формы болезни, ранние признаки. Проблемы пациента, обусловленные билирубиновой интоксикацией. Методы диагностики, организация ухода 2. Заболевания кожи у детей раннего возраста: потница, опрелости, гнойничковые заболевания. Причины, факторы риска, клинические признаки. 3. Гнойно-воспалительные заболевания кожи у детей раннего возраста: везикулопустулез, пузырчатка, псевдофурункулез, омфалит. Причины, факторы риска, ранние признаки, организация ухода, принципы лечения, профилактика. 4. Атопический дерматит, факторы риска, ранние признаки, принципы лечения и ухода, профилактика	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	12
	Практическое занятие № 9 Осуществление сестринского ухода за детьми раннего возраста. Обработка кожи и кожных складок при потнице, опрелостях, гнойничковых поражениях, обработка слизистых оболочек, пупочной ранки. Применение лекарственных препаратов.	12
Тема 2.11 Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля	Содержание	24
	1. Анатомо-физиологические особенности органов дыхательной системы и сердечно-сосудистой систем у детей разного возраста. 2. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях органов дыхательной системы у детей. Особенности течения заболеваний. 3. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.	4
	1. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной систем у детей разного возраста. 2. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем. Особенности течения заболеваний. 3. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.	4

	1. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей разного возраста. 2. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях пищеварительной системы. Особенности течения заболеваний. 3. Острые и хронические расстройства питания у детей. 4. Лабораторные и инструментальные методы исследования, применяемые в детской практике. 5. Принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.	4
	В том числе практических и лабораторных занятий	12
	Практическое занятие № 10 Осуществление сестринского ухода за детьми при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, использование терапевтической игры при подготовке ребенка к инвазивным вмешательствам, сбор биологического материала пациента для лабораторного исследования, проведение оксигенотерапии, закапывание капель в нос, глаза и уши, уход за кожей и кожными складками, применение лекарственных препаратов по назначению врача).	12
Тема 2.12.	Содержание	12
Сестринский уход при заболеваниях нервной системы	1. Основы невропатологии, основные симптомы и синдромы заболеваний нервной системы.	4
	2. Нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска развития нарушений мозгового кровообращения. Причины, вызывающие нарушения мозгового кровообращения. 3. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (клиническая картина транзиторной ишемической атаки). 4. Механизм острого нарушения мозгового кровообращения: ишемического и геморрагического инсультов. 5. Неврологический дефицит при инсульте: проявления и сестринские вмешательства. 6. Последствия цереброваскулярных болезней для пациента 7. Особенности ухода за пациентами с нарушением мозгового кровообращения в стационаре и на дому	

	1. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями головного и спинного мозга (менингит, энцефалит, миелит) 2. Особенности этиологии, клинической картины, течения болезни. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечении дегенеративных заболеваний нервной системы.	4
	1. Заболевания периферической нервной системы. Причины и факторы развития заболеваний периферической нервной системы. 2. Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника, осложненные рефлекторным и корешковым синдромами на шейном, грудном, пояснично-крестцовом уровнях. Клиника, методы диагностики, особенности ухода за пациентом. 3. Неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, невропатии верхних и нижних конечностей. Клинические проявления, особенности ухода, принципы лечения и профилактики. 4. Особенности ухода за пациентами с заболеваниями периферической нервной системы в стационаре и на дому	4
Тема 2.13	Содержание	8
Сестринский уход за пациентами психическими заболеваниями	1. Организация психиатрической помощи в Российской Федерации. 2. Основы законодательства РФ в области психиатрии. Этические нормы в психиатрии (медицинская тайна, конфиденциальность). 3. Основные клинические симптомы и синдромы в психиатрии. Нарушения познавательной, эмоциональной и двигательного-волевой сфер психической деятельности. Нарушения мышления, памяти, интеллекта. 4. Пограничные состояния: психопатии. Невротические состояния, связанные со стрессом. Психогении 5. Шизофрения. Эпилепсия. Клиническая картина.	4
	6. Проведение мониторинга состояния пациента в процессе лечебных и диагностических процедур 7. Основные лекарственные препараты, применяемые в лечении психических заболеваний, особенности дозирования и применения. 8. Особенности ухода за пациентами с психическими заболеваниями	

	1. Психические и поведенческие расстройства при злоупотреблении алкоголем. 2. Понятие о действии алкоголя на организм и центральную нервную систему. Клиническая картина обычного алкогольного опьянения (легкая, средняя, тяжелая степени). 3. Виды атипичного алкогольного опьянения. Алкоголизм. Стадии. Формирование психической и физической зависимости. Соматические осложнения данного заболевания. 4. Основные понятия наркологии. Общие причины зависимости. 5. Организация наркологической помощи. Клинические признаки злоупотребления наркотическими веществами: опиатами, каннабиоидами, психостимуляторами, галлюциногенами. Психические и поведенческие расстройства при наркомании.	4
Тема 2.14.	Содержание	30
Медицинская реабилитация пациентов при заболеваниях внутренних органов и опорно-двигательного аппарата	1. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Этапы восстановительного лечения 2. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пульмонологических больных 3. Механизм действия средств ЛФК при заболеваниях легких 4. Средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях органов дыхания 5. Массаж при заболеваниях органов дыхания 6. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания 7. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания 8. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях органов дыхания	4
	1. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Этапы восстановительного лечения 2. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации кардиологических больных 3. Механизм действия средств ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях 4. Средства, формы и методы ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях 5. Определение величины тренирующей нагрузки 6. Лечебный массаж при сердечно-сосудистых заболеваниях 7. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях 8. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	4

	1. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. Этапы восстановительного лечения. 2. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. 3. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. 4. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ	4
	1. Медицинская реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Этапы восстановительного лечения. 2. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 3. Механизм действия средств ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 4. Средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 5. Лечебный массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 6. Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 7. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. 8. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	4
	В том числе практических и лабораторных занятий	14
	Практическое занятие № 11 Оценка физического развития, самообслуживания, двигательных функций пациентов. Изучение методик построения процедуры лечебной гимнастики. Составление комплексов лечебной физкультуры при различных заболеваниях. Учет и контроль эффективности проводимых комплексов лечебной физкультуры.	6
	Практическое занятие № 12 Подготовка пациента к процедуре массажа. Освоение приемов массажа: поглаживание, разминание, растирание, ударные и вибрационные приемы. Построение схемы и проведение массажа отдельных частей тела при различных заболеваниях. Контроль состояния пациента: измерение артериального давления и исследование пульса.	8
	Тема 2.15. Основы инфектологии	14
	Содержание	
	1. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.	4

	2. Эпидемический процесс и его звенья. 3. Общая характеристика инфекционных болезней (классификация, клинические формы) 4. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. 5. Диагностика инфекционных заболеваний. 6. Принципы, методы и организация лечения инфекционных больных. 7. Особенности сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.	
	В том числе практических и лабораторных занятий	10
	Практическое занятие № 13 Отработка манипуляций по сбору биологического материала пациента для бактериологического исследования (кровь, моча, кал, мокрота, мазок из зева и носа)	10
Тема 2.16. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях	Содержание	16
	1. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями. Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кишечных инфекций и пищевых отравлений. 4. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. 5. Лекарственные средства, применяемые в лечении кишечных инфекций и пищевых отравлений 6. Лечебное питание. 7. Возможные осложнения при кишечных инфекциях, правила оказания неотложной помощи	2
	1. Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами. Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения вирусных гепатитов. 4. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности 5. Лекарственные средства, применяемые в лечении вирусных гепатитов. 6. Лечебное питание. 7. Возможные осложнения при гепатитах, правила оказания неотложной помощи	2
	1. Сестринский уход за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД). Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболевания, течение. Проблемы пациентов с ВИЧ-	2

	инфекцией. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения ВИЧ/СПИД-инфекции. 4. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. 5. Лекарственные средства, применяемые в лечении ВИЧ-инфекции.	
	1. Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). Основные механизмы и пути передачи. 2. Новая коронавирусная инфекция, особенности этиологии и эпидемиологии. 3. Клиническая картина заболеваний, течение. 4. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения респираторных инфекций. 5. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. 6. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций. 7. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи	2
	1. Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы (полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит). Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 4. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения инфекций центральной нервной системы. 5. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. 6. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций.	2
	1. Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях. Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 4. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных зоонозов и протозойных инфекций. 5. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. 6. Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных зоонозов и протозойных инфекций. 7. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи	2

		2
	1. Сестринский уход за пациентами при бактериальных и вирусных детских инфекциях. Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных и вирусных детских инфекций. 4. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. 5. Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных и вирусных детских инфекций. 6. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи	
	1. Сестринский уход за пациентами при туберкулезе. Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения туберкулеза. 4. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. 5. Лекарственные средства, применяемые в лечении туберкулеза. 6. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи	2
Тема 2.17.	Содержание	6
Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП)	1. Сестринский уход за пациентами при кожных заболеваниях и заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП). Основные механизмы и пути передачи. 2. Клиническая картина заболеваний, течение. 3. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП). 4. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. 5. Лекарственные средства, применяемые в лечении кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).	6
Тема 2.18.	Содержание	6

Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях	1. Эпидемиологическая характеристика аллергозов. 2. Виды аллергических заболеваний (респираторные аллергозы, аллергические дерматозы, аллергическая энтеропатия). 3. Наиболее распространенные аллергические заболевания и реакции, клиническая картина (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок и др.). 4. Методы аллергологического обследования (аллергологический анамнез, лабораторные методы диагностики, аллергологические пробы (тестирование), 5. Принципы лечения аллергических заболеваний. 6. Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях.	6
Курсовой проект (работа) Выполнение курсового проекта (работы) по модулю является обязательным. Обучающийся имеет право выбора курсового проекта по тематике одного или нескольких междисциплинарных курсов, входящих в состав данного профессионального модуля. Примерная тематика курсовых проектов (работ) 1. Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования. 2. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекционного стационара с учетом возраста пациента. 3. Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения 4. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов. 5. Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции бронхов. 6. Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функций в результате перенесенного ишемического инсульта. 7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом. 8. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как условие улучшения качества ухода 9. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хронической обструктивной болезнью легких. 10. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара		
Обязательные аудиторные учебные занятия по курсовому проекту (работе) 1. Курсовая работа как вид учебной работы. Виды и требования к ней. Цель, задачи КР, формулировка темы, постановка проблемного вопроса 2. Подготовительный этап: Подбор литературы, введение, актуальность 3. Основной этап: Разбор, обсуждение и корректировка индивидуальных достижений обучающихся 4. Заключительный этап: особенности публичной защиты. Предзащита 5. Защита курсовой работы		20

Самостоятельная работа		31
Консультации		4
Промежуточная аттестация – другие формы контроля		4
Раздел 3. Оказание медицинской помощи при хирургических заболеваниях		220
МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля		220
Тема 1.	Содержание	24
Профилактика	1. Принципы организации хирургического отделения медицинской организации.	6
хирургической инфекции	2. Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля. 3. Асептика и антисептика. Основные группы антисептических средств и способы их применения. 4. Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.	
	В том числе практических и лабораторных занятий	18
	Практическое занятие № 1 Осуществление мероприятий по профилактике хирургической инфекции. Изучение основных групп антисептических средств и способов их применения в хирургии. Приготовление перевязочного материала, виды упаковок, хирургическая обработка рук, одевание и надевание стерильных перчаток и хирургического халата.	18
Тема 2.	Содержание	8
Обезболивание и местная анестезия	1. Понятие о боли и механизме её возникновения. 2. Виды обезболивания. Общее обезболивание и местная анестезия. 3. Препараты, используемые для местной и общей анестезии. 4. Особенности проведения местной анестезии. Возможные осложнения, их профилактика.	8
Тема 3.	Содержание	20
Синдром нарушения кровообращения	1. Нарушения периферического кровообращения. Синдром омертвения. 2. Факторы, вызывающие нарушения кровообращения. Специальные методы обследования пациентов. 3. Основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей. 4. Принципы общего и местного лечения. 5. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей.	8
	В том числе практических и лабораторных занятий	12

	Практическое занятие № 2 Осуществление сестринского ухода за пациентами с нарушением кровообращения. Выявление проблем пациента, составление плана ухода, решение проблем пациента. Подготовка пациента к лабораторным, инструментальным, рентгенологическим методам диагностики, выполнение лечебных мероприятий по назначению врача. Эластическая компрессия нижних конечностей.	12
Тема 4. Местная хирургическая патология. Раны.	Содержание	26
	1. Раны, понятие о ранах. Классификация. 2. Клинические признаки ран. Понятие об операционной ране. 3. Фазы течения раневого процесса. 4. Виды заживления ран. 5. Швы, накладываемые на рану.	8
	6. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами. 7. Первичная хирургическая обработка ран, туалет ран, виды дренажей и уход за ними. 8. Принципы лечения гнойных ран и участие медицинской сестры в уходе за данными пациентами.	
	В том числе практических и лабораторных занятий	18
	Практическое занятие № 3 Осуществление ухода за пациентами с различными ранами: участие в проведении перевязок (перевязка при нарушении целостности кожных покровов, перевязка гнойной раны, уход за дренажами)	18
Тема 5. Хирургическая операция. Периоперативный период.	Содержание	18
	1. Предоперационный период: его цели и задачи. Виды хирургических операций. 2. Подготовка пациента к операции. 3. Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной). 4. Послеоперационный период, его цели и задачи. 5. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них, профилактика осложнений. 6. Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом.	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	12

	Практическое занятие № 4 Осуществление сестринского ухода в предоперационный период. Подготовка пациента к операции: проведение забора биологического материала пациента для исследования, проведение очистительной клизмы по назначению врача, катетеризация мочевого пузыря, введение желудочного зонда, проведение премедикации по назначению врача. Транспортировка пациента в операционный блок.	12
Промежуточная аттестация - другие формы контроля		1
Тема 6. Десмургия	Содержание	24
	1. Десмургия, мягкие повязки. 2. Виды повязок, правила и требования к наложению бинтовых повязок. 3. Современные материалы, используемые для наложения повязок.	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	18
	Практическое занятие № 5 Овладение техникой наложения мягких повязок на различные части тела. Повязки: 8-образные, колосовидные, возвращающиеся, косыночные, спиралевидные и др.	18
	Критерии правильности наложения повязки.	
Тема 7. Хирургический инструментарий	Содержание	24
	1. Классификация хирургического инструментария 2. Наборы хирургического инструментария. 3. Техника безопасности при работе с хирургическим инструментарием. 4. Сохранность стерильности хирургического инструментария.	6
	В том числе практических и лабораторных занятий	18
	Практическое занятие № 6 Изучение основных групп хирургического инструментария. Наборы инструментария: общий набор, для первичной хирургической обработки ран (ПХО), наложения и снятия швов, трахеостомии, лапароцентеза, центеза плевральной полости, люмбальной пункции, для наложения скелетного вытяжения. Способы подачи инструментария хирургу.	18
Тема 8.	Содержание	10

Хирургическая инфекция	1. Общие вопросы хирургической инфекции. Определение хирургической инфекции, классификация. 2. Пути распространения хирургической инфекции. 3. Стадии воспалительного процесса. 4. Клинические синдромы хирургической инфекции, клинические проявления местного и общего характера. 5. Инфекции мягких тканей. Участие медицинской сестры в уходе за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др. 6. Особенности сестринского ухода при анаэробной инфекции.	10
Тема 9. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот»	Содержание 1. Воспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости, этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения. 2. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот». 3. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости. 4. Особенности оказания неотложной помощи	8
Тема 10. Не воспалительные заболевания органов брюшной полости	Содержание	8
	1. Не воспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости (грыжи, кишечная непроходимость), этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения, особенности сестринского ухода. 2. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями прямой кишки. Причины, клинические проявления болезней, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода.	8
Тема 11. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы	Содержание 1. Основные виды гинекологических заболеваний. 2. Методы диагностики гинекологических заболеваний 3. Воспалительные заболевания женских половых органов. Клиническая картина, принципы диагностики и лечения. 4. Нарушение менструального цикла. Факторы, приводящие к расстройствам менструального цикла. 5. Особенности сестринского ухода в гинекологии.	8
Тема 12.	Содержание	10

Организация хирургической помощи в системе первичной медико-санитарной помощи	1. Хирургическое отделение поликлиники, структура, планировка. 2. Дневной стационар поликлиники, его функции, задачи 3. Центр амбулаторной хирургии, задачи и функции центра. 4. Перечень выполняемых операций. 5. Участие медицинской сестры в малоинвазивных операциях.	10
Самостоятельная работа		21
Консультации		4
Промежуточная аттестация – экзамен		6
Учебная практика Виды работ 1. Ознакомление с планом прохождения практики; 2. Инструктаж о прохождении практики; 3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы; 4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета; 5. Подготовка и оформление дневника 6. Приобретение навыков в проведении динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; 7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; 8. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; 9. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; 10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; 11. Проведение мероприятий медицинской реабилитации 12. Защита отчета по практике		180
Производственная практика		108

Виды работ 1. Ознакомление с планом прохождения практики; 2. Инструктаж о прохождении практики; 3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы; 4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета; 5. Подготовка и оформление дневника; 6. Приобретение и закрепление навыков в проведении динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; 7. Выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; 8. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; 9. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; 10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; 11. Проведение мероприятий медицинской реабилитации 12. Защита отчета по практике	
Промежуточная аттестация – экзамен по модулю	10

1. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

1.1. Для реализации программы профессионального модуля должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет основ профилактики:

стеллажи деревянные – 3 шт.; стол преподавательский – 1 шт., стул преподавательский – 1 шт., столы ученические – 20 шт., стулья ученические – 40 шт., доска маркерная – 1 шт., ноутбук с доступом в сеть Интернет – 1 шт.; принтер черно-белый – 1 шт.;

фантомы: рука для внутривенных инъекций со сменными венами – 1 шт.; для внутривенных инъекций – 1 шт.; накладка на руку для подкожных инъекций – 3 шт.; женская промежность для катетеризации мочевого пузыря – 1 шт.; мужская промежность для катетеризации мочевого пузыря – 1 шт.; таз для постановки клизмы, внутримышечных инъекций, обработки стом – 1 шт.;

голова с пищеводом и желудком – 1 шт.; головы человека для обработки слизистых – 1 шт.; кукла педиатрическая – 2 шт.;

оборудование: емкость для проведения холодной стерилизации – 1 шт.; сушожаровой шкаф – 1 шт.; тонометр электронный – 1 шт.; тонометр механический – 1 шт.; карманный ингалятор – 1 шт.; пульсоксиметр – 1 шт.; небулайзер – 1 шт.; глюкометр «Акку-Чек Актив» – 1 шт.; весы медицинские – 1 шт.; велотренажер – 1 шт.; сумки медицинские – 2 шт.; сумка-холодильник медицинская – 1 шт.; матрас противопролежневый – 1 шт.; штатив инфузионный – 1 шт.; мяч резиновый для занятия ЛФК – 1 шт.; комплект постельного белья одноразовый – 1 шт.; комплект белья хирургический – 1 шт.; лотки почкообразные – 4 шт.; судно подкладное – 1 шт.; кружка Эсмарха – 1 шт.; пузырь для льда – 1 шт.; жгут – 2 шт.; система для промывания желудка – 1 шт.; термометр – 2 шт.; катетер Фоллея – 2 шт.; горчичники – 5 шт.; грелка резиновая – 1 шт.; шприцы – 30 шт.; контейнер КДС-3 Кронт – 1 шт.; биксы – 2 шт.; стерильная укладка с ватными шариками – 1 шт.; перчатки медицинские стерильные – 1 уп.; перчатки медицинские нестерильные – 1 уп.; система для сифонной клизмы – 1 шт.; газоотводная трубка – 3 шт.; пробирки – 10 шт.; штатив для пробирок – 2 шт.; вазелиновое масло – 2 шт.; вазелин – 1 шт.; детская присыпка – 1 шт.; стерильный глицерин – 1 шт.; флаконы с антибиотиками – 2 шт.; флаконы с физиологическим раствором (5% глюкоза) – 2 шт.; иглодержатель (200мл) – 1 шт.; пакет для отходов класса Б желтый – 2 шт.; система одноразовая для вливания инфузионных растворов – 2 шт.; емкость для дезинфицирующих средств – 2 шт.; спиртовые салфетки – 1 уп., образцы асептических и антисептических средств; образцы лекарственных препаратов и форм; баллон резиновый грушевидный – 3 шт.; емкость-контейнер для сбора острого медицинского инструментария – 4 шт.; коробка стерилизационная с фильтром – 1 шт.; коробка стерилизационная без фильтра – 2 шт.; набор хирургического инструментария для проведения первичной хирургической обработки раны – 1 шт.; крафт-пакеты – 5 шт.; цолликлоны для определения группы крови – 3 шт.; планшет металлический для титрования группы крови – 1 шт.; планшет пластиковый для титрования группы крови – 10 шт.; чашка Петри с предметным стеклом – 5 шт.; емкости для сбора мочи – 6 шт.; шпатели терапевтические – 10 шт.; шины лестничные Крамера для иммобилизации конечности – 2 шт.

1.2. Информационное обеспечение реализации программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

Основная литература:

1. Агкацева, С. А. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 718 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12901-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519111>
2. Агкацева, С. А. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 344 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12903-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496528>
3. Агкацева, С. А. Технология выполнения простых медицинских услуг в дерматологии и венерологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 519 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12902-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519125>
4. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01309-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512622>
5. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01069-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513916>
6. Мирошин, Г. Ф. Туберкулез : учебное пособие для среднего профессионального образования / Г. Ф. Мирошин, Ю. Д. Мирошина. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13792-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496714>
7. Общий уход за больными : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией Г. И. Чувакова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 127 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-15917-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510269>
8. Оконенко, Т. И. Сестринское дело в хирургии : учебник и практикум для среднего профессионального образования / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 158 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01241-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/490965>
9. Сестринское дело в онкологии : учебник для среднего профессионального образования / ответственный редактор В. А. Лапотников. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 288 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10517-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/491279>
10. Сестринское дело в терапии : учебник для среднего профессионального образования / В. Н. Петров, В. А. Лапотников, В. Л. Эмануэль, Н. Г. Петрова ; ответственный редактор В. Н. Петров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 475 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-07561-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/492519>
11. Чуваков, Г. И. Сестринский уход в физиотерапевтической практике : учебное пособие

для среднего профессионального образования / Г. И. Чуваков, О. В. Бастрыкина, М. В. Юхно. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 143 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-07867-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/490961>

Дополнительная литература:

1. Алексеев, Н. П. Физиология лактации женщины : монография / Н. П. Алексеев. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 300 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-08915-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517041>
2. Васильев, В. И. Стоматология терапевтическая : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 448 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-14045-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497502>
3. Компанеец, С. М. Болезни уха, горла и носа / С. М. Компанеец. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 441 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09316-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494815>
4. Корсаков, С. С. Организация лечения психических больных. Избранные труды / С. С. Корсаков. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 253 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-14995-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/495234>
5. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494882>
6. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1 : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией Г. И. Чувакова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 332 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09799-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498896>
7. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией Г. И. Чувакова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 187 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09808-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498898>
8. Шкатова, Е. Ю. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 149 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-15056-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496513>

Интернет-источники:

1. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>
2. Компьютерная справочная правовая система.
3. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО Доступ «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
4. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru>

2. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- 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	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- 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	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- 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.	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения 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	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения 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	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-	Текущий контроль в форме: - Защиты практических

традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	правовыми актами РФ;	заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- 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	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Образовательные технологии

При изучении профессионального модуля применяются следующие образовательные и интерактивные технологии:

- технология адаптивного обучения;
- технология информационно-коммуникационного обучения;
- технология проектного обучения.
- лекция -визуализация
- лекция с применением технологий проблемного обучения
- лекция-диалог
- деловая игра
- встреча с практическими работниками
- решение конкретных профессиональных ситуаций

Тестовые вопросы для проведения текущего контроля
МДК 04.01. Общий уход за пациентами

- 1). Какое мероприятие из нижеперечисленных включено в понятие «общий уход»:
 1. Подготовка больного к холецистографии
 2. Подготовка больного к УЗИ брюшной полости
 3. **Смена постельного белья**
 4. Катетеризация мочевого пузыря

- 2). К какому виду медицинской помощи относятся санитарно-гигиенические мероприятия:
 1. **Первая врачебная помощь**
 2. Первая медицинская помощь
 3. Доврачебная помощь
 4. Квалифицированная медицинская помощь

- 3). К какому типу учреждений относятся клиники учебных и научно-исследовательских медицинских институтов:
 1. Диспансерному
 2. Амбулаторно-поликлиническому
 3. **Стационарному**
 4. Санитарно-эпидемиологическому

- 4). В обязанности среднего медицинского персонала входит все из нижеперечисленного, кроме:
 1. Осуществление контроля за санитарным состоянием отделений
 2. Ведение медицинской документации
 3. **Предоставление больному его результатов анализов**
 4. Осуществление транспортировки больных

- 5). Понятие Деонтология включает в себя все, кроме:
 1. **Взаимоотношения больных между собой**
 2. Взаимоотношения медицинского персонала между собой
 3. Взаимоотношения медицинского персонала и больного
 4. Взаимоотношения между медицинским персоналом и родственниками больного

- 6). Какой вид ятрогении может быть вызван неосторожными высказываниями медицинского работника:
 1. «Немая»
 2. Ятрофармакогения
 3. Манипуляционная
 4. **Комбинированная**

- 7). В функции приемного отделения входит:
 1. **Оказание экстренной медицинской помощи**
 2. Установление диагноза
 3. Назначение медикаментозного лечения
 4. Забор материала для анализов

- 8). Отметка об осмотре на педикулез ставится на:
 1. Температурном листе
 2. **Титульном листе истории болезни**
 3. Листе врачебных назначений
 4. Титульном листе медицинской карты больного

9). В этапы санитарно-гигиенической обработки входит все, кроме:

1. Бритье
2. Гигиеническая ванна
3. **Спринцевание**
4. Осмотр кожных и волосяных покровов

10). В каком положении происходит транспортировка больного с переломом ребер:

1. Лежа на спине
2. Сидя
3. **Полусидя**
4. Лежа на боку противоположном травме

11). В каком положении следует транспортировать больного с диагнозом перелом костей таза:

1. **В положении «лягушки»**
2. Лежа
3. Сидя
4. Полусидя

12). В функции приемного отделения входит:

1. Прием и регистрация больных
2. Транспортировка больных
3. Санитарно-гигиеническая обработка больных
4. **Все из вышеперечисленного**

13). При обработке больного страдающего педикулезом из оснащения необходимо иметь:

1. Маска
2. Дезинсектицидный раствор
3. Таз для сжигания волос
4. **Всё вышеперечисленное верно**

14). Какие лечебные помещения предусматривает терапевтическое отделение:

1. кабинет ЭКГ
2. **манипуляционные кабинеты**
3. рентген кабинет
4. кабинет УЗИ

15). Какие мероприятия включает в себя санитарно-гигиенический режим

1. термометрия
2. **дезинфекция**
3. Санитарно-гигиеническая обработка поступающих больных
4. все вышеперечисленное

16). В обязанности младшей сестры входит все кроме:

1. **кварцевание палат**
2. проветривание палат
3. уборка палат
4. наблюдение за сном больных

17). Для общей оценки состояния больного медицинская сестра должна определить следующие показатели

1. **Общее состояние больного**
2. результаты лабораторных исследований
3. результаты инструментальных исследований

4. все вышеперечисленное

18). Что включает в себя механический метод дезинфекции:

1. Пастеризация

2. Мытье рук

3. Использование солнечных лучей

4. Все вышеперечисленное

19). Искусственное питание больных это:

1. кормление с ложечки

2. парентерально, питательная клизма

3. кормление с поильника

4. все вышеперечисленное

20). Энтеральное введение лекарств это все кроме:

1. под язык

2. через рот

3. через прямую кишку

4. внутримышечные инъекции

21). Наружно применяется все кроме:

1. микстура, капли, капсулы

2. кремы

3. аэрозоли

4. йод

22). Показания для искусственного питания

1. поражение языка, глотки

2. расстройство глотания

3. коматозное состояние

4. все вышеперечисленное

23). Противопоказания для энтерального питания:

1. острый гепатит

2. острый панкреатит

3. лучевая химиотерапия

4. отказ от пищи

24). Показания для парентерального питания:

1. предоперационная подготовка больных

2. анорексия

3. ожоговая болезнь, сепсис

4. все вышеперечисленное

25). Места измерения температуры тела

1. подмышечные впадины

2. полость рта

3. прямая кишка

4. все вышеперечисленное

26). Показания для измерения ректальной температуры (все кроме):

- 1.общее охлаждение организма
- 2.определение у женщин овуляции

3.отсутствие сознания

4. поражение кожи в подмышечных впадинах

27). В каком положении больного следует измерять температуру в прямой кишке

1. на спине
2. на животе

3. на боку

4. стоя

28). Какие мероприятия следует проводить в первый период лихорадки:

1. «согреть больного»

2. «охладить» больного

2. обеспечить больному обильное прохладное питье

3. дать больному увлажненный кислород

29). Как часто следует менять положение для профилактики у больного пролежней:

1.каждые 10 минут

2.каждые 30 минут

3.каждые 1,5-2 часа

4. каждые 3-4 часа

30). Кружка Эсмарха это:

1.специальная кружка для питья

2. специальная кружка для клизм и спринцеваний

3.кружка для разведения инъекций

4. все вышеперечисленное

31). Шприц Жане это шприц для:

1.внутривенных введений

2.промываний

3.подкожных введений

4. все вышеперечисленное

32). Положение головы больного при промывании полости рта:

1. прямо

2. запрокинута назад

3. повернута набок

4.опущена вниз

33). Если серные пробки промыть не удастся, как в этом случае следует поступить?

1. удалить пробку хирургическим путем

2. оставить ее, постепенно выйдет сама

3. размягчить содово-глицериновыми каплями

4. проткнуть шпателем

34). Необходимое оснащение для удаления корочек из носа:

1. носовой зонд

2.вата

3. вазелиновое масло или глицерин

4. все вышеперечисленное

Тестовые вопросы для проведения текущего контроля МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

1. Документация медицинской сестры терапевтического стационара:
 - 1) журнал передачи дежурств
 - 2) тетрадь врачебных назначений
 - 3) порционник
 - 4) все верно
2. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медсестры должен быть рассчитан на:
 - 1) 3 дня
 - 2) 7 дней
 - 3) 10 дней
 - 4) 2 недели
3. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:
 - 1) начать сердечно-легочную реанимацию
 - 2) ввести кордиамин, вызвать врача
 - 3) измерить АД
 - 4) уложить больного на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача
4. Элементы ухода, применяемые при гипертоническом кризе:
 - 1) термометрия
 - 2) определение водного баланса
 - 3) помощь при рвоте
 - 4) подача увлажненного кислорода
5. Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:
 - 1) проведение беседы о диете
 - 2) введение мочегонных средств
 - 3) введение гипотензивных средств
 - 4) все верно
6. Признак, не характерный для ревматизма:
 - 1) доброкачественный полиартрит
 - 2) деформация мелких суставов, скованность
 - 3) малая хорея
 - 4) кольцевидная эритема
7. Симптом, наиболее характерный для нестабильной формы стенокардии:
 - 1) головные боли
 - 2) повышение артериального давления, колющие боли в области сердца
 - 3) одышка
 - 4) приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы
8. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:
 - 1) сахар
 - 2) поваренную соль
 - 3) специи
 - 4) растительные жиры

9. При подозрении на острый инфаркт миокарда медицинская сестра не должна:

- 1) ввести больному наркотические анальгетики
- 2) сделать ЭКГ на месте
- 3) дать нитроглицерин под язык
- 4) вызвать врача

10. Возможное осложнение инфаркта миокарда:

- 1) отек легких
- 2) кардиогенный шок
- 3) нарушение ритма
- 4) тромбоэмболия

11. Для хронической недостаточности кровообращения характерны:

- 1) одышка, цианоз
- 2) отеки
- 3) тахикардия
- 4) все верно

12. Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

- 1) обмороком
- 2) сердечной астмой
- 3) коллапсом
- 4) потерей сознания

13. При сердечной астме показаны:

- 1) мочегонные, десенсибилизирующие средства
- 2) сердечные гликозиды
- 3) ингаляции кислорода
- 4) все ответы верные

14. Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:

- 1) сердечной астмой, отеком легких
- 2) шоком, коллапсом, обмороком
- 3) гипертермией
- 4) анурией

15. К развитию ревматизма предрасполагает:

- 1) нерациональное питание
- 2) гиподинамия
- 3) стресс
- 4) очаг хронической инфекции

Основные симптомы ревмокардита:

- 1) головная боль, головокружение, повышение АД
- 2) слабость, понижение АД
- 3) снижение аппетита, гектическая лихорадка
- 4) боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

16. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите:

- 1) полиартрит
- 2) повышение АД
- 3) острая сосудистая недостаточность
- 4) хроническая сердечная недостаточность

17. Основные симптомы ревматического полиартрита:

- 1)повышение температуры, стойкая деформация суставов
- 2)поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей
- 3)поражение мелких суставов, скованность
- 4)недомогание, моноартрит с деформацией

18. Возможные осложнения при приеме преднизолона:

- 1)одышка, лёгочное кровотечение
- 2)головная боль, снижение АД
- 3)повышение АД, гипергликемия, ожирение
- 4)лихорадка, нарушение слуха

19. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

- 1)анальгин
- 2)бициллин
- 3)димедрол
- 4)фуросемид

20. Диета при гипертонической болезни предполагает:

- 1)ограничение жидкости и соли
- 2)увеличение потребления жидкости и белков
- 3)ограничение жиров и углеводов
- 4)увеличение потребления жиров и белков

21. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:

- 1)асцит
- 2)острая сосудистая недостаточность
- 3)кровохарканье
- 4)сердечная недостаточность

22. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:

- 1)введение пентамина
- 2)введение лазикса
- 3)холод на грудную клетку
- 4)горчичники на икроножные мышцы

23. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение:

- 1)дибазола, лазикса
- 2)нитроглицерина, анальгина
- 3)глюкозы, панангина
- 4)морфина, гепарина

24. При атеросклерозе поражаются:

- 1)артерии
- 2)вены
- 3)капилляры
- 4)мышцы

25. Основная проблема пациента при атеросклерозе коронарных артерий:

- 1)головная боль
- 2)загрудинная боль
- 3)одышка
- 4)тошнота

26. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей:
- 1)кожный зуд
 - 2)зябкость
 - 3)парестезии
 - 4)гангрена
27. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий:
- 1)артериальная гипотония
 - 2)лейкоцитурия
 - 3)лихорадка
 - 4)олигурия, никтурия
28. Основной симптом стенокардии:
- 1)слабость
 - 2)сжимающая, давящая боль
 - 3)одышка
 - 4)тошнота
29. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:
- 1)инфаркте миокарда
 - 2)ревмокардите
 - 3)остеохондрозе
 - 4)стенокардии
30. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли:
- 1)введение морфина
 - 2)введение анальгина
 - 3)нитроглицерин под язык
 - 4)димедрол внутрь
31. Эффект действия нитроглицерина наступает через:
- 1)1-3 мин
 - 2)10-15 мин
 - 3)20-25 мин
 - 4)30-40 мин
32. Длительность боли при стенокардии – не более:
- 1)30 минут
 - 2)60 минут
 - 3)120 минут
 - 4)180 минут
33. При инфаркте миокарда наблюдается:
- 1)загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
 - 2)загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
 - 3)колющая боль в области сердца
 - 4)ноющая боль в области сердца
34. Клинические симптомы кардиогенного шока:
- 1)лихорадка, рвота
 - 2)приступ удушья
 - 3)резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
 - 4)резкое повышение АД, напряженный пульс

35. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда – введение:

- 1)папаверина, лазикса
- 2)пентамина, дибазола
- 3)фентанила, дроперидола
- 4)димедрола, но-шпы

36. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод:

- 1)зеленый
- 2)желтый
- 3)красный
- 4)черный

37. В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима:

- 1)строгостельного
- 2)постельного
- 3)палатного
- 4)общего

38. Обморок – это форма острой недостаточности:

- 1)коронарной
- 2)левожелудочковой
- 3)правожелудочковой
- 4)сосудистой

39. Независимое сестринское вмешательство при обмороке:

- 1)введение пентамина
- 2)введение мезатона
- 3)рефлекторное воздействие нашатырного спирта
- 4)проведение оксигенотерапии через пеногасители

40. Медсестра накладывает венозные жгуты на конечности при:

- 1)бронхиальной астме
- 2)обмороке
- 3)стенокардии
- 4)сердечной астме

41. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками:

- 1)инфаркта миокарда
- 2)недостаточности кровообращения
- 3)стенокардии
- 4)гипертонической болезни

42. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются:

- 1)антибиотики, нитрофураны
- 2)бронхолитики, муколитики
- 3)цитостатики, глюкокортикостероиды
- 4)ингибиторы АПФ, диуретики

43. При передозировке сердечных гликозидов возможны:

- 1)нарастание отёков, слабость
- 2)сердцебиение, снижение АД
- 3)головная боль, тахикардия

4)брадикардия, боль в животе

44. Независимое сестринское вмешательство при бронхоэктатической болезни:

1)уход за кожей пациента

2)измерение температуры тела

3)постановка горчичников

4)ингаляции кислорода

Тестовые вопросы для проведения текущего контроля МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

1. Эндогенный способ проникновения инфекции в рану:

А) Капельный;

+ Б) Гематогенный;

В) Воздушный.

2. Подходящий способ стерилизации операционного белья:

А) Проглаживание;

Б) Кипячение;

+ В) Автоклавирование;

3. Режущие хирургические инструменты подвергаются стерилизации в:

А) Автоклаве;

Б) Сухожаровом шкафу;

+ В) 6% растворе перекиси водорода.

4. В какой зоне режима находятся операционный зал и операционная:

А) Ограниченный режим;

Б) Общий режим;

+ В) Стерильный режим.

5. Один из методов механической антисептики – это:

+ А) Первичная хирургическая обработка раневой поверхности;

Б) Обработка первомуром;

В) Коагуляция.

6. Премедикация – это:

+ А) Подготовка к наркозу и оперативному вмешательству с применением медикаментов;

Б) Назначение гипотензивных препаратов;

В) Назначение мочегонных средств.

7. Основной целью премедикации является:

А) Предупреждение распространения инфекции;

Б) Выявление противопоказаний;

+ В) Сведение до минимума послеоперационных осложнений.

8. Если в ранний послеоперационный период повязка, наложенная на рану, обильно пропитывается кровью, то медсестре необходимо:

А) Наложить холод;

+ Б) Сообщить врачу;

В) Приступить к переливанию плазмы крови.

9. В первые часы после оперативного вмешательства больной должен находиться в следующем положении:

+ А) Лежа на спине, голова повернута на бок;

- Б) Лежа на животе;
- В) лежа на правом боку с приведенными к животу ногами.

10. Предупредить тромбоз глубоких вен удастся, если в послеоперационный период:

- А) Пациент долго пребывает в постели;
- + Б) Пациент бинтует конечности эластичным бинтом;
- В) Пациент длительное время отдыхает, спит.

11. При парезе кишечника в период, после операции. Пациенту назначается питание:

- + А) Парентеральное;
- Б) Ректальное;
- В) Энтеральное.

12. При нагноении раны на передней брюшной стенке, после операции, повязка должна выступать за края на сколько см:

- А) 12-14 см;
- Б) 2-5 см;
- + В) 6-8 см.

13. если повязка после операции быстро намокает, медсестра должна:

- +А) Вызвать врача;
- Б) Заменить повязку на новую;
- В) Убрать все слои старой повязки.

14. Устранить повышенное газообразование в послеоперационный период возможно с помощью:

- +А) Назначения активированного угля и газоотводной трубки;
- Б) Очистительной клизмы;
- В) Приема атропина.

15. Комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану, называется:

- + А) Асептика;
- Б) Антисептика;
- В) Дезинфекция.

16. Комплекс мероприятий, направленный на ликвидацию инфекции в ране, называется:

- А) Асептика;
- + Б) Антисептика;
- В) Дезинфекция.

17. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:

- + А) Полная санитарная обработка;
- Б) Не проводится;
- В) Частичная санитарная обработка.

18. Указать антисептик, который относится к окислителям:

- А) Хлорамин;
- + Б) Перекись водорода;
- В) Борная кислота.

19. Указать хирургические инструменты, которые относятся группе разъединяющих тканей:

- + А) Скальпели;
- Б) Жомы желудочные;

В) Ложки острые.

20. Резиновый трубчатый дренаж в ране – вид антисептики:

- А) Химическая;
- Б) Физическая;
- + Б) Механическая.

21. Действие перекиси водорода, которое выражено слабо:

- А) Дезодорирующее;
- + Б) Антимикробное;
- В) Пенообразующее.

22. В каком растворе чаще всего хранится корнцанг:

- + А) Хлорамин;
- Б) Сулема;
- В) Йод.

23. Классификация кровотечения по анатомической классификации:

- + А) артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное;
- Б) Наружное, внутреннее;
- В) Первичное, вторичное.

24. Классификация кровотечений по времени возникновения:

- А) Острое, хроническое;
- Б) Длительное, недлительное;
- + В) Первичное, вторичное ранее, вторичное позднее.

25. Опасность кровотечения заключается в возникновении следующих состояний:

- А) Шок, лейкопения;
- + Б) Шок, коллапс, анемия;
- В) Лейкоцитоз, ацидоз

26. Метод окончательной остановки кровотечения при повреждении аорты:

- + А) Наложение сосудистого шва;
- Б) Перевязка сосуда на протяжении;
- В) Тампонада раны.

27. Группа крови – это:

- + А) Набор эритроцитарных антигенов;
- Б) Набор антител;
- В) Сывороточные белки.

28. Группа крови проверяется перед:

- А) Первым переливанием;
- + Б) Каждым переливанием;
- В) Не проводится.

29. При длительном сдавлении конечностей может быть все, кроме:

- + А) Травматической асфиксии;
- Б) Внутреннего свертывания крови;
- В) Повреждения нервных стволов.

30. Степень зияния раны обусловлено:

- А) Повреждением фасций;
- Б) Повреждением нервных стволов;

+ В) Направлением эластических волокон кожи.

31. Через какое время микроорганизмы в ране начинают проявлять свою активность:

А) 14 часов;

+ Б) 6-8 часов;

В) 24 часа.

32. В какой ране вероятность развития инфекции максимальна:

+ А) Укушенной;

Б) Рубленной;

В) Скальпированной.

33. В фазу дегидратации с целью ускорения заживления раны рекомендовано накладывать:

А) повязки с гипертоническим раствором;

+ Б) Мазевые повязки;

В) Применять ферменты.

34. Первичная хирургическая обработка раны подразумевает:

А) Удаление гноя;

Б) Остановку кровотечения;

+ В) Иссечение краев и стенок раны.

35. Чем отличается первичная хирургическая обработка раны от вторичной:

А) Техникой;

+ Б) Сроком выполнения;

В) Числом перевязок.

Тематика курсовых работ МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

1. Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.
2. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекционного стационара с учетом возраста пациента.
3. Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов.
5. Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции бронхов.
6. Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функций в результате перенесенного ишемического инсульта.
7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом.
8. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как условие улучшения качества ухода
9. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хронической обструктивной болезнью легких.
10. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара
11. Участие медсестры в реабилитации пациента после эндопротезирования тазобедренного сустава в условиях реабилитационного центра.
12. Решение проблем пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей.
13. Деятельность медсестры по адаптации пациентов с травмами бедренной кости к новым условиям жизни.
14. Особенности сестринского ухода за пациентами, находящимися на скелетном вытяжении.
15. Деятельность медсестры по уходу за пациентами, проходящими химиотерапевтическое лечение.
16. Особенности реабилитации пациенток после операции мастэктомии.
17. Сестринская деятельность, направленная на улучшение качества жизни пациентов на хроническом гемодиализе.
18. Сестринский уход за пациентами с колостомой с использованием современного оборудования.
19. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах при остром панкреатите.
20. Возможности улучшения качества жизни инкурабельных пациентов при осуществлении сестринского ухода.

Вопросы к дифференцированному зачету МДК 04.01. Общий уход за пациентами

1. Выписка и хранение лекарственных средств.
2. Виды лечебных учреждений.
3. Санитарная обработка больных.
4. Положение больного в постели.
5. Смена постельного и нательного белья.
6. Виды транспортировки больного в отделения.
7. Обязанности постовой медицинской сестры.
8. Правила передачи дежурств.
9. Профилактика пролежней.
10. Антропометрия.
11. Температура тела и ее измерение. Виды и периоды течения лихорадок.
12. Уход за лихорадящим больным.
13. Уход за полостью рта, носа, ушами и глазами больного.
14. Принципы лечебного питания. Характеристика основных столов.
15. Способы искусственного питания.
16. Принципы физиотерапевтического лечения.
17. Показания, противопоказания и методика проведения гирудотерапии.
18. Показания, противопоказания и методика постановки банок, горчичников и компрессов.
19. Применение сухого тепла и холода в лечебных целях.
20. Энтеральные способы введения лекарственных средств.
21. Наружное применение лекарственных средств.
22. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
23. Показания, техника и возможные осложнения внутримышечных инъекций.
24. Показания, техника и возможные осложнения подкожных инъекций.
25. Техника, показания и возможные осложнения внутривенных инъекций.
26. Техника, показания и осложнения внутривенных инъекций.
27. Неотложная помощь при кашле и кровохаркании.
28. Неотложная помощь при болях в грудной клетке.
29. Оксигенотерапия : показания, способы , методика и осложнения.
30. Правила сбора мокроты.
31. Неотложная помощь при одышке, удушье и отеках.
32. Методика исследования и основные характеристики пульса.
33. Основные симптомы, характерные для заболеваний органов кровообращения.
34. Методика измерения артериального давления.
35. Подготовка больного к инструментальным исследованиям желудочно-кишечного тракта.
36. Неотложная помощь при болях в животе, рвоте и желудочно-кишечном кровотечении.
37. Виды, показания, противопоказания и методика постановки клизм.
38. Показания, противопоказания и методика желудочного и дуоденального зондирования.
39. Показания, противопоказания и методика промывания желудка.
40. Сбор кала на исследования.
41. Неотложная помощь при почечной колике и острой задержке мочи.
42. Правила сбора мочи для анализов.
43. Признаки клинической смерти.
44. Признаки биологической смерти.
45. Методика непрямого массажа сердца.
46. Методика искусственной вентиляции легких.
47. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
48. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Вопросы к другим формам контроля МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

1. Острый бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения.
2. Техника и методика проведения реанимационных мероприятий, критерии эффективности реанимации, показания и противопоказания к проведению реанимации.
3. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
4. Хронический бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
5. Деформирующий остеоартроз. Определение, причины, симптомы, принципы лечения.
6. Подготовка больного к R - скопии желудка.
7. Острая пневмония, причины, особенности течения. Принципы лечения.
8. Электротравма. Оказание помощи.
9. Подготовка больного к ирригоскопии.
10. ИБС, стенокардия, симптомы. Принципы лечения, обследование.
11. Синкопальное утопление. Оказание первой помощи.
12. Подготовка больного к проведению ФГДС.
13. Острый гастрит, причины, клиника. Уход при рвоте.
14. Астматический статус. Перечислить причины, приводящие к развитию астматического статуса, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
15. Подготовка больного к спирографии.
16. Бронхиальная астма, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
17. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
18. Техника сбора мочи по Нечипоренко, Зимницкому.
19. Астматический статус, определение понятия, симптомы, уход за больными астмой.
20. Электротравма. Клиническая картина, степени тяжести электротравм. Перечислить основные виды воздействия электротока на организм. Оказание неотложной помощи.
21. Правила сбора кала на скрытую кровь.
22. Отек Квинке, причины, симптомы, лечение.
23. Гипергликемическая кома. Причины, приводящие к развитию гипергликемической комы, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
24. Диетические столы: № 8, № 7
25. Артериальная гипертония, причины, симптомы, принципы лечения.
26. Почечная колика, клиническая картина, оказание неотложной помощи.
27. Профилактика пролежней.
28. ИБС. Стенокардия, симптомы, первая помощь. Уход за больными при приступе стенокардии.
29. Анафилактический шок, оказание первой помощи.
30. Забор крови на биохимический анализ, правила забора.
31. ИБС. Инфаркт миокарда, симптомы. Принципы лечения.
32. Эпилептический статус, клиника, оказание помощи.
33. Техника измерения АД.
34. Хронический пиелонефрит, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
35. Кровотечения, классификация кровотечений, клинические проявления кровотечений, методы остановки кровотечения, правила наложения жгута.
36. Техника проведения венепункций.
37. Ревматизм, причины, симптомы, осложнения. Уход за больными с сердечной недостаточностью.
38. Виды кровотечения, причины, симптомы, методы остановки кровотечения, наложение кровоостанавливающего жгута.

39. Подготовка больного к в/в урографии.
40. Хроническая сердечная недостаточность, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход за больными.
41. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Желудочное кровотечение, неотложная помощь.
42. Диетические столы: № 1, № 1 а, № 16.
43. Острый гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
44. Травматический шок, причины развития, стадии, оказание помощи пострадавшему с переломами и кровотечением.
45. Техника постановки внутримышечной инъекции.
46. Хронический гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
47. Отравление алкоголем, симптомы. Алкогольная кома. Оказание неотложной помощи.
48. Диетические столы: № 10, № 15
49. Язвенная болезнь, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
50. Отравление уксусной кислотой, клинические проявления отравления, оказание неотложной помощи.
51. Диетические столы: № 1, № 5.
52. Язвенная болезнь, определение понятия, осложнения. План обследования.
53. Отравления угарным газом, клиника отравления. Оказание неотложной помощи. Объяснить механизм токсического действия угарного газа.
54. Диетические столы: № 2, № 8.
55. Хронический панкреатит, причины, симптомы. Принципы лечения.
56. Гипогликемическая кома. Причины, приводящие к развитию комы, клиническая картина, оказание помощи.
57. Диетические столы: № 5, № 9.
58. Хронический холецистит, причины, симптомы. Принципы лечения.
59. Показания и противопоказания для проведения сердечно-легочно-мозговой реанимации. Перечислить абсолютные признаки биологической и клинической смерти.
60. Техника проведения очистительной клизмы.
61. Цирроз печени, определение понятия, причины, симптомы. Уход за больными с заболеваниями печени.
62. Терминальные состояния, дать определение, перечислить основные клинические признаки. Назвать признаки клинической и биологической смерти.
63. Диетические столы: №5, №9.
64. ИБС, инфаркт миокарда, атипичные формы, неотложная помощь и уход.
65. Гипертонический криз, клиника, оказание неотложной помощи.
66. Техника проведения в/м инъекции.
67. Хронический бронхит, причины, симптомы. Осложнения, уход за больными с дыхательной недостаточностью.
68. Виды переломов, симптомы, оказание неотложной помощи.
69. Техника проведения п/к инъекции.
70. Сахарный диабет, определение, основные осложнения. Принципы лечения.
71. Перечислить виды утопления. Признаки истинного утопления. Оказание неотложной помощи утонувшему.
72. Правила забора мазков из зева.
73. Абсцесс легкого. Причины, симптомы, уход за больным.
74. Травматический геморрагический шок, первая помощь.
75. Техника проведения внутримышечной инъекции.
76. Плевриты: сухой, экссудативный. Причины, клиника, лечение.
77. Виды переломов, первая помощь.
78. Диетические столы: №5, №9.
79. Пороки сердца, причины, клиника, уход за больными.
80. Анафилактический шок.

- 81. Техника проведения подкожной инъекции.
- 82. Анемии. Причины, симптомы, лечение
- 83. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Причины, клиника. 84. Диетические столы №1, №5.
- 85. Хронический колит. Причины, симптомы, уход за больным.
- 86. Электротравма. Первая помощь.
- 87. Диетические столы: №5, №9.
- 88. Хронический пиелонефрит. Причины, симптомы, лечение.
- 89. Виды кровотечений. Методы остановки кровотечения.
- 90. Диетические столы: №4, №9.

Вопросы к экзамену МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

1. История развития хирургии. Организация хирургической службы в России. Работа медицинской сестры хирургического профиля, на этапах ПМП.
2. Хирургическая инфекция, пути ее распространения. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Асептика. Методы обработки рук медицинского персонала.
3. Асептика- понятие, задачи. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов, стеклянной и эмалированной посуды, резиновых изделий, щеток.
4. Современное понимание асептики. Методы стерилизации (паровой, воздушный, химический растворами и газами). Понятие о стерилизации гаммалучами, ультрафиолетовым облучением, парами формалина, фильтрацией. Контроль стерильности.
5. Местное обезболивание, виды, препараты, возможные осложнения, их профилактика, Роль медицинской сестры в проведении местного обезболивания
6. Общее обезболивание, виды общей анестезии. Течение наркоза. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения наркоза, роль мед.сестры в их профилактике.
7. Виды общей анестезии. Препараты и аппаратура для наркоза. Роль мед.сестры в профилактике осложнений наркоза.
8. Десмургия- понятие, перевязка-определение, виды, правила наложения, возможные осложнения.
9. Кровотечения, классификация, клинические признаки (степени кровопотери). Проблемы пациентов с кровотечением. Способы остановки кровотечения. Осложнения кровопотери.
10. Клинические признаки острой кровопотери. Геморрагический шок, обморок, коллапс. Окончательные способы остановки кровотечения (механические, физические, химические, биологические методы).
11. Внутренние кровотечения (классификация) – причины, клинические признаки, неотложная помощь.
12. Группы крови и резус- фактор. Понятие – трансфузия, гемотрансфузия, инфузии. Задачи инфузионно – трансфузионной терапии с современной хирургии. Обязанности мед.сестры перед переливанием крови. Донорство.
13. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Определение группы крови и резус – фактора (методы и техника определения).
14. Участие медицинской сестры в операции гемотрансфузии: подготовка пациента к гемотрансфузии. Проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора с кровью реципиента, их резуссовместимость, биологическая проба.
15. Методы и способы переливания крови. Проведение гемотрансфузии, возможные осложнения и их профилактика. Ведение больного в посттрансфузионном периоде.
16. Антисептика - понятие, виды. Основные группы антисептических средств, способы их применения. Возможные осложнения при использовании различных видов антисептики и способы их профилактики. Участие хирургической медицинской сестры в проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий.
17. Десмургия в работе медицинского персонала. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Строение бинта и правила бинтования. Критерии правильности наложения повязки. Проблемы пациента, возникающие при наложении различных повязок.
18. Современный хирургический инструментарий (в т.ч. для эндоскопических операций). Общая и специальная группы инструментов. Стерилизация хирургического инструментария.
19. Современный шовный и лигатурный материал: основные виды, способы стерилизации. Сохранение стерильности хирургического инструментария. Хранение и уход за хирургическим инструментарием.
20. Классификация ран (по происхождению, по характеру ранящего предмета, по инфицированности, по отношению к полости, по наличию осложнений, по количеству). Клинические признаки раны. Понятие об операционной ране.

21. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Возможные раневые осложнения. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений.
22. Участие медицинской сестры в лечении ран (работа в качестве перевязочной сестры, операционной сестры). Принципы первичной хирургической обработки раны. Виды швов, накладываемых на рану.
23. Особенности ведения послеоперационных ран, возможные осложнения и меры профилактики.
24. Принципы местного и общего лечения ран. «Классическое» лечение инфицированной раны в зависимости от фазы раневого процесса. Особенности работы медсестры перевязочного кабинета.
25. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода.
26. Устройство, оснащение и режим работы операционного блока. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Рабочее место операционной медицинской сестры. Порядок работы операционной сестры.
27. Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них. Признаки гладкого (неосложненного) течения послеоперационного периода.
28. Сестринский процесс у пациента после операции. Профилактика послеоперационных осложнений, уход за послеоперационной раной, дренажами грудной и брюшной полости.
29. Сестринский процесс в послеоперационном периоде. Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода.
30. Определение травмы. Понятие о травматизме, его видах. Профилактика травматизма. Система организации травматологической помощи в России. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов с травмами.
31. Понятие об опухоли и онкологии. Теории канцерогенеза. Факторы риска возникновения опухолей. Понятие предраковых заболеваний. Участие медицинской сестры в профилактике опухолей.

Практические задания МДК 04.01. Общий уход за пациентами

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
2. Приготовление дезинфицирующих средств
3. Способы стерилизации и дезинфекции
4. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицинская этика).
5. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
6. Особенности ухода за больными с различной патологией.
7. Немедикаментозные методы лечения.
8. Уход за больными пожилого и старческого возраста.
9. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
10. Обучение пациентов и их родственников приемам самоконтроля.
11. Обучение пациентов и их родственников приемам самопомощи.
12. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
13. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.
14. Особенности работы медицинских сестер в хосписах.
15. Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инструментарием и электроаппаратурой.
16. Назначение и оснащённость структурных подразделений отделения стационара: кабинета старшей медицинской сестры, сестры – хозяйки, перевязочного, манипуляционного, процедурного кабинетов, поста дежурной медицинской сестры.
17. Виды и способы санитарной обработки пациентов при поступлении и пребывании в стационаре.
18. Регламентирующие документы санитарно-гигиенического режима лечебных учреждений
19. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
20. Здоровье, его составляющие и санитарное просвещение взрослых.
21. Методы и средства дезинфекции объектов в терапевтических стационарах
22. Характеристика дезинфицирующих средств

Ситуационные задачи

Задача №1. Меня загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: 1. Определите проблемы пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 2. При систематическом осмотре на педикулёз пациентов, находящихся на лечении в отделении, медицинская сестра обнаружила наличие насекомых (вшей) и гнид у одного из них. Пациент жалуется на зуд кожи волосистой части головы. Задание: 1. Определите проблему пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 3. В терапевтическом отделении больницы пациент ночью вызвал дежурную медицинскую сестру в связи с внезапно развившимся приступом удушья. При осмотре: больной испуган, сидит в кровати, опираясь руками об её край, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное. АД = 130/90 мм. рт. ст. ЧДД = 29 в минуту, выдох затруднён, на расстоянии слышны сухие грубые хрипы. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 4. У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом «бронхоэктатическая болезнь», внезапно при кашле появилась алая мокрота с примесью пузырьков воздуха. При осмотре: находится в сознании, беспокоен, кожа лица бледная, пульс – 110 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД = 90/70 мм. рт. ст. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 5. Пациентка Ольга Сергеевна 55 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. Медицинская сестра при сборе данных выявила следующее: пациентка предъявляет жалобы на сильную головную боль в затылочной области, тошноту, расстройство зрения, плохой сон. Живет одна, семьи нет. Работает бухгалтером на предприятии, на работе возникли конфликтные и стрессовые ситуации, которые вызвали повышение артериального давления. Состоит на «Д» учете около 3 лет, врачом было назначено лечение, но лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Состояние ухудшилось после стрессовой ситуации. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД – 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 190/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки

Задача № 6. В кардиологическом отделении стационара на лечении находится пациентка, Пирогова Елена Степановна, 65 лет с диагнозом «Хроническая недостаточность кровообращения». У пациентки наблюдается инспираторная одышка, периодически возникают приступы удушья, имеются отеки на ногах и в области поясницы, выраженный цианоз конечностей, губ, ушных раковин, кончика носа, асцит (скопление жидкости в брюшной полости). Стул нерегулярный, склонность к запорам. Родственников у Елены Степановны нет. Она очень сильно переживает по поводу пребывания в стационаре, испытывает чувство безнадёжности и отчаяния, связанное с длительным заболеванием. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки.

Задача № 7. В гастроэнтерологическом отделении стационара у пациента с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей». При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения. АД = 90/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 8. Пациент, находящийся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении по поводу острого холецистита, пожаловался дежурной медицинской сестре на головокружение, резкую слабость, тошноту и слюнотечение, после чего открылась рвота. Симптомы появились через два часа после обеда. В ходе опроса выяснилось, что родственники принесли передачу (жареную курицу), от которой он отказаться не смог. При осмотре: пациент в сознании, АД=100/60 мм.рт.ст., пульс – 90 ударов, ЧДД – 22 в минуту, кожа лица бледная. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 9. К медицинской сестре здравпункта предприятия обратился мужчина 38 лет. После поднятия тяжести у него появились резкие боли в поясничной области справа, которые отдают в паховую область и мошонку. Мочеиспускание участилось, стало болезненным и малыми порциями. В течение 8 лет мужчина страдает мочекаменной болезнью. При осмотре: кожа бледная, влажная, температура – 36,3 °С, пульс – 100 уд/мин., ритмичный, АД=130/80 мм.рт.ст., живот мягкий, безболезненный, симптом поколачивания положителен справа. Пациент взволнован и обеспокоен возможной госпитализацией, так как жена находится в данное время в командировке, в семье двое детей школьного возраста 10-ти и 14-ти лет, близких родственников, которые могли бы помочь, нет. Задание: 1. Определите физиологические и психологические проблемы пациента. 2. Назовите

приоритетную проблему пациента. 3. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз. 4. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача № 10. В урологическое отделение стационара поступил пациент 64-х лет с диагнозом «Хроническая почечная недостаточность». При беседе с медсестрой пациент рассказал, что болен в течение 10-ти лет, ежегодно проходит курс лечения в стационаре. В данное время на пенсии, ранее работал строителем. Работа была связана с частыми командировками, переохлаждением. Предъявляет жалобы на слабость, одышку, отсутствие аппетита, тошноту, иногда рвоту, жажду, уменьшение количества выделяемой мочи. При осмотре: пациент медлителен, апатичен, лицо одутловатое. Кожа бледная, сухая, наблюдается кожный зуд, отеки на нижних конечностях. Температура тела-35,8°C, ЧДД- 28 дых/мин., пульс-74 уд/мин, слабого наполнения, АД- 130/90 мм.рт.ст., вес-64 кг (при росте 176 см.). Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациента. 2. Составьте план действий медсестры при решении проблем пациента с данной патологией.

Задача № 11. У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Задание: 1. Определите проблему пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 12. В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма». Пациент без сознания. Задание: 1. Определите проблему пациента, связанную с кормлением. Назовите вид кормления пациента. 2. Проведите планирование необходимой помощи пациенту, при возникновении проблем, связанных с кормлением.

Задача №13. В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу рака желудка. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. Задание 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

Практические задания МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Лекарственное обеспечение пациентов с бронхиальной астмой с позиций деятельности медицинской сестры поликлиники
2. Сестринская помощь при хронической обструктивной легочной болезни
3. Лечение и профилактика артериальной гипотензии как средства улучшения качества жизни человека
4. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики
5. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца
6. Роль медицинской сестры во вторичной профилактике инфаркта миокарда у молодежи
7. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сестры
8. Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности: острая сердечная недостаточность
9. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
10. Сестринская помощь при ревматоидном артрите
11. Сестринская помощь при остеоартрозе
12. Сестринская помощь при нарушении функции опорно-двигательного аппарата
13. Сестринская помощь при лейкозе
14. Профилактика язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболевания
15. Сестринская помощь при ожирении
16. Сестринская помощь при пиелонефрите
17. Роль медицинской сестры в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным
18. Паллиативная медицина. Роль медицинской сестры
19. Психологическая поддержка пациентов при проведении химиотерапии. Роль медицинской сестры

Клинические задачи

1. Медицинская сестра обнаружила, что у девочки 7 лет повысилась температура тела до 38°C. Состояние ребенка не нарушено. Кожные покровы розовые, конечности теплые. Вопросы: 1. Как называется этот вариант лихорадки? 2. Как изменяется частота дыхательных движений и частота пульса при повышении температуры тела у детей? 3. Перечислите алгоритм действий медицинской сестры при высокой температуре тела у ребенка.
2. На фоне повышения температуры тела до 39°C у мальчика 6 лет развился приступ судорог. Кожные покровы бледные, с мраморным рисунком, цианоз носогубного треугольника, конечности холодные. Вопросы: 1. О какой степени тяжести состояния можно думать в данном случае? 2. Как называется этот тип лихорадки? 3. Алгоритм действий медицинской сестры. 4. Показания для использования физических методов охлаждения при повышении температуры тела у детей.
3. Ребенок 2-х лет находится в отделении по поводу острой двусторонней пневмонии. Проводится антибактериальная терапия. Ухаживает за ребенком мать. Вопросы: 1. Что входит в обязанности медсестры в данном случае? 2. Какие параметры функционального состояния больного ребенка контролирует медсестра? 3. Основные виды одышки у детей. 4. Основные симптомы дыхательной недостаточности при пневмонии у детей.

4. Трехлетний ребенок заболел ОРВИ. Вечером у него появился грубый, лающий кашель и затрудненный вдох. Обеспокоенные родители отметили непостоянную осиплость голоса ребенка. Вопросы: 1. С чем связано ухудшение состояния ребенка? 2. Какую следует оказать доврачебную помощь? 3. Какие анатомо-физиологические особенности влияют на возникновение заболеваний органов дыхания у детей?

5. Войдя в палату, медицинская сестра увидела, что семилетний мальчик сидит, наклонившись, опираясь локтями о колени, сохраняет положение покоя, голова как бы увязает между приподнятыми плечами. У него отмечается сухой приступообразный кашель, шумное свистящее дыхание. Вопросы: 1. О чем следует подумать? 2. Какую помощь надо оказать ребенку?

6. Палатная медицинская сестра пришла на смену и сообщила о том, что у нее температура 38°C, кашель, насморк. Вопросы: 1. Может ли медицинская сестра приступить к работе в детском отделении? 2. Как медицинская сестра должна подготовиться к дежурству?

7. Медицинская сестра зашла в палату, чтобы проветрить помещение. В палате находятся больные дети на общем и постельном режиме. Вопросы: 1. Перечислите последовательность ее действий. 2. Сколько раз в течение дня проводится проветривание помещений?

8. В стационаре у ребенка 10 лет с диагнозом «Врожденный порок сердца, сердечная недостаточность» в вечерние часы усилилась вялость, появились отеки на ногах, одышка. Ребенок не соблюдает постельный режим. Вопросы: 1. Какова наиболее вероятная причина ухудшения состояния? 2. Что должна предпринять медицинская сестра до прихода врача? 3. Какие лечебно-двигательные режимы по В. Л. Старковской вы знаете?

9. Мальчик 11 лет пожаловался постовой медицинской сестре на боли в животе, преимущественно в эпигастриальной области, изжогу, отрыжку. У матери ребенка имеется язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Вопросы: 1. О патологии какого отдела пищеварительной системы можно думать? 2. Что такое «острый живот»? В консультации каких специалистов нуждается ребенок? 3. Укажите алгоритм действий медицинской сестры при болях в животе у ребенка.

10. Вы – постовая медицинская сестра. Вам необходимо подготовить ребенка для биохимического исследования крови и собрать мочу для общего анализа. Вопросы: 1. Общие правила подготовки больного к лабораторным исследованиям. 2. Как подготовить ребенка к биохимическому исследованию крови? 3. Как собрать мочу для общего анализа?

11. Пациент Н., 60 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку, сердцебиение. Из анамнеза известно, что больным себя считает 10 лет, курит около 20 лет. При объективном исследовании: температура тела - 37,5°C. Частота дыхательных движений - 24 в 1 минуту. При аускультации - над легкими везикулярное дыхание ослаблено, выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Пульс - 92 удара в 1 минуту, ритмичный. АД - 145/80 мм рт.ст. 1. Назовите предполагаемое заболевание. 2. Перечислите необходимое дополнительное обследование. 3. Составьте план сестринского ухода.

12. Больной С., 62 года, жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникающую периодически при физической нагрузке. Боль впервые появилась 4 месяца назад, затем повторялась несколько раз. Не лечился. Последний приступ был более интенсивным, продолжался до 10 минут, поэтому больной обратился в поликлинику. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Пульс - 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца звучные, чистые. АД - 130/80 мм рт. ст. На ЭКГ: изменений

не выявлено. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринского вмешательства. 3. Составьте образовательную программу для пациента.

13. Больной С., 68 лет, пенсионер, пришел в поликлинику по вызову для прохождения флюорографии. В кабинете флюорографии пожаловался медсестре на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой приступ начался внезапно при ходьбе. При объективном исследовании: кожные покровы бледно-розовой окраски. Число сердечных сокращений - 102 удара в 1 минуту, пульс ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД - 160/90 мм рт. ст. Частота дыхательных движений - 25 в 1 минуту. В легких дыхание везикулярное. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринских вмешательств. 3. Перечислите неотложные сестринские вмешательства

14. Пациент Р., 67 лет, обратился с жалобами на общую слабость, сухость во рту, зуд кожных покровов, боли, онемение в конечностях в течение нескольких месяцев. В анамнезе: артериальная гипертензия, ожирение. При объективном исследовании: глюкоза в крови 12 ммоль/л. 1. Какое заболевание эндокринной системы у пациента можно диагностировать? 2. Какие осложнения характерны для данного заболевания? 3. Составьте план сестринского ухода.

Практические задания МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений
2. Облитерирующий атеросклероз. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений
3. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде
4. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов в послеоперационном периоде при оперативном вмешательстве на органах брюшной полости
5. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом
6. Острый живот. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к оперативному вмешательству
7. Профилактика органных осложнений в послеоперационный период
8. Роль медицинской сестры в консервативном лечении при переломе поясничного отдела позвоночника
9. Сестринская помощь пациенту с переломом шейки бедра
10. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде с аденомой предстательной железы
11. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с колостомой
12. Мочекаменная болезнь, роль медицинской сестры в профилактике осложнений
13. Уход за ЦВК и профилактика КАИК (катетерассассиированных инфекций кровотока)
14. Особенности работы медицинской сестры перевязочной
15. Сестринская помощь пациентке после мастэктомии

Клинические задачи

ЗАДАЧА № 1. В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции. 3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

ЗАДАЧА № 2. У пациентки по поводу рака молочной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача. 3. Наложите повязку на молочную железу.

ЗАДАЧА № 3. Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о принципах защиты кожи вокруг свища, порекомендуйте необходимые препараты. 3. Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

ЗАДАЧА № 4. В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: закрытый перелом нижней челюсти справа. М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Обучите пациента правилам ухода за полостью рта, рекомендуйте необходимые антисептики. 3. Наложите повязку «уздечка».

ЗАДАЧА № 5. В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента

камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней. 3. Наложите повязку «варежка».

ЗАДАЧА № 6. В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа С.°увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания. 3. Наложите повязку на правую молочную железу.

ЗАДАЧА № 7. В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения. 3. Назовите вид бинтовой повязки, необходимой для пациентки, и выполните ее.

ЗАДАЧА № 8. Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области°температура до 37,8 послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины. 3. Снимите швы с раны.

ЗАДАЧА № 9. В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная м/с обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя

сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. С.° При осмотре: повязка сухая. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 в мин., температура 36,8 Патологии со стороны других органов и систем не выявлено. ЗАДА- НИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы. 3. Охарактеризуйте вид некроза у пациента (на иллюстрации). 4. Наложите повязку на культю.

ЗАДАЧА № 10. В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой

кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль. С.° При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38

ЗАДАНИЕ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики. 3. Назовите вид бинтовой повязки и выполните ее.

ЗАДАЧА № 11. В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по профилактике трещин заднего прохода. 3. Наложите Т-образную повязку на промежность.

ЗАДАЧА № 12. В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, чередование запоров и поносов. При осмотре стула медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция, с выведением колостомы. Пациент испытывает сильный страх перед операцией, волнуется за ее возможный исход.

ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по уходу за колостомой в домашних условиях. 3. Соберите набор для постановки очистительной клизмы, выполнить ее на муляже

ЗАДАЧА № 13. В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

ЗАДАНИЕ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

ЗАДАЧА № 14. Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

ЗАДАНИЯ 1. Определите характер повреждения. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

ЗАДАЧА № 15. М/с процедурного кабинета по назначению врача вводит пациенту в/в желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и в паховых областях. При осмотре пациента м/с обнаружила крупнопятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 84 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Заполните одноразовую систему для переливания.

ЗАДАЧА № 16. В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшные, холодные на ощупь. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте набор инструментов для скелетного вытяжения, операции на костях.

ЗАДАЧА № 17. В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обоих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

ЗАДАЧА № 18. В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе м/с выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре м/с обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для трахеостомии.

ЗАДАЧА № 19. В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,20 С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.

ЗАДАЧА № 20. В послеоперационной палате находится пациентка 36 лет с диагнозом: острый флегмонозный аппендицит. Обратилась к м/с с жалобами на боли в послеоперационной ране и животе. С, пульс 86 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД°При осмотре: температура 37,8 130/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин. Пациентка после операции не мочилась более 3 часов. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

ЗАДАЧА № 21. В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/180 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. С. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета. °Температура тела 36,8 **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Выполните тампонаду носовых ходов.

ЗАДАЧА № 22. В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,90 С. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть «варежка».

ЗАДАЧА № 23. В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40,0 С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Наложите бинтовую повязку на стопу.

ЗАДАЧА № 24. В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке. Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотоечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., С.°температура 36,8 **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки.

ЗАДАЧА № 25. Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Пр продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

ЗАДАЧА № 26. Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре м/с приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте все необходимое для проведения проб на совместимость.

ЗАДАЧА № 27. В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Пр продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.

ЗАДАЧА № 28. В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для операции на брюшной полости.

ЗАДАЧА № 29. Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке-медсестре. При расспросе м/с выявила: 2 недели назад ребенок переболел ангиной. С, пульс 100 в мин., При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4 ритмичный, ЧДД 26 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке по оси ребенок вскрикивает от боли. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Пр продемонстрируйте транспортную иммобилизацию голени.

ЗАДАЧА № 30. Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Пр продемонстрируйте технику наложения повязки «рыцарская перчатка».

Перечень практических заданий для экзамена по модулю

1. У пациентки терапевтического отделения после проведения лечения антибиотиками выявлен аллергический стоматит. Больная предъявляет жалобы на резкую боль в полости рта при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала два раза в сутки небольшими порциями, но вот уже несколько дней не ест совсем. От чистки зубов отказалась наотрез. При осмотре слизистая оболочка полости рта гиперемирована. Под языком несколько язв, язык обложен налетом. Осуществите этапы сестринского процесса.
2. В травматологическом отделении находится пациент после проведения хирургического вмешательства. Послеоперационный период протекает без осложнений. Отсутствие возможности самостоятельно до туалета, помыться и побриться отрицательно сказывается на состоянии больного, его тяготит необходимость соблюдения постельного режима. От услуг медицинской сестры отказывается, очень редко просит помочь санитарку. Говорит, что придет его жена и все сделает. Но ситуация повторяется изо дня в день, пациент неопытен, раздражен. Осуществите этапы сестринского процесса.
3. К медицинской сестре обратилась за помощью бывшая пациентка. Она не знает, что делать, так как уже второй день воспалены глаза, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеивающихся ресниц. Накануне она не придавала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умываться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз. Осуществите этапы сестринского процесса
4. Участковая медицинская сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров. Пациент несколько лет прикован к инвалидной коляске, т.к. перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь. В течение последней недели из-за отсутствия дочери за ним присматривает сестра. Она говорит, что стремится создать для больного тихую, спокойную обстановку. С удовольствием отмечает, что он часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку. Она не предполагает, что это за пятно появилось на теле брата. Осуществите этапы сестринского процесса
5. Пациентка хирургического отделения прооперирована и находится на постельном режиме. После акта дефекации медицинская сестра предложила подмыть пациентку. Пациентка стесняется этой процедуры, говорит, что не может в столь откровенной позе находиться на виду у всей палаты, считает, что туалетной бумаги будет достаточно. Сестра указывает на необходимость длительного соблюдения постельного режима и обязательное выполнение гигиенических мероприятий. Осуществите этапы сестринского процесса
6. Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять постельное и нательное белье. Она не в состоянии сама что-либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как можно в данной ситуации менять белье, когда состояние пациентки довольно тяжелое. Осуществите этапы сестринского процесса
7. Пациенту назначено введение 0,5г. Аmpiциллина 4 раза в сутки. Препарат вводят внутримышечно четвертый день. У пациента полностью отсутствует двигательная активность. Медицинской сестре тяжело вводить антибиотики, так как поворачивать пациента на бок затруднительно. Все препараты, которые ему назначили, в том числе и обезболивающие, медсестра чаще всего вводит в бедро и плечо. Осуществите этапы сестринского процесса
8. В процедурном кабинете пациенту введен 10% раствор хлорида кальция. Во время инъекции пациент вел себя не спокойно, постоянно жестикулировал, громко разговаривал. Всем своим видом показывая, что к таким процедурам он привык и на них не реагирует. В результате игла вышла из вены, и раствор в не большом количестве был введен в подкожную клетчатку. Пациент пытается скрыть, что ему очень больно. Успокаивает сестру, говорит, что ничего страшного не произошло. Осуществите этапы сестринского процесса
9. В терапевтическом отделении пациентке стало «плохо». Она дышит с трудом, в кровати

находится в вынужденном положении. При осмотре: дыхание шумное, слышно на расстоянии, отмечается короткий вдох и усиленный выдох. Накануне для купирования приступа бронхиальной астмы лечащий врач назначил Беротек, но в данный момент препарат находится в тумбочке. Пациентка им не воспользовалась, пояснив, что он ей не помогает, просит ввести что-нибудь другое. Осуществите этапы сестринского процесса

10. Пациентка интересуется у медсестры почему, когда она дома сама закапывает капли в ухо, почти всегда кружится голова. Капли она хранит в аптечки, в прохладном месте. Сейчас в отделении при закапывании в отделении ничего подобного не происходит, процедура приятная, капли теплые, не вызывают дискомфорта, связанного с головокружением. Осуществите этапы сестринского процесса

11. Пациенту назначили геморроидальные суппозитории. Приобретая их, в аптеке, получил рекомендацию сделать акцент на то, что суппозитории для ректального применения. Пациент в замешательстве, он не уверен, что приобрел назначенный препарат, так как врач ему сказал, что суппозитории для введения в прямую кишку, а не для введения ректально, как говорит фармацевт. Пациент обращается к медсестре и просит объяснить медицинские термины, способ приема суппозитория. Осуществите этапы сестринского процесса

12. Пациентка терапевтического отделения не в состоянии обслужить себя, так как в течение недели наблюдалась лихорадка и температура тела достигала 38,8- 39,6° С. В данное время состояние стабилизировалось, температура постепенно снижается. Пациентке неприятно не свежее постельное и нательное белье, резкий запах пота, исходящий от тела. Она говорит, что помылась бы сама, но у неё совсем нет сил. Осуществите этапы сестринского процесса

13. В ночь состояние пациентки резко ухудшилось. Накануне в течении нескольких дней у неё держалась высокая температура. Лечащий врач предупредил медсестер о необходимости постоянного наблюдения за пациенткой. В 3 часа дежурная медсестра обратила внимание на побледнение кожных покровов, появление холодного пота. При обследовании отмечено снижение температуры до 35,4, пульс нитевидный: частый, слабого наполнения и напряжения. АД по сравнению с предыдущими результатами снизилось на 40 мм.рт.ст. Осуществите этапы сестринского процесса

14. Пациент никак не может уснуть. Его беспокоит ощущение холода. Пытался не обращать внимание на возникший дискомфорт, но ничего не получилось. В течение последних суток неоднократно предъявлял жалобы на неприятные ощущения в области уха, боль. По назначению врача вечером был поставлен согревающий компресс на ухо. Медсестра принесла пациенту второе одеяло, укрыла его, посоветовала успокоиться и уснуть. Осуществите этапы сестринского процесса

15. В отделение поступил пациент с язвенной болезнью желудка. Состояние средней тяжести. Дома у него была рвота «кофейной гущи». Пациенту назначен постельный режим, внутривенное введение кровезаменителей. Жалуется медсестре на неприятные ощущения и боли в брюшной полости. Просит грелку, говорит, что раньше она ему неоднократно помогала при схваткообразных болях в животе. Пациент недоумевает, почему не дают грелку, не разрешают ходить, а ему так хочется сходить в туалет и успеть покурить до постановки капельницы. Осуществите этапы сестринского процесса

16. Пациент терапевтического отделения, отказывается от постановки банок. Поведение свое он объяснять не хочет, но жена, которая в это время находилась рядом, сказала, что у него как-то был ожог после банок. Медсестра в затруднении, не знает, как поступить. Пациент кашляет, плохо спит, особенно кашель мешает ему и соседям по палате, когда он ложится в постель. Отсутствие полноценного отдыха сказывается на состоянии пациента, он выглядит уставшим. Пациенту необходимы тепловые процедуры. Осуществите этапы сестринского процесса

17. Пациенту назначена постановка горчичников. При подготовке к процедуре пациент высказывает свои сомнения относительно успешного выполнения намеченного. Говорит, что у него очень нежная и чувствительная кожа, и ожога ему не нужно. Накануне пришлось удалять горчичники через 2 минуты после постановки, т.к. появилось сильное жжение в этой области и, по словам медсестры, кожа была очень красной. Дежурная медсестра уверяет

пациента в полной безопасности и отсутствии возможных осложнений. Она заверяет, что все будет нормально и отказываться не имеет смысла, тем более что врач процедуру не отменял. Осуществите этапы сестринского процесса

18. Пациентка хирургического отделения прооперирована. Сопутствующее заболевание – сахарный диабет. В первый день после операции пациентка ощутила дискомфорт, вызванный ознобом. По назначению врача к нижним конечностям была поставлена грелка, в результате чего вечером в области пяток обнаружены признаки термического ожога 2-3 степени. Пациентка предъявляет жалобы на сильные боли в области операционного поля и ступней. После осмотра и обработки поврежденных участков лечащим врачом сделаны назначения: ежедневно – перевязка операционной раны и конечностей, антибактериальная терапия. Осуществите этапы сестринского процесса

19. Пациент третьей сутки находится в послеоперационной палате. Сохраняются сильные боли в области операционной раны, усиливающиеся при кашле. При обследовании объективно: дыхание жесткое, затрудненное, при аускультации прослушиваются хрипы. Пациент старается не кашлять, непроизвольно задерживает отхождение мокроты, хотя она определяется в трахее. Он говорит, так лучше, потому что боится расхождения швов. Осуществите этапы сестринского процесса

20. У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия. Осуществите этапы сестринского процесса

21. Пациентке травматологического отделения в мочевого пузырь введен постоянный катетер. Она поступила в отделение 6 дней назад с переломом костей таза, множественными ушибами. Больная испытывает боли во всем теле, особенно ночью. Сон прерывистый непродолжительный. Она волнуется по поводу катетера, который стоит уже несколько суток и спрашивает может ли от этого возникнуть воспалительный процесс. Осуществите этапы сестринского процесса

22. Пациентка травматологического отделения находится на скелетном вытяжении. 3 день не может адаптироваться к создавшимся условиям. Полученная травма усугубила течение имеющихся у неё хронических процессов. Она испытывает трудности при отправлении на судно, так как это неудобно из-за шины Белера. Испытывает неудобства в психологическом плане, потому что от природы, стеснительна. Последние 14 лет страдает задержкой стула, более чем на 2 суток и дома прибегала к различным средствам стимуляции кишечника, постоянно делала физические упражнения. Осуществите этапы сестринского процесса

23. Пациенту с кишечной непроходимостью назначена сифонная клизма. Состояние его средней тяжести. С трудом перенес рентгенологическое обследование брюшной полости, врачебный осмотр. Пациент боится усиления боли и ухудшения состояния во время промывания кишечника, но понимает необходимость постановки клизмы. Осуществите этапы сестринского процесса

24. Мужчине на праздновании юбилея друга стало плохо. Появились сильные головные боли, была рвота, АД 240/120 мм.рт.ст. признаки указывали на гипертонический криз. Медсестра, которая бала среди гостей, правильно оценила ситуацию и вызвала скорую помощь. До приезда неотложки пытались оказать помощь и стабилизировать состояние, в доме медикаментов не было. Осуществите этапы сестринского процесса

25. Амбулаторному пациенту для уточнения диагноза назначен мазок из зева и носа. Пациент беспокоится по поводу возможного инфекционного заболевания. Говорит, что такое красное горло с налетом было у родственника, умершего несколько лет назад от дифтерии. Осуществите этапы сестринского процесса

26. Пациентке урологического отделения назначен общий анализ мочи. Пациентка длительное время находится на постельном режиме, моча выделяется по постоянному катетеру. Отмечает жалобы на неприятные ощущения в области катетера, дискомфорт перед другими пациентами. Осуществите этапы сестринского процесса

27.Пациентку повторно просят собрать мочу на сахар. Предыдущая подготовка к исследованию прошла безрезультатно. Медсестра в разговоре с пациенткой выяснила, что она старалась собирать всю мочу, но отдельные мочеиспускания происходили не дома и в результате количество собранной мочи не соответствует суточному. Осуществите этапы сестринского процесса

28.Собрать мочу по Зимницкому для амбулаторного пациента – сложная задача. Почтительный возраст и наличие атеросклероза привели к тому, что запомнить и выполнить все рекомендации медсестры он не в состоянии. Контроль над сбором мочи поручили дочери. Отсутствие знаний у неё требует обучения методике сбора. Осуществите этапы сестринского процесса

Перечень вопросов для экзамена по модулю

1. Понятие о качестве медицинской помощи, стандартах сестринского ухода.
2. Понятие первичной медико-санитарной помощи. Медицинская услуга (виды).
3. Обучение – одна из функций сестринского дела. Цели и сферы обучения. Организация обучения.
4. Основные представления о моделях сестринского дела. Основные положения моделей сестринского дела.
5. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Этапы сестринского процесса, их характеристика.
6. Характеристика первого и второго этапов сестринского процесса. 20. 1 этап - оценка состояния пациента. Обследование пациента.
7. Характеристика третьего, четвертого и пятого этапов сестринского процесса.
8. Сестринский процесс при боли.
9. Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ.
10. Современные средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
11. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
12. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
13. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
14. Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепатитов в ЛПУ.
15. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ. Биомеханика тела, эргономика.
16. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности.
17. Типы лечебно-профилактических учреждений. Структура и организация работы типового ЛПУ.
18. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в стационар. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.
19. Организация лечебного питания в стационаре.
20. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
21. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. Правила хранения лекарственных средств в отделении.
22. Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств. Хранение препаратов списка «А» и «Б». Оформление журнала учета лекарственных средств.
23. Пути введения лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств.
24. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти.
25. Факторы, влияющие на порог боли.
26. Способы оценки боли.
27. Определение «инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.
28. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции.
29. Универсальные меры предосторожности (УМП).
30. Правила использования защитной одежды.
31. Определение «дезинфекция».
32. Цель предстерилизационной очистки (ПСО). Этапы ПСО. Растворы, используемые для ПСО.

33. Азопирамовая проба.
34. Фенолфталеиновая проба.
35. Определение «стерилизация».
36. Методы стерилизации.
37. Воздушный метод: режимы, преимущества и недостатки.
38. Паровой метод: режимы, преимущества и недостатки
39. Химический метод: растворы, преимущества и недостатки.
40. Факторы риска для пациента в медицинской организации (МО).
41. Факторы риска для медперсонала в МО.
42. Понятие «лечебно-охранительный режим», его элементы.
43. Виды режимов двигательной активности.
44. Положение пациента в постели, виды санитарной обработки.
45. Профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой.
46. Роль среднего медперсонала в сохранении здоровья человека.
47. Методы транспортировки пациента.
48. Определение артериального давления (АД), нормальные показатели, аппараты для измерения АД. Ошибки при измерении АД.
49. Определение пульса, характеристики пульса, места исследования, нормальные показатели.
50. Механизм теплообмена. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки.
51. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
52. Термометрия, виды и устройство термометров. Основные способы измерения температуры тела.
53. Частота дыхательных движений (ЧДД): нормальные показатели, регистрация.
54. Состав пищи. Определение «диета». Правила раздачи пищи.
55. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника.
56. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней.
57. Шкалы оценки риска развития пролежней, «шкала Ватерлоу».
58. Бельевой режим стационара.
59. Понятие «простейшая физиотерапия», виды физиопроцедур.
60. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Преимущества и недостатки оксигенотерапии с помощью носовой канюли, лицевой маски, носового катетера. Техника безопасности при работе с кислородом.
61. Клизма: определение, виды.
62. Выписывание требований на общие медикаменты, порядок их получения и хранения в отделении.
63. Правила раздачи лекарственных средств. Понятия приёма лекарственных средств «до еды», «во время еды», «после еды», снотворного.
64. Способы наружного применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
65. Способы энтерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
66. Способы парентерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
67. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии.
68. Осложнения инъекций и меры, направленные на предупреждение осложнений.
69. Причины обструкции дыхательных путей. Признаки частичной и полной обструкции дыхательных путей.
70. Причины, приводящие к остановке сердца.
71. Терминальные состояния.
72. Сестринская помощь при закрытой травме живота
73. Сестринская помощь при синдроме длительного сдавливания

74. Сестринская помощь при открытом пневмотораксе
75. Сестринская помощь при венозном кровотечении
76. Сестринская помощь при переломе основания черепа
77. Сестринская помощь при термическом ожоге
78. Сестринская помощь при анафилактическом шоке
79. Сестринская помощь при желудочном кровотечении
80. Сестринская помощь при вывихе
81. Сестринская помощь при тромбозу легочной артерии
82. Сестринская помощь при отморожении
83. Технологии выполнения наложения окклюзионной повязки
84. Технологии выполнения наложения повязки Дезо
85. Технологии выполнения наложения повязки «варежка»
86. Технологии выполнения наложения «черепашьей» повязки на коленный сустав
87. Технологии выполнения наложения «рыцарской перчатки»
88. Технологии выполнения наложения крестообразной повязки на затылок
89. Технологии выполнения наложения пращевидной повязки на подбородок
90. Технологии выполнения наложения повязки на один глаз (моноккулярная)
91. Технологии выполнения перевязки чистой раны
92. Технологии выполнения перевязки гнойной раны
93. Технологии выполнения наложения повязки «чепец»
94. Технологии выполнения наложения 8-ми образной повязки на голеностопный сустав
95. Технологии выполнения наложения эластичного бинта на нижние конечности перед оперативным вмешательством
96. Технологии выполнения наложения артериального жгута
97. Технологии выполнения наложения повязки при венозном кровотечении

Критерии оценивания заданий

Оценка результатов освоения МДК осуществляется преподавателем в соответствии с ниже следующей таблицей:

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
2	Хорошо	Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; - достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
3	Удовлетворительно	Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.
4	Неудовлетворительно	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 40. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объёме, отвечает на все поставленные в практической

задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В случае обучения в колледже лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются особенности психофизического развития, индивидуальные возможности и состояние здоровья таких обучающихся.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий). На аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и (или) тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению университетом обеспечивается выпуск и использование на учебных занятиях альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) а также обеспечивает обучающихся надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата материально-технические условия университета обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, а также пребывания в них (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; наличие специальных кресел и других приспособлений).

На аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации лицам с ограниченными возможностями здоровья, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочесть задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).