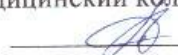


**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»
Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания**

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский
медицинский колледж»

 А.Г. Моргоева

« 6 » 06 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

**МДК 01.01 Санитарное содержание палат,
специализированных кабинетов, перемещение
материальных объектов и медицинских отходов, уход за
телом умершего человека**

МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу

По специальности:

31.02.01. Лечебное дело

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – повышенный (углубленная подготовка)

Владикавказ 2025

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № 9

От 4 июня 2025г.

Председатель Тер.ЦМК

Н.Б. Плиева. Плиева

Программа разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальности 34.02.01. Сестринское
дело.

Рассмотрена и одобрена на заседании
методического совета ГБПОУ СОМК
Ст. методист А.М. Карасва

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»
Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский
медицинский колледж»**

_____ **А.Г. Моргоева**

« ____ » _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

**МДК 01.01 Санитарное содержание палат,
специализированных кабинетов, перемещение
материальных объектов и медицинских отходов, уход за
телом умершего человека**

МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу

По специальности:

31.02.01. Лечебное дело

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – повышенный (углубленная подготовка)

Владикавказ 2025

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № _____

От 4 июня 2025г.

Председатель Тер.ЦМК

Н.Б Плиева. _____

Программа разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальности 34.02.01. Сестринское
дело.

Рассмотрена и одобрена на заседании
методического совета ГБПОУ СОМК
Ст. методист _____ А.М. Караева

Разработчики:

ГБПОУ СОМК

место работы

председатель Терапевтической ЦМК

(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева

(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК

место работы

методист, преподаватель высшей категории

(занимаемая должность)

И.В. Засеева

(инициалы, фамилия)

Содержание

1. Общая характеристика рабочей программы учебной дисциплины	4
2. Структура и содержание учебной дисциплины	9
3. Условия реализации учебной дисциплины	20
4. Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины	22

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИМЕРНОЙ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом»

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности осуществление профессионального ухода за пациентами и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 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 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Осуществление профессионального ухода за пациентами
ПК 1.1.	Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов
ПК 1.2.	Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации
ПК 1.3.	Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода
ПК 1.4.	Осуществлять уход за телом человека

1.1.2. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки. осуществления транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения. проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств. проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов. обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание
------------------	--

	холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов. проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий. проведения предстерилизационной очистки медицинских изделий. получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей). размещения и перемещения пациента в постели. проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта). оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях. кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви. осуществления смены нательного и постельного белья. осуществления транспортировки и сопровождения пациента. оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений. наблюдения за функциональным состоянием пациента. осуществления доставки биологического материала в лабораторию. оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. проведения ухода за телом умершего человека. осуществления транспортировки тела умершего человека.
Уметь	согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов. рационально использовать специальные транспортные средства перемещения. удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения. производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима. обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации. производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов Опасности. использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса Опасности. правильно применять средства индивидуальной защиты. производить гигиеническую обработку рук. оказывать первую помощь. производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств. применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства. поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов. обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках.

	использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов. использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой. производить предстерилизационную очистку медицинских изделий. производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями. правильно применять средства индивидуальной защиты. получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей). использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики. размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики. создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации. измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений. Определять основные показатели функционального состояния пациента. измерять антропометрические показатели (рост, масса тела). информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента. оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом. оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях. использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом. оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях. кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями. получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви. производить смену нательного и постельного белья. осуществлять транспортировку и сопровождение пациента. доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации. своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения. производить посмертный уход. обеспечивать сохранность тела умершего человека. измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении. создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении. осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище. транспортировать тело умершего человека до места временного хранения. доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации. производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.
--	---

	правильно применять средства индивидуальной защиты.
Знать	виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности. средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации. назначение и правила использования средств перемещения. правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий. требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противозидемический режим при транспортировке материальных объектов. инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации. схема обращения с медицинскими отходами. правила гигиенической обработки рук. перечень состояний, при которых оказывается первая помощь; признаки заболеваний и состояний, требующих оказания первой помощи; алгоритмы оказания первой помощи; правила применения средств индивидуальной защиты. график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств. способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов. инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов. правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий. правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств. инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации. правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий. инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов. методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и / или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинко-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию). методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически Опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с

	микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности). правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями). здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода. методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода. правила информирования об изменениях в состоянии пациента. алгоритм измерения антропометрических показателей. показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента. порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента. правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов. алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода. правила использования и хранения предметов ухода за пациентом. условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики. условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией. правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами. структура медицинской организации. способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. последовательность посмертного ухода. условия хранения тела умершего человека. правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека. технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения. учетные формы медицинской документации. трудовое законодательство российской федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности. правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противозидемического режима медицинской организации. правила применения средств индивидуальной защиты.
--	---

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и вид учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	148
в том числе:	
теоретические занятия	40
практические занятия	108
Итоговая аттестация в форме экзамена	

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименования разделов профессионального модуля	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса		Всего часов
	Лекционные часы	Практические занятия	
Раздел 1. Обеспечение безопасного пространства для пациента и персонала в медицинских организациях	20	36	56
Раздел 2. Осуществление ухода за пациентом.	20	72	92
Итого	40	108	148

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, акад. ч./ в том числе в форме практической подготовки, акад. ч.
1	2	3
Раздел 1. Обеспечение безопасного пространства для пациента и персонала в медицинских организациях		
МДК 01. 01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека		20/36
Тема 1.1. Организация профессиональной деятельности в медицинской организации.	Содержание Трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности. Структура медицинской организации. Правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.	2
Тема 1.2. Инфекционная безопасность на рабочем месте. Средства индивидуальной защиты. Медицинская документация.	Содержание Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий. Правила гигиенической обработки рук. Правила применения средств индивидуальной защиты. Учетные формы медицинской документации.	2
	Практическое занятие 1 Применение средств индивидуальной защиты. Правила гигиенической обработки рук.	6
Тема 1.3. Дезинфекция	Содержание Правила дезинфекции изделий медицинского назначения. Инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации. Инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.	4

	Практическое занятие 2 Обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработка поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями. Использование моющих и дезинфицирующих средств при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов. Использование и хранение уборочного инвентаря, оборудования в соответствии с маркировкой.	6
Тема 1.4. Осуществление производственной санитарии на рабочем месте.	Содержание Способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов. График проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств. Инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов. Правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств.	2
	Практическое занятие 3 Проведение уборки помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств. Применение разрешенных для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства. Поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов. Обеспечение порядка хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках.	6
Тема 1.5. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения	Содержание Предстерилизационная очистка медицинских изделий. Оценка качества проведения предстерилизационной очистки. Виды, цели и задачи стерилизации изделий медицинского назначения. Правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств. Технологии стерилизации изделий медицинского назначения. Методы контроля качества стерилизации изделий медицинского назначения. Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения стерилизации изделий медицинского назначения.	4

	Практическое занятие 4 Предстерилизационная очистка медицинских изделий и осуществление контроля качества очистки. Проведение стерилизации медицинских изделий, осуществление контроля режимов стерилизации. Обеспечение хранения и выдачи стерильных медицинских изделий. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда в работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации. Размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами. Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации Оформление утвержденной медицинской документации	6
Тема 1.6. Классификация медицинских отходов. Правила обращения с медицинскими отходами.	Содержание Схема обращения с медицинскими отходами. Инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации. Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и / или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию). Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически Опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности).	2

Тема 1.7. Инфекционная безопасность при транспортировке материальных объектов. Биомеханика при транспортировке материальных объектов.	Содержание Требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов. Виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса Опасности. Средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации. Назначение и правила использования средств перемещения. Правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий.	2
	Практическое занятие 5 Правила согласовывания действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов. Рациональное использование специальных транспортных средств перемещения. Удаление медицинских отходов с мест первичного образования и перемещение в места временного хранения. Транспортировка материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима. Обеспечение сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации. Герметизация упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов Опасности. Использование упаковки (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности.	6
Тема 1.10. Осуществление посмертного ухода.	Содержание Последовательность посмертного ухода. Условия хранения тела умершего человека. Правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека. Технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения.	2

	Практическое занятие 6 Посмертный уход. Обеспечение сохранности тела умершего человека. Измерение роста и массы тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении. Создание условий для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении. Осуществление туалета тела умершего человека и помещение его в трупохранилище. Транспортировка тела умершего человека до места временного хранения. Доставка трупного материала в лабораторию медицинской организации. Регистрация приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении. Правильное применение средств индивидуальной защиты.	6
Раздел 2. Осуществление ухода за пациентом		
МДК 01. 02 Оказание медицинских услуг по уходу		20/72
Тема 2.1. Коммуникация в медицинской организации.	Содержание Правила общения с пациентами (их родственниками/ законными представителями). Определение понятий « медицинская этика», «деонтология» и «медицинская тайна». Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.	2
Тема 2.2. Оценка функционального состояния пациента.	Содержание Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента. Алгоритм измерения антропометрических показателей.	2
	Практическое занятие 1 - 2 Наблюдение за функциональным состоянием пациента. Измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений. Определение основных показателей функционального состояния пациента. Измерение антропометрических показателей (рост, масса тела). Информирование медицинского персонала об изменениях в состоянии пациента.	12

Тема 2.3. Личная гигиена пациента. Использование средств и предметов ухода за пациентом.	Содержание Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента. Порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода. Алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода. Правила использования и хранения предметов ухода за пациентом. Методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней. Профилактика пролежней у тяжелобольных пациентов Правила информирования об изменениях в состоянии пациента.	2
	Практическое занятие 3 Создание комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации. Правильное применение средств индивидуальной защиты. Получение комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви. Смена нательного и постельного белья.	6
	Практическое занятие 4 Использование средств и предметов ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом. Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях. Проведение санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта). Диагностические критерии факторов риска развития пролежней. Профилактика пролежней у тяжелобольных пациентов	6
Тема 2.4. Транспортировка и перемещение пациента с использованием принципов эргономики.	Содержание Условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики. Здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.	2
	Практическое занятие 5 Использование специальных средств для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики. Размещение и перемещение пациента в постели с использованием принципов эргономики. Осуществление транспортировки и сопровождения пациента.	6

Тема 2.5. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия	Содержание Виды, цели простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия. Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения Методы оксигенотерапии Техника безопасности при проведении процедур	2
	Практическое занятие 6 Выполнение простейших физиотерапевтических процедур. Приготовление и применение пузыря со льдом, грелки. Приготовление и применение холодного, горячего и согревающего компрессов. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера	6
Тема 2.6. Организация питания в медицинской организации.	Содержание Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов. Правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.	2
	Практическое занятие 7 Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. Выявление продуктов с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями.	6
Тема 2.7. Сестринский уход при нарушениях основных физиологических отправлениях.	Содержание Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.	2
	Практическое занятие 8 Оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента. Удаление копролитов. Постановка очистительной клизмы. Постановка газоотводной трубки. Постановка сифонной клизмы.	6

	Постановка послабляющих клизм. Оказание пособия при недержании кала. Оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента. Катетеризация мочевого пузыря. Осуществление ухода за мочевым катетером. Оказание пособия при недержании мочи.	
Тема 2.8. Особенности ухода за стомированными пациентами	Содержание Виды стом. Показания к наложению стом. Особенности ухода при различных видах стом. Психологические проблемы стомированного пациента	2
	Практическое занятие 9 Виды стом. Проблемы стомированных пациентов. Техника применения калоприемника. Ирригация эпицистостомы. Оказание пособия при трахеостоме, гастростомах, илеостоме. Оказание пособия при стомах толстой кишки, за цистостомой и уростомой.	6
Тема 2.9. Зондовые манипуляции	Содержание Виды зондов. Показания и противопоказания к зондированию желудка. Установка назогастрального зонда и уход за постоянным зондом. Кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд. Промывание желудка. Уход при рвоте.	2
	Практическое занятие 10 Уход при рвоте. Установка назогастрального зонда, кормление и уход за назогастральным зондом Зондирование и промывание желудка	6
Тема 2.10. Правила работы с биологическими материалами. Подготовка к	Содержание Условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией. Правила забора биологического материала. Правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами. Правила безопасной транспортировки	2

инструментальным методам исследования	биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.	
	Практическое занятие 11 Беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правила подготовки к нему. Обучение и подготовка пациента для получения достоверного результата. Универсальные меры предосторожности при взятии и транспортировке биологического материала в лабораторию. Взятие мокроты на общий анализ, для бактериологического исследования, на туберкулез, хранение, доставка. Взятие мочи для клинического анализа, по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, диастазу, для бактериологического исследования. Взятие кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз. Техника взятия содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования и исследования на COVID -19.	6
	Практическое занятие 12 Беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правила подготовки к нему. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.	6
Учебная практика Виды работ: 1. Ознакомление с функциональными подразделениями отделения медицинской организации и мероприятиями по профилактике ИСМП.		36

2. Изучение правил санитарно-эпидемиологического режима различных помещений медицинской организации по нормативной документации. 3. Выполнение практических манипуляций: мытье рук различными способами (социальный и гигиенический уровни), надевание стерильных перчаток и снятие отработанных, использование индивидуальных средств защиты (экранов, масок, очков и респираторов). 4. Приготовление рабочих комплексных растворов для текущих уборок помещений отделения медицинской организации. 5. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов для дезинфекции медицинских изделий многоразового использования. 6. Выполнение текущей уборки различных помещений отделения медицинской организации. 7. Участие в генеральной уборке помещений медицинской организации. 8. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения. 9. Сбор отходов класса А. 10. Сбор отходов класса Б. 11. Ознакомление с устройством и работой ЦСО. 12. Транспортировка пациентов на каталке, кресле-каталке, носилках. 13. Осуществлять посмертный уход. 14. Общение с пациентами (их родственниками/ законными представителями) 15. Оценка функционального состояния пациента. 16. Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента. 17. Использование специальных средств для размещения и перемещения пациента в постели. 18. Осуществлять транспортировку и сопровождение пациента. 19. Осуществлять доставку биологического материала в лабораторию. 20. Кормление тяжелобольного пациента. 21. Осуществлять (помощь в осуществлении) личную гигиену тяжелобольному пациенту. 22. Оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом. 23. Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях.	
Всего	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

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

Кабинет профессионального ухода, оснащенный в соответствии с п. 6.1.2.1 примерной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Оснащенные базы практики, в соответствии с п. 6.1.2.5 примерной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы, для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организации выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен новыми изданиями.

3.2.1. Основные печатные издания

1. Гордеев, И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 592 с. : ил.
2. Двойников, С. И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. : ил.
3. ДЕЗИНФЕКЦИЯ: учеб. пособие В.Л. Осипова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с. : ил.
4. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник/С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова [и др.] под ред. С. И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. –М.: ГЭОТАР – Медиа, 2020. – 512с.:ил.
5. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: учебник/С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд. испр. и доп. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 368 с.: ил.
6. Основы сестринского дела: учеб. пособие/Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. – Изд.3-е-Ростов н/Д: Феникс, 2021. – 938с.: ил. – (Среднее медицинское образование)
7. Организация сестринской деятельности: учебное пособие/С.Р. Бабаян [и др.]; под ред.С.Р. Бабаяна.- 2-е изд. перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2025. – 656с.:ил.
8. Основы сестринского дела: курс лекций, медицинские технологии/Л.И.Кулешова, Е.В. Пустоветова.- Издание 6-е перераб. и доп.- Ростов н/Д: Феникс, 2022 -796с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
9. Островская И.В., Широкова Н.В., Морозова Г.И. Алгоритмы манипуляций сестринских манипуляций: учеб. пособие/И.В. островская, Н.В. Широкова, Г.И. Морозова.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 312 с.: ил.
10. Справочник медицинской сестры/Т.П. Обуховец [и др.]- Ростов н/Д: Феникс, 2025.- 671с. – (Среднее медицинское образование).
11. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода: учеб. пособие/М.А. Шарочева, В.А. Тихомирова.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 368с.

3.2.2. Основные электронные издания

1. ЭБС Лань – электронная библиотека.
2. ЭБС ГЭОТАР – МЕДИА Консультант студента

3.2.3. Дополнительные источники

1. ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. – Введ. 01.09.2009 – Москва : Стандартинформ, 2009. – 35 с.
2. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 220 с.
3. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 88 с.
4. ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. «Профилактика пролежней». – Введ. 30.11.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 48 с.
5. Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. N 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"
6. Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция : учебное пособие. - 2-е изд. , испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	Владеет навыками рационального перемещения и транспортировки материальных объектов и медицинских отходов	Устный или письменный Опрос. Оценка выполнения практических умений. Решение проблемно-ситуационных задач. Тестирование. Наблюдение за деятельностью обучающихся. Зачеты по производственной практике и по каждому из разделов профессионального модуля. Комплексный экзамен по профессиональному модулю.
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации	
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	Владеет навыками профессионального ухода за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода	
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	Владеет навыками ухода за телом человека	
ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Распознает и анализирует задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте, определяет этапы решения задачи, составляет план действия, определяет необходимые ресурсы	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	определяет задачи для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на	Грамотно излагает свои мысли и оформляет документы по профессиональной тематике на	

государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Понимает общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы, понимает тексты на базовые профессиональные темы, участвует в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы	

**Вопросник для экзамена по предмету ПМ. 01 Осуществление
профессионального ухода за пациентом
МДК 01. 02 Оказание медицинских услуг по уходу
Для специальности 31.02.01 «Лечебное дело»**

1. Определения понятия « медицинская этика», «медицинская тайна», морально-этические нормы и принципы профессионального сестринского поведения.
2. Понятие «общение». Функции, уровни и типы общения.
3. Наблюдение за дыханием. Техника подсчета ЧДД. Понятие «одышка», виды. Типы патологического дыхания.
4. Объективное обследование пациента: оценка сознания, положения в постели, двигательной активности.
5. Технология кормления тяжелобольного из ложечки и поильника.
6. Технология проведения оксигенотерапии.
7. Бельевой режим стационара. Требования к постельному белью. Приготовление постели.
8. Технология смены постельного и нательного белья.
9. Техника проведения антропометрии.
10. Технология измерения температуры в подмышечной впадине и регистрация полученных данных в температурном листе.
11. Лихорадка: виды и периоды. Уход в различные периоды лихорадки.
12. Пульс и его характеристики. Технология измерения и регистрации.
13. Артериальное давление. Технология измерения по методу Короткова.
14. Организация безопасной больничной среды. Факторы риска для пациентов в медицинской организации. Выявление пациентов с высоким риском падений.
15. Понятие о «биомеханике» и «эргономике». Основные правила биомеханики и правила эргономики при поднятии тяжестей.
16. Основные принципы лечебного питания. Система стандартных диет, согласно Приказу МЗ № 330-2003г.
17. Технология промывания желудка толстым желудочным зондом.
18. Организация кормления пациента через назогастральный зонд. Уход за постоянным назогастральным зондом.
19. Технология катетеризации мочевого пузыря мягким мочевым катетером Фолея.
20. Нарушение целостности кожных покровов тяжелобольного: пролежни, определение риска развития (шкала Ватерлоу), уход за пациентом.
21. Понятие «диурез». Определение водного баланса.
22. Понятие «Отеки». Виды отеков. Определение скрытых отеков.
23. Помощь при рвоте.
24. Мероприятия личной гигиены, проводимые тяжелобольному пациенту.
25. Проведение пульсоксиметрии. Актуальность метода в период пандемии COVID -19 в диагностике гипоксемии.
26. Технология применения грелки и пузыря со льдом.
27. Технология постановки горчичников.
28. Зондирование желудка. Виды зондов. Показания и противопоказания для зондирования желудка.
29. Технология постановки компресса: согревающего, холодного, горячего.
30. Технология сбора мочи на общий анализ, на сахар и на диастазу.
31. Технология сбора мочи по методу Зимницкого
32. Технология сбора мочи по методу Нечипоренко.

33. Технология сбора мокроты на общий анализ и на бактериологическое исследование.
34. Технология сбора мокроты на микобактерию туберкулеза.
35. Технология постановки сифонной клизмы.
36. Технология постановки газоотводной трубки.
37. Технология постановки очистительной клизмы.
38. Технология постановки послабляющих клизм: масляной и гипертонической.
39. Определение эргономики и основные ее правила. Методы снижения риска травмы позвоночника у медицинских работников.
40. Виды стом. Показания к наложению стом. Психологические проблемы стомированного пациента и сестринская помощь в решении этих проблем
41. Техника применения калоприемника. Уход за пациентами со стомами кишечника.
42. Технология взятия материала из зева и носа.
43. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям желудка, двенадцатиперстной кишки.
44. Подготовка пациента к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию толстого кишечника.
45. Технология сбора кала на копрограмму и скрытую кровь.
46. Техника безопасной транспортировки пациента на каталке, носилках, кресле – каталке.
47. Технология проведения внутрикожной инъекции.
48. Технология проведения подкожной инъекции.
49. Технология проведения внутривенной инъекции.
50. Технология проведения внутримышечной инъекции.
51. Технология подготовки системы для внутривенного капельного вливания.
52. Сборка шприца одноразового применения. Набор лекарственного средства из ампулы. Определение «цены» деления шприца. Техника безопасности при работе с ампулой.
53. Сборка шприца одноразового применения. Набор лекарственного средства из флакона. Виды разведений антибиотиков. Лекарственные средства, используемые в качестве растворителей.
54. Анатомические области для выполнения подкожной инъекции. Особенности введения инсулина и гепарина.
55. Возможные осложнения при внутривенном введении лекарственных средств. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке.
56. Техника забора крови из вены при помощи шприца и закрытых вакуумных систем.
57. Техника проведения дуоденального зондирования.
58. Технология проведения утреннего туалета тяжелобольного: уход за слизистыми: глазами, ушами, ротовой полостью, полостью носа.
59. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию мочевыделительной системы.
60. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.

Тестовый контроль

Выберите один правильный ответ

1. Программный документ "Философия сестринского дела в России был принят:

- а) Москва, октябрь 1993 г.*
- б) Голицыно, август 1993 г.*
- в) Санкт-Петербург, май 1991 г.*
- г) Каменск-Подольск, январь 1995 г.*

2. К областям деятельности сестринского персонала относится все перечисленное, за исключением одного:

- а) укрепление здоровья*
- б) диагностика заболеваний*
- в) профилактика болезней и травм*
- г) облегчение страданий*

3. Специализированное учреждение для оказания лечебно-профилактической помощи группам пациентов определенного профиля:

- а) поликлиника*
- б) диспансер*
- в) медсанчасть*
- г) станция скорой медицинской помощи*

4. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом:

- а) Блюлау*
- б) Маслоу*
- в) А.Терн*
- г) К. .Рой*

5. Количество уровней в иерархии основных жизненно-важных потребностей по Маслоу:

- а) три*
- б) пять*
- в) десять*
- г) четырнадцать*

6. К потребностям выживаемости согласно иерархии Маслоу относятся:

- а) дышать*
- б) избегать опасности*
- в) поддерживать температуру тела*
- г) общаться*

7. К субъективным методам сестринского обследования относятся:

- а) знакомство с данными медицинской карты*
- б) расспрос пациента*
- в) измерение артериального давления*
- г) определение отеков*

8. Потенциальная физиологическая проблема пациента:

- а) нарушение сна*
- б) недержание мочи*
- в) риск появления пролежней*
- г) риск суицидальной попытки*

9. Максимальная концентрация вируса ВИЧ определяется в

- а) сперме*
- б) слюне*
- в) крови*
- г) ликворе (спинномозговой жидкости)*

10. Возможным путем передачи ВИЧ-инфекции является:

- а) рукопожатие*
- б) прием пищи*
- в) укусы насекомых*
- г) переливание инфицированной крови*

11. Уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний называется:

- а) дератизация*
- б) дезинсекция*
- в) дезинфекция*
- г) стерилизация*

12. Влажная уборка помещений ЛПУ для профилактики внутрибольничной инфекции проводится:

- а) 1 раз в день*
- б) 2 раза в день*
- в) 4 раза в день*
- г) 2 раза в неделю*

13. Для стерилизации инструментария и перевязочного материала в сухожаровом шкафу используется режим:

- а) $t = 60$ мин. $T = 100\text{ }^{\circ}\text{C}$*
- б) $t = 60$ мин. $T = 132\text{ }^{\circ}\text{C}$*
- в) $t = 60$ мин. $T = 180\text{ }^{\circ}\text{C}$*
- г) $t = 45$ мин. $T = 180\text{ }^{\circ}\text{C}$*

14. Положением Симса называется:

- а) промежуточное между положением лежа на животе и лежа на боку*
- б) положение лежа на спине*
- в) положение лежа на животе*
- г) положение полулежжа и полусидя*

15. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает

- а) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента в постели в любом случае силами одной медицинской сестры*
- б) предотвращение травм позвоночника в процессе работы*
- в) своевременность выполнения врачебных назначений*
- г) положение в пространстве, позволяющее удержать равновесие*

16. Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

- а) лист назначений*
- б) температурный лист*
- в) титульный лист медицинской карты*
- г) листок нетрудоспособности*

17. При поступлении в приемное отделение стационара тяжелобольного медицинская сестра должна в первую очередь:

- а) транспортировать пациента в реанимационное отделение*
- б) начать оказание неотложной доврачебной помощи*
- в) срочно вызвать дежурного врача*
- г) оформить необходимую медицинскую документацию*

18. Способ транспортировки пациента определяет:

- а) палатная медицинская сестра*
- б) врач*
- в) старшая медицинская сестра отделения*
- г) младшая медицинская сестра*

19. К ингаляционному пути введения относится введение лекарственных средств:

- а) под язык*
- б) в дыхательные пути*
- в) в мышцу*
- г) подкожно*

20. К наружному пути введения относится введение лекарственных средств:

- а) через прямую кишку*
- б) подкожно*
- в) под язык*
- г) в ухо*

21. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом:

- а) 45*
- б) 5*
- в) 60*
- г) 90*

22. Игла при подкожной инъекции вводится под углом:

- а) 45*
- б) 90*
- в) 5*
- г) 60*

23. Для внутрикожной инъекции используется игла:

- а) длиной 15 мм, диаметром 0,4 мм*
- б) длиной 60 мм, диаметром 0,8 мм*
- в) длиной 40 мм, диаметром 0,8 мм*
- г) длиной 20 мм, диаметром 0,4 мм*

24. Местом выполнения внутримышечных инъекций является:

- а) подлопаточная область*
- б) верхненаружный квадрант ягодицы*
- в) внутренняя поверхность предплечья*
- г) передняя брюшная стенка*

25. Нарушение правил асептики при внутримышечной инъекции ведет к развитию:

- а) тромбоэмболии*
- б) абсцесса*
- в) гематомы*
- г) некроза*

26. Критерием правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией является:

- а) наполненность вен*
- б) отсутствие Ps на лучевой артерии*
- в) бледность кожных покровов конечности*
- г) появление отека конечности*

27. Для протирания слизистой ротовой полости можно использовать:

- а) 3% раствор перекиси водорода*
- б) 0,5% раствор калия перманганата*
- в) 5% раствор калия перманганата*
- г) 70% раствор этилового спирта*

28. Протирание ресниц и век необходимо делать:

- а) снизу вверх*
- б) от наружного угла глаза к внутреннему*
- в) круговыми движениями*
- г) от внутреннего угла глаза к наружному*

29. При появлении трещин на губах медицинская сестра обрабатывает их:

- а) вазелином*
- б) 70% раствором этилового спирта*
- в) 3% раствором перекиси водорода*
- г) 5% раствором калия перманганата*

30. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать:

- а) 10% раствором камфорного спирта*
- б) 10% раствором нашатырного спирта*
- в) 96% раствором этилового спирта*
- г) 10% раствором калия перманганата*

31. Постельное белье пациенту меняют:

- а) 1 раз в 14 дней*
- б) 1 раз в 7 дней*
- в) 1 раз в день*
- г) 1 раз в месяц*

32. Пролежни у тяжелобольных пациентов при положении на спине могут образоваться в области:

- а) шеи*
- б) бедер*
- в) подколенной ямки*
- г) крестца*

33. Субфебрильная температура тела колеблется в пределах:

- а) 39-39,5*
- б) 38,3-38,7*
- в) 38,0-38,2*
- г) 37,1-38,*

34. Результаты измерения температуры тела регистрируются в температурном листе:

- а) утром и вечером*
- б) через каждые три часа*
- в) только утром*
- г) утром, в обед, вечером*

35. Средство для полуспиртового компресса в домашних условиях:

- а) 30% раствор уксусной эссенции*
- б) одеколон в разведении 1:1*
- в) керосин*
- г) 5% настойка йода*

36. Количество жидкой пищи при кормлении через зонд:

- а) 20-50 мл*
- б) 100-150 мл*
- в) 250-450 мл*
- г) 600-800 мл*

37. За 20-30 минут до постановки лекарственной клизмы пациенту ставится:

- а) газоотводная трубка*
- б) очистительная клизма*
- в) сифонная клизма*
- г) гипертоническая, послабляющая клизма*

38. При постановке сифонной клизмы глубина введения слепого конца зонда в кишечник составляет:

- а) 5-10 см*
- б) 10-15 см*
- в) 30-40 см*
- г) 50-60 см*

39. Наиболее частое осложнение при катетеризации мочевого пузыря:

- а) недержание мочи*
- б) травма уретры*
- в) внесение инфекции в мочевыводящие пути*
- г) повреждение мочевого пузыря*

40. Лаборатория, осуществляющая исследование крови на антител к ВИЧ:

- а) клиническая*
- б) биохимическая*
- в) иммунологическая*
- г) бактериологическая*

41. Кал для исследования на простейших доставляется в лабораторию:

- а) немедленно, теплым*
- б) в течение часа*
- в) не позднее 24-х часов с момента дефекации*
- г) в течение 3-х суток, если хранение осуществлялось при температуре -3-5 град.С*

42. Лабораторная посуда для сбора мокроты на общий анализ:

- а) стерильная чашка Петри*
- б) карманная плевательница темного стекла*
- в) чистый широкогорлый флакон емкостью 100-150 мл*
- г) лоток*

43. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента медицинская сестра посоветует исключить:

- а) мясо, рыбу*
- б) молоко, овощи, фрукты, сладости, черный хлеб*

- в) яйца, белый хлеб
- г) гречневую кашу, помидоры, гранаты

44. Для проведения дуоденального зондирования необходимо приготовить:

- а) тонкий резиновый зонд
- б) толстый резиновый зонд
- в) тонкий резиновый зонд с металлической оливой
- г) два толстых желудочных зонда, соединенных стеклянной трубкой

45. Элемент сестринского ухода при рвоте:

- а) обильное щелочное питье
- б) гигиена полости рта
- в) промывание желудком
- г) применение пузыря со льдом на эпигастральную область

46. Продолжительность клинической смерти составляет:

- а) 1-2 мин.
- б) 10-15 мин.
- в) 3-6 мин.
- г) 0,5 мин.

Эталон ответа

1. б	29. а
2. б	30. а
3. б	31. б
4. б	32. г
5. б	33. а
6. а	34. б
7. б	35. г
8. в	36. а
9. в	37. в
10. г	38. в
11. б	39. в
12. б	40. в
13. в	41. а
14. а	42. в
15. б	43. б
16. в	44. в
17. в	45. б
18. б	46. г
19. б	
20. г	
21. г	
22. а	
23. а	
24. б	
25. б	
26. а	
27. б	
28. б	

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1.

К., 34 года, находится в стационаре вторые сутки. В момент осмотра жалоб не предъявляет, но отмечает появление приступообразных болей в верхней части живота после длительных перерывов в приеме пищи и в ночное время, временами - тошноту во время болевого приступа. Заметил, что боли уменьшаются после приема молочной пищи, но усиливаются после острой и жареной.

В разговоре с медсестрой пациент признался, что огорчен необходимостью пребывания в стационаре. Особенно боится предстоящей фиброгастродуоденоскопии, так как слышал от знакомых, что это тяжелое болезненное исследование, после которого потребуется длительное соблюдение постельного режима и голод, как после операции, а это может вызвать усиление болей в животе.

Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Выражение лица испуганное. ЧДД - 16 в минуту, пульс 72 уд. в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Пониженного питания.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 1

Нарушены потребности:

- есть,
- быть здоровым,
- общаться.

Проблемы пациента:

- Чувство страха перед предстоящим исследованием вследствие дефицита знаний о нем.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности и ухода
Чувство страха перед предстоящим исследованием вследствие дефицита знаний о нем.	с помощью медсестры пациент преодолет чувство страха перед предстоящим исследованием и будет правильно подготовлен завтра к ФГДС.	1) Медсестра познакомит пациента с ходом предстоящего исследования, акцентируя его внимание на важности исследования, правильном поведении во время подготовки и проведения процедуры, безопасности и безболезненности этого метода. 2) Медсестра даст пациенту памятку о ходе подготовки к предстоящему исследованию. 3) Медсестра познакомит пациента с другим пациентом, успешно перенесшим это исследование. 4) Медсестра осуществит контроль за ходом подготовки и состоянием пациента перед исследованием. 5) Медсестра поинтересуется состоянием пациента после исследования, одобрит его поведение в ходе исследования.	Цель достигли.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2.

Пациенту абдоминальной хирургии была введена и оставлена час газоотводная трубка. Состояние улучшилось, живот стал мягче. Для полной ликвидации вздутия кишечника назначено повторение процедуры, от которой пациент отказывается. Ему неудобно лежать с трубкой, постоянно ощущает ее, не может расслабиться, стесняется, особенно когда в палате кто-то из посетителей рядом.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента и медицинской сестры.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 2

Нарушены потребности:

- в выделении;
- в безопасности;
- комфортного состояния;
- в оценке и самооценке.

Проблемы пациента:

- Дискомфорт, вызванный скоплением газов в кишечнике и наличием газоотводной трубки.

Проблемы сестры:

- Отказ от процедуры в результате наличия чувства стеснения перед окружающими.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Дискомфорт, вызванный скоплением газов в кишечнике и наличием газоотводной трубки.	Адекватно относится к процедуре по выведению газов из кишечника.	1.Провести беседу о роли газоотводной трубки в ликвидации вздутия кишечника. 2. Ввести газоотводную трубку. 3.Создать комфортные условия во время процедуры (ширма, ограничение числа посетителей в палате, наличие одноразовой пеленки под пациентом и т.д.). 4.Рекомендовать в течение часа менять положение тела для ликвидации ощущения напряжения.	1-2 раза во время процедуры.	Ощущение комфорта. Отсутствие беспокойства. Наличие мягкого, безболезненного живота.	Цель достигнута.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3.

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. Имеет горький опыт, пять лет назад оперирован по поводу спаечной кишечной непроходимости.

Задание:

- 1.Выделите проблему пациента.
- 2.Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 3

Нарушены потребности:

- в выделении;
- в безопасности;
- комфортного состояния;
- в оценке и самооценке.

Проблемы пациента:

- Страх, вызванный ожиданием тяжелой процедуры.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Страх, вызванный ожиданием тяжелой процедуры.	Волнение незначительное в результате оказания психологической помощи медсестрой	1.Провести беседы, снижающие напряжение пациента. Исключить ожидание отрицательного эффекта от процедуры, создать положительный настрой у пациента. 2.Создать атмосферу физической и психологической безопасности для пациента (доброжелательное отношение, присутствие доктора, наличие подготовленного оснащения, препятствующего инфицированию пациента и т.д.). 3.Осуществлять введение лекарственных препаратов по назначению врача (спазмолитики и т.д.).	Однократно до процедуры и во время ее проведения.	Отсутствие напряжения, вызванного страхом предстоящей процедуры.	Цель достигли. Пациент адекватно реагирует на проведение промывания кишечника.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4.

Пациентке терапевтического отделения проводят обследование ЖКТ. Ей необходимо сделать колоноскопию, результаты которой позволят поставить точный диагноз. Пациентка очень хорошо знакома с методикой подготовки к исследованию и знает, что необходимо сделать серию очистительных клизм. Но неоднократные попытки удержать воду в кишечнике при постановке очистительных клизм всегда безуспешны, она не в состоянии это сделать. Пациентка просит рассказать о «фортрансе». Можно ли воспользоваться им при подготовке.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода за пациентом.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 4

Нарушены потребности:

- в выделении;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- Отсутствие знаний относительно современного метода подготовки кишечника к исследованию.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Отсутствие знаний относительно современного метода подготовки кишечника к исследованию.	Понимает целесообразность применения в данной ситуации фортранса.	1. Провести беседу и рассказать о целесообразности замены серии очистительных клизм на использование фортранса при подготовке к исследованию. 2. Обратить внимание на наличие в аптеках препарата, применяемого с большой водной нагрузкой. 3. Рекомендовать прием фортранса, соответствующий показаниям.	Однократно после беседы с медсестрой.	Знает об особенностях приема препарата. Готова использовать препарат для подготовки к исследованию.	Использует фортранс для подготовки к исследованию

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5.

В травматологическом отделении находится пациентка 72 лет, с переломом нижней конечности. Состояние пациентки удовлетворительное, адекватное лечение проводится в течение 4 недель.

Пациентка очень общительна, любит поговорить с соседями по палате. Активна, стремится к самостоятельности во всем, говорит, что надеяться ей не на кого, так как одинокая и живет в многоэтажном доме без лифта. Выполняет все рекомендации врача и медицинской сестры по лечебной физкультуре.

Пациентка постоянно в движении, ее можно часто видеть идущей на костылях по коридору, даже влажный пол после уборки ее не остановит. Анна Васильевна не предъявляет жалоб, ей все хорошо. И только у соседей по палате можно узнать, что она часто по ночам страдает от боли и поэтому плохо спит. В ночное время можно увидеть, как она в темноте добирается до туалета самостоятельно.

Задание:

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 5

Нарушены потребности:

- в физической безопасности;
- в сне и отдыхе;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- Высокий риск повторной травматизации в результате завышенной самооценки и отсутствия ощущения опасности.
- Бессонница, провоцируемая болевым синдромом.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Высокий риск повторной травмы в результате завышенной самооценки и отсутствия ощущения опасности	Получение повторной травмы сведено до минимума в результате взаимодействия пациентки и медперсонала	1. Провести беседу о необходимости оценивать ситуацию и избегать опасности в пределах возможного. 2. Обратить внимание пациентки на опасность передвижения в ночное время в темноте. Организовать безопасное передвижение. Сделать акцент на соблюдение предосторожности при ходьбе на костылях. 3. Обучить методике спуска и подъема по лестнице на костылях.	Ежедневно	Больная ведет себя более осторожно, избегает опасных ситуаций	Цель достигли
Бессонница, провоцируемая болевым синдромом	Полноценный сон без пробуждения после вмешательства сестры	1. Создать комфортные условия в постели, придать правильное положение телу во время отдыха 2. Исключить отрицательное воздействие окружающей среды (шум и т.д) 3. Ввести снотворное средство за 30 мин до сна	Ежедневно	Продолжительность сна 6-8 часов, без пробуждения от ощущений боли	Цель достигли

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6.

Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: "ревматоидный полиартрит". Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, синдром утренней скованности, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния. Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены из-за их деформации.

Задание:

1. Выделите приоритетную проблему.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 6

Проблемы пациентки:

- ✓ не может обслуживать себя из-за сильной боли в суставах, синдрома утренней скованности;
- ✓ тревога о своем состоянии.

Приоритетная проблема пациентки: не может обслуживать себя из-за сильной боли в суставах, синдрома утренней скованности.

Цель: пациентка будет справляться с активностью повседневной жизни с помощью медицинской сестры до улучшения состояния.

План	Мотивация
1. М/с обеспечит пациентке физический и психический покой	Для уменьшения нагрузки и уменьшения боли в суставах
2. М/с придаст удобное положение суставам, положит подушки и валики под пораженные суставы.	Для фиксации сустава в физиологическом положении и уменьшении боли
3. М/с будет помогать пациентке при осуществлении мероприятий личной гигиены, переодевании, приёме пищи и питья, физиологических отправлениях в первой половине дня.	Для уменьшения нагрузки и уменьшения боли в суставах, травматизации пораженных суставов
4. М/с будет контролировать соблюдение пациенткой предписанного режима физической активности.	Для уменьшения нагрузки и уменьшения боли в суставах
5. Сестра будет беседовать с пациенткой о необходимости постепенного расширения двигательной активности, выполнения рекомендованного врачом комплекса ЛФК. Во второй половине дня пациентка должна стараться самостоятельно справляться с самоуходом там, где это возможно.	Для профилактики анкилозов.

Оценка: пациентка с помощью сестры справляется с активностью повседневной жизни. Возможности самоухода постепенно расширяются. Цель достигнута.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7.

Пациентка гинекологического отделения, предъявляет жалобы на боль в области правой ягодицы.

Она говорит, что не может лежать на этой стороне, а в положении сидя испытывает дискомфорт.

При осмотре медсестра обратила внимание на гиперемию и болезненность в верхней части ягодицы. При пальпации определяется уплотнение тканей.

Пациентка несколько дней получает инъекции антибиотика, витаминов и масляного раствора синестрола. Препараты вводили внутримышечно, по схеме.

При разговоре с пациенткой медсестра выяснила, что перед введением синестрола раствор подогревали, а последние две инъекции осуществили без предварительной подготовки.

Пациентка волнуется по этому поводу и боится вероятности возникновения абсцесса.

Задание:

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода за пациентом.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 7

Нарушены потребности:

- в безопасности;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- Дискомфорт, вызванный воспалением мягких тканей и провоцируемый мощной инъекционной терапией с нарушением правил введения препаратов.
- Беспокойство по поводу возможного возникновения абсцесса.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Дискомфорт, вызванный воспалением мягких тканей и провоцируемый мощной инъекционной терапией с нарушением правил введения препаратов.	Отсутствие ощущения неудобства и признаков воспаления через 2 суток	1.Создать комфортные условия в постели. 2.Изменить место введения препаратов. 3.Подогреть масляный раствор перед введением. 4.Проводить противовоспалительную терапию. Наложить компресс на область инфильтрата. 5.Проконсультировать пациентку по поводу необходимости принятия физиопроцедур. 6. Предложить обезболивающее средство по назначению врача. 7. Дать рекомендации относительно двигательной активности.	Каждые 6 часов.	Через 24 часа: гиперемия незначительная боль, только при пальпации. Через 48 часов уплотнение, болезненность и гиперемия отсутствуют.	Цель достигли.
Беспокойство по поводу возможного возникновения абсцесса.	Пациентка спокойно обсуждает сложившуюся ситуацию	1.Провести беседу, дать характеристику сложившейся ситуации, состоянию мягких тканей. 2. Вызвать хирурга для консультации. 3.Выполнить процедуры, назначенные врачом.	Однократно после беседы и через сутки от начала противовоспалительной терапии.	Согласиться через 24 часа с утверждениями относительно улучшения состояния мягких тканей.	Цель достигли.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8.

К., 43 лет, пациентка урологического отделения. Три дня назад ей была проведена операция. Пациентка находится на постельном режиме. За это время у нее не было стула, и поэтому она беспокоится о своем состоянии. Медсестра получила назначение врача сделать клизму.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 8

Нарушены потребности:

- выделять;
- двигаться;
- быть здоровым;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- беспокойство по поводу отсутствия стула, спустя 3 дня после операции.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности и ухода
Беспокойство по поводу отсутствия стула, спустя 3 дня после операции	Опорожнение кишечника после постановки клизмы	1 Провести беседу с соседями по палате, рекомендовать ходячим больным во время процедуры отдых в холле. 2. Отгородить пациента ширмой. 3. Снять психологическое напряжение, побеседовать с пациентом. 4. Приготовить все необходимое для осуществления гигиенических мероприятий в постели. 5. Выполнить постановку очистительной клизмы. 6. Проветрить палату.	Цель достигли.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом «Гипертоническая болезнь».

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, головокружение, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, отмечает ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, пьет много жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.

Объективно: пациентка избыточного питания(при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен. А/Д 180/100 мм. рт. ст.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 9

Нарушены потребности:

- спать и отдыхать;
- избегать опасности;
- быть здоровым;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- головная боль, вызванная высоким А/Д на фоне отсутствия контроля за давлением, не соблюдения диеты и нерегулярного приема лекарственных препаратов.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности и ухода
Головная боль, вызванная высоким А/Д на фоне отсутствия контроля за давлением, не соблюдения диеты и нерегулярного приема лекарственных препаратов.	Отсутствие боли после снижения давления до уровня рабочих цифр.	1 Провести беседу с соседями по палате, рекомендовать ходячим больным во время процедуры отдых в холле. 2. Отгородить пациента ширмой. 3. Снять психологическое напряжение, побеседовать с пациентом. 4. Приготовить все необходимое для осуществления гигиенических мероприятий в постели. 5. Выполнить постановку очистительной клизмы. 6. Проветрить палату.	Цель достигли.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10

Пациентка С., 40 лет поступила на стационар на лечение с диагнозом «Хронический холецистит. Стадия обострения».

Предъявляет жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, общую слабость. Перед поступлением в больницу дома была рвота желчью. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение состояния отмечает в течение последней недели и связывает с приемом большого количества жирной пищи.

Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость и плохой сон. В контакт вступает с неохотой, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно – жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой обложен серо – белым налетом. При пальпации – болезненность в правом подреберье. ЧДД 20 в минуту, пульс 84 в минуту, ритмичный, напряжен. А/Д 130/70 мм.рт.ст.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план ухода.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 10

Нарушены потребности:

- спать и отдыхать;
- есть;
- быть здоровым;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- боль, спровоцированная погрешностями в рекомендуемой диете;
- опасение за свое здоровье из-за отсутствия веры в успех лечения.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности и ухода
Боль, спровоцированная погрешностями в рекомендуемой диете	Уменьшение болей и нормализация общего состояния на фоне строгой диеты и медикаментозного лечения	1 Вводить лекарственные средства, в том числе спазмолитические и обезболивающие препараты по назначению врача. 2. Создать лечебно – охранительный режим. 3. Контролировать физиологические отправления. 4. Контролировать соблюдение пациенткой назначенной врачом диеты. 5. Регулярно измерять А/Д, ЧДД, исследовать пульс. 6. Создать комфортные условия в постели, исключить отрицательные воздействия окружающей среды (шум, свет и т.д.).	Цель достигли.
Опасение за свое здоровье из-за отсутствия веры в успех лечения	Пациентка вступает в контакт с окружающими, настроена на положительный исход лечения	1. Провести беседу о сущности заболевания, а также методах лечения и профилактики обострений, рассказать об успехах в лечении данного заболевания в отделении, привести положительные примеры. 2. Доброжелательным отношением к пациентке, стараться создать атмосферу физической и психологической безопасности, и тем самым снизить напряжение.	Цель достигли