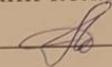


Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»

«УТВЕРЖДАЮ»

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

 А.Г. Моргоева

«25» 07 _____ 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

**Выполнение работ по профессии младшая медицинская
сестра по уходу за больными**

По специальностям:

34.02.01 «Сестринское дело»

31.02.02 «Акушерское дело»

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Владикавказ 2022

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № 10

от 29 июня 2022г.

Председатель ЦМК

Плиева

Программа разработана на
основе Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальностей 31.02.01. Лечебное
дело, 31.02.02 «Акушерское дело»,
34.02.01 «Сестринское дело»

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»**

«УТВЕРЖДАЮ»

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

_____ **А.Г. Моргоева**

« ____ » _____ 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

По специальностям:

34.02.01 «Сестринское дело»

31.02.02 «Акушерское дело»

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № _____

от _____ 20 ____ г.

Председатель ЦМК

Программа разработана на
основе Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальностей 31.02.01. Лечебное
дело, 31.02.02 «Акушерское дело»,
34.02.01 «Сестринское дело»

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засева
(инициалы, фамилия)

Тематический план учебной практики

№	Содержание	часы
1	Сестринский процесс, документация к сестринскому процессу	12
2	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Дезинфекция.	6
3	Стерилизация	6
4	Организация безопасной больничной среды для пациента и персонала	12
Итого		36
5	Приемное отделение стационара. Оценка функционального состояния.	6
6	Питание пациентов. Кормление тяжелобольных. Личная гигиена. Уход за стомированными пациентами.	6
7	Простейшая физиотерапия. Оксигенотерапия. Постановка клизм и газоотводной трубки	6
8	Катетеризация мочевого пузыря. Сердечно – легочная реанимация	6
9	Медикаментозное лечение по назначению врача.	6
10	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.	6
Итого		72

І семестр

Поурочные планы занятий № 1 -2

по учебной практике

ТЕМА: СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС.

ДОКУМЕНТАЦИЯ К СЕСТРИНСКОМУ ПРОЦЕССУ.

Вид урока: практическое занятие – 12 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.

5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Дайте определение понятия «Сестринский процесс».
2. Цель и этапы сестринского процесса.
3. Что значит жизненно – важные потребности?
4. Перечислите 14 жизненно – важных потребностей по А. Маслоу.
5. Цель первого этапа сестринского процесса. Источники информации о пациенте.
6. Субъективный метод обследования пациента.
7. Перечислите элементы эффективного общения.
8. Какой внешний вид медицинской сестры помогает наладить общение с пациентом?
9. Зоны комфорта при общении.
10. Объективный метод обследования пациента?
11. Классификация проблем пациента:
 - по времени появления;
 - по характеру реакции пациента на болезнь и свое состояние;
 - по приоритетности .
12. Определение целей сестринского ухода.
13. Четвертый этап сестринского процесса.
14. Категории сестринских вмешательств.
15. Оценка эффективности сестринского процесса.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Расспрос пациента.
2. Техника измерения роста.
3. Техника измерения веса.
4. Изменение положения пациента в постели.
5. Подсчет числа дыхательных движений.
6. Исследование пульса.
7. Измерение температуры тела.
8. Измерение артериального давления.
9. Определение отеков и водного баланса.
10. Заполнение температурного листа.
11. Заполнение листа наблюдения за больными.
12. Заполнение карты сестринского процесса.

Поурочный план занятия № 3

по учебной практике

ТЕМА: ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Определение понятий «ИСМП» и «Инфекционный процесс»
2. Факторы, влияющие на возникновение ИСМП.
3. Звенья инфекционного процесса.
4. Механизм и способы передачи ИСМП.
5. Факторы, влияющие на восприимчивость к инфекции.
6. Группы риска развития ИСМП.
7. Понятие «Аварийные ситуации».
8. Состав аварийной аптечки.
9. Понятие «биологические жидкости»
10. Универсальные правила медицинской безопасности.
11. Определение понятий «Дезинфекция», «Деконтаминация» и «Дезинфектант»
12. Виды дезинфекции.
13. Методы дезинфекции.
14. Классификация изделий медицинского назначения в зависимости от риска инфекционного заражения.
15. Что такое дезинфекция высокого уровня?
16. Что такое дезинфекция среднего уровня?
17. Что такое дезинфекция низкого уровня?
18. Техника приготовления маточного раствора хлорной извести.
19. Техника приготовления рабочих растворов различной концентрации из маточного раствора хлорной извести.
20. Условия хранения хлорсодержащих растворов.
21. Средства защиты, используемые медсестрой при приготовлении хлорсодержащих дезрастворов.
22. Маркировка дезрастворов.
23. Первая помощь при отравлениях дезрастворами.
24. Перечислите классы медицинских отходов.
25. Что относится к отходам класса А?

26. Что относится к отходам класса Б?
27. Что относится к отходам класса В?
28. Что относится к отходам класса Г?
29. Что относится к отходам класса Д?

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Мытье рук гигиеническим способом.
2. Одевание стерильных перчаток.
3. Использование защитной одежды.
4. Техника оказания помощи при аварийных ситуациях.
5. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов.
6. Обращение с медицинскими отходами.

Поурочный план занятия № 4

по учебной практике

ТЕМА: СТЕРЕЛИЗАЦИЯ

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.

6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Цели предстерилизационной очистки.
2. Этапы предстерилизационной очистки.
3. Дать определение «стерилизации».
4. Документ, оговаривающий все режимы и допуски методов стерилизации
5. Методы стерилизации.
6. Виды стерилизации.
7. Характеристика парового метода стерилизации.
8. Характеристика воздушного метода стерилизации.
9. Стерилизация растворами химических средств.
10. Контроль качества стерилизации.
11. Промышленные методы стерилизации.
12. Что такое ЦСО, его устройство.
13. Виды упаковки, используемые для стерилизации.
14. Виды стерилизационных коробок, их отличия и преимущества.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения в один этап.
2. Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения в два этапа.
3. Постановка фенолфталеиновой пробы.
4. Постановка азопирамовой пробы.
5. Правила пользования стерилизационной коробкой.
6. Укладка стерилизационных коробок.
7. Проведение контроля качества стерилизации.

Поурочные планы занятий № 5 - 6

по учебной практике

ТЕМА: ОРГАНИЗАЦИЯ БЕЗОПАСНОЙ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА И ПЕРСОНАЛА

Вид урока: практическое занятие – 12 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.

3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Дайте определение понятия «безопасная больничная среда».
2. Факторы агрессии больничной среды.
3. Факторы риска в рабочем пространстве медсестры:
 - физические;
 - химические;
 - биологические;
 - психологические;
4. Дайте определение понятия «лечебно – охранительный режим».
5. Перечислите элементы лечебно – охранительного режима.
6. Виды режимов двигательной активности пациента.
7. Виды и средства транспортировки пациентов в лечебном отделении.
8. Назовите факторы риска несчастных случаев в условиях больничной среды.
9. Перечислите мероприятия, направлены на профилактику падений.
10. Какие положения пациента в постели вы знаете?
11. Что изучает биомеханика?
12. Основные правила биомеханики.
13. Дайте определение понятия «эргономика»

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

- 1.Отработка уровней мытья рук
- 2.Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями.
- 3.Отработка манипуляций безопасной транспортировки с применением правил биомеханики.
- 4.Отработка манипуляций безопасного поднятия тяжестей с применением правил биомеханики.
- 5.Отработка манипуляций безопасной транспортировки пациента на каталке.
6. Отработка манипуляций безопасной транспортировки пациента на кресле – каталке.
- 7.Отработка манипуляций безопасной транспортировки пациента на носилках.
- 8.Отработка манипуляций безопасной транспортировки пациента на руках.
- 9.Техника придания пациенту положения Фаулера.
- 10.Техника придания пациенту положения Симса.
11. Техника придания пациенту положения на спине.
12. Техника придания пациенту положения на боку.
13. Техника придания пациенту положения на животе.

II семестр
Поурочный план занятия № 1
по учебной практике

**ТЕМА: ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА. ОЦЕНКА
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ.**

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Устройство приемного отделения.
2. Каково назначение приемного отделения?
3. Какие пути госпитализации пациентов.
4. Вы знаете?
5. Каково назначение изолятора и санпропускника?
6. Должностные обязанности медсестры приемного отделения.
7. Определение понятия «педикулез».
8. Какие растворы используются при обработке волосистой части головы при наличии педикулеза?
9. В чем заключается эпидемиологическая опасность педикулеза?
10. Понятие лихорадки.

11. Механизм развития лихорадки.
12. Какие периоды лихорадки вы знаете?
13. Классификация лихорадочных реакций по высоте и длительности
14. Симптоматика первого периода лихорадки.
15. Симптоматика второго периода лихорадки.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Проведение измерения роста пациента.
2. Проведение измерения веса пациента
3. Проведение осмотра на педикулез.
4. Техника проведения полной санитарной обработки пациента.
5. Техника проведения частичной санитарной обработки пациента.
6. Транспортировка пациента на каталке, кресле – каталке, на носилках.
7. Техника измерения температуры тела.
8. Регистрация показателей температуры в температурном листе.
9. Проведение дезинфекции использованных термометров.
10. Техника измерения артериального давления.
11. Техника подсчета ЧДД.
12. Техника определения пульса.
13. Сестринские вмешательства в первом периоде лихорадки.
14. Сестринские вмешательства во втором периоде лихорадки.
15. Сестринские вмешательства в третьем периоде лихорадки.
16. Какие показатели должна определить медсестра, для оценки функционального состояния пациента?
17. Какие градации общего состояния вам известны?

Поурочный план занятия № 2

по учебной практике

ТЕМА: ПИТАНИЕ ПАЦИЕНТОВ. КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ. ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА. УХОД ЗА СТОМИРОВАННЫМИ ПАЦИЕНТАМИ.

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Какие основные принципы рационального питания вы знаете?.
2. Как организовано питание пациентов в стационаре?
3. Перечислите показания к применению искусственного питания.
4. Основные компоненты пищи.
5. Какие существуют правила раздачи пищи.
6. В чем заключаются особенности кормления тяжелобольного пациента?
7. Каковы основные принципы гигиенического ухода?
8. Что оценивает медсестра, организуя процесс ухода за пациентом?
9. Определение понятия личной гигиены.
10. Определости: области образования, степени развития.
11. Определение понятия «Мацерация»
12. Комплекс мероприятий утреннего туалета тяжелобольного пациента.
13. Определение понятия «Пролежни».
14. Строение кожи. Функции эпидермиса.
15. Внешние факторы риска возникновения пролежней.
16. Внутренние факторы риска возникновения пролежней.
17. Места возможного образования пролежней.
18. Клинические стадии образования пролежней, их характеристика.
19. Лечение пролежней.
20. Цели наложения трахеостомы, гастростомы, колостомы.
21. Особенности питания пациента при наличии стом пищеварительного тракта.
22. Показания к стомам мочевыделительной системы.
23. Психологические проблемы стомированных пациентов.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Составление порционного требования.
2. Техника кормления тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника.
3. Техника введение назогастрального зонда.
4. Техника кормления пациента через назогастральный зонд с помощью воронки.
5. Техника кормления пациента через назогастральный зонд с помощью шприца Жанэ.
6. Определение водного баланса.
7. Техника смены нательного белья.
8. Техника смены постельного белья.
9. Размещение пациента в постели в положении Фаулера.
10. Размещение пациента в постели в положении Симса.
11. Размещение пациента в постели в положении на спине.
12. Размещение пациента в постели в положении на животе.
13. Размещение пациента в постели в положении на боку.
14. Уход за слизистой рта, чистка зубов, уход за зубными протезами.
15. Удаление корочек из носовой полости, удаление выделений из ушей.
16. Уход за глазами тяжелобольного пациента.
17. Умывание тяжелобольного пациента, уход за кожей и естественными складками.
18. Уход за наружными половыми органами тяжелобольного пациента, смена подгузника.
19. Уход при опрелостях.
20. Уход за волосами тяжелобольного пациента (мытьё головы, расчесывание)
21. Техника мытья рук, ног, стрижки ногтей на руках и ногах тяжелобольного пациента. Бритьё пациента. Универсальные меры предосторожности при стрижке ногтей, бритьё.
22. Сестринские вмешательства по профилактике пролежней.
23. Оценка риска развития пролежней. Шкала Ватерлоу.
24. Подача судна и мочеприемника мужчине и женщине.
25. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента.
26. Техника применения калоприемника.
27. Алгоритм действий пациента при замене адгезивного (самоклящего) калоприемника.
28. Уход за кожей вокруг стомы.
29. Ирригация эпицистостомы.
30. Кормление пациента через гастростому

31. Дезинфекция использованного оборудования.

Поурочный план занятия № 3

по учебной практике

**ТЕМА: ПРОСТЕЙШАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ. ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ.
ПОСТАНОВКА КЛИЗМ И ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ.**

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Каково влияние тепла и холода на организм?
2. Перечислите противопоказания при применении тепловых процедур.
3. Показания, противопоказания к применению грелки.
4. Показания, противопоказания к применению горчичников.
5. Назовите причину возможного ожога после постановки горчичников.
6. Показания, противопоказания к применению согревающего компресса.
7. Показания, противопоказания к применению пузыря со льдом.
8. С какой целью медицинская сестра делает запись в медицинской документации о выполненной процедуре.
9. Оксигенотерапия, цели и методы применения.
10. Принципы безопасности при работе с медицинским кислородом.
11. Методы и способы оксигенотерапии.
12. Преимущества и недостатки различных способов оксигенотерапии.
13. Перечислите виды клизм и необходимые предметы ухода для постановки клизм.
14. Противопоказания для постановки клизм и газоотводной трубки.
15. Критерии эффективности процедуры постановки клизм и газоотводной трубки.
16. Температурный режим воды для очищения кишечника в зависимости от его состояния.
17. Показания к применению газоотводной трубки.
18. Дезинфекция использованного оборудования.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Техника постановки горчичников.
2. Приготовление и применение грелки.
3. Приготовление и применение пузыря со льдом.
4. Приготовление и применение холодного компресса.
5. Приготовление и применение согревающего компресса.
6. Приготовление и применение горячего и лекарственного компрессов.
7. Техника оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли.
8. Техника оксигенотерапии с помощью лицевой маски.
9. Техника оксигенотерапии с помощью носового катетера.
10. Техника постановки очистительной клизмы.
11. Техника постановки сифонной клизмы.
12. Техника постановки масляной послабляющей клизмы.
13. Техника постановки гипертонической послабляющей клизмы
14. Техника постановки лекарственной микроклизмы.
15. Техника постановки газоотводной трубки.

Поурочный план занятия № 4

по учебной практике

ТЕМА: ЗОНДОВЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ. КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ. СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Понятие катетеризации.
2. Какие виды катетеров вы знаете?
3. Каковы цели катетеризации мочевого пузыря?
4. Какие осложнения возможны при катетеризации мочевого пузыря?
5. С какой целью поводят промывание мочевого пузыря?
6. Какие перчатки используются при катетеризации?
7. Что производит медицинская сестра перед введением катетера?
8. Как поступают с катетером сразу после его использования?
9. Какой температуры должны быть растворы для промывания мочевого пузыря?
10. Определение понятия зондирования.
11. Цели зондовых процедур.
12. Показания для проведения зондовых манипуляций.
13. Противопоказания для проведения зондовых манипуляций.
14. Помощь пациенту при пищевом отравлении.
15. Виды раздражителей желудочной секреции.
16. Подготовка пациента к диагностическим зондовым процедурам.
17. Особенности проведения зондовых манипуляций пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии.
18. Что нужно делать, если во время промывания желудка в промывных водах появилась кровь?
19. Какое осложнение чаще встречается при постановке желудочного зонда?
20. Признаки клинической смерти.
21. Стадии терминального состояния.
22. Критерии клинической смерти.
23. Понятие и виды обструкции дыхательных путей.
24. Критерии прекращения сердечно – легочной реанимации.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Техника катетеризации мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме).
2. Техника введения постоянного катетера Фолея у мужчин и женщин (на фантоме).
3. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером.
4. Уход за постоянным мочевым катетером. Применение различных мочеприемников.
5. Техника дуоденального зондирования.
6. Техника фракционного зондирования.
7. Техника промывания желудка тонким желудочным зондом через нос.
8. Техника промывания желудка толстым желудочным зондом через рот.
9. Взятие промывных вод для исследования.
10. Уход при рвоте.
11. Техника оказания помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным.
12. Самопомощь при обструкции дыхательных путей.
13. Техника освобождения дыхательных путей у ребенка и младенца при обструкции дыхательных путей инородным телом в сознании и без сознания.
14. Техника проведения сердечно – легочная реанимация у взрослого и у ребенка одним спасателем.
15. Техника проведения сердечно – легочная реанимация у взрослого и у ребенка двумя спасателями.
16. Дезинфекция использованного оборудования

Поурочный план занятия № 5

по учебной практике

ТЕМА: МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Правила выписывания лекарственных средств для лечебного отделения.
2. Особенности выписывания ядовитых, наркотических препаратов и этилового спирта.
3. Хранение лекарственных средств в отделении (список А и Б).
4. Правила хранения и учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.
5. Перечислите способы введения лекарственных средств в организм.
6. Энтеральный способ введения лекарств: преимущества и недостатки.
7. Введение лекарственных средств per os, сублингвально. Взаимодействие лекарственных средств с пищей.
8. Наружный способ введения лекарств: преимущества и недостатки.
9. Парентеральный способ введения лекарств: преимущества и недостатки.
10. Определение «цены» деления шприца.
11. Места выполнения инъекций: внутрикожной, подкожной, внутримышечной.
12. Особенности введения инсулина и гепарина.
13. Заполнение системы для внутривенного капельного введения жидкости: техника, возможные осложнения.
14. Транспортировка шприца и системы для внутривенного капельного вливания к пациенту.
15. Техника выполнения внутривенной инъекции.
16. Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ: техника, возможные осложнения; меры, направленные на предупреждение осложнений.
17. Постинъекционные осложнения, сестринская помощь.

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки.
2. Оформление журнала учета лекарственных средств.
3. Обучение пациента приему лекарственных средств.
4. Раздача лекарственных средств. Применение таблетницы.
5. Обучение пациента приему различных форм лекарственных средств энтерально, сублингвально.
6. Техника закапывание капель в глаза, нос, уши.
7. Применение на кожу мазей различными способами, присыпок, пластырей, растворов, наклеек.
8. Обучение пациента технике применения дозированного и не дозированного аэрозоля в ингаляторе.
9. Техника безопасности при применении ингалятора.
10. Техника небулайзерной терапии.
11. Техника введения лекарственных средств через прямую кишку: свечи.
12. Сборка шприца однократного применения.
13. Набор лекарственного средства из ампулы. Техника безопасности при работе с ампулой.
14. Разведение порошка во флаконе. Лекарственные средства, используемые в качестве растворителя.
15. Транспортировка шприца к пациенту.
16. Техника выполнения внутрикожной инъекции.
17. Техника выполнения подкожной инъекции.
18. Техника выполнения внутримышечной инъекции.
19. Места выполнения внутривенных инъекций.
20. Какие универсальные меры предосторожности при работе со шприцом вы знаете?
21. Дезинфекция использованного оборудования.

Поурочный план занятия № 6

по учебной практике

ТЕМА: ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ЛАБОРАТОРНЫМ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

Вид урока: практическое занятие – 6 часов.

Метод обучения: закрепление изученного материала.

Форма организации: индивидуальная и групповая.

Таблица по структурным элементам урока

№	Структурные элементы	Содержание материала	Методы
1.	Введение в тему	Приветствие	Монолог
2.	Мотивация учебной деятельности	Прослушивание диалога	Монолог тестирование
3.	Решение ситуационной задачи	Выбор правильного решения по предложенной ситуации	Кейс-метод
4.	Рефлексия	Высказывание собственного мнения о проделанной работе	Обмен мнениями

ПЛАН:

1. Фронтальный опрос.
2. Самостоятельная работа:
 - манипуляции;
 - работа в отделении ЛПУ с пациентами;
 - оформление памяток, рефератов, составление бесед.
3. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.
4. Оформление учебной документации.
5. Рефлексия.
6. Итог занятия.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Основные виды лабораторных методов исследований.
2. Виды биосубстратов для лабораторных методов исследования.
3. Виды лабораторий, их назначение.
4. Техника безопасности при работе с биологическим материалом.
5. Цель исследования мочи на общий анализ.
6. Какое количество мочи необходимо собрать для исследования на сахар из суточной пробы?
7. Что исследуют в анализе мочи по методу Нечипоренко?
8. С какой целью назначается проба по Зимницкому?
9. Как собрать бактериологический анализ мочи?
10. Когда необходимо доставить в лабораторию мочу на диастазу?
11. Особенности подготовки пациента для сбора кала на общий анализ.
12. Подготовка пациента для забора кала на скрытую кровь.
13. Подготовка пациента для исследования мокроты на микобактерии туберкулеза.
14. Подготовка пациента для исследования мокроты на общий анализ.
15. Какие методы инструментальных исследований вы знаете?
16. Чем различаются рентгеноскопия от рентгенографии?
17. Каковы цели рентгенологического метода исследования желудка и кишечника?
18. Какие преимущества эндоскопического метода исследования вы знаете?

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ:

1. Техника взятия мокроты на общий анализ, для бактериологического исследования, на туберкулез; хранение и доставка.
2. Техника взятия мочи для клинического анализа, по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, диастазу, 17КС, для бактериологического исследования.
3. Техника взятия кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз.
4. Техника взятия содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования.
5. Оформление направлений в лабораторию.
6. Подготовка пациента к фиброэзофагогастродуоденоскопии.
7. Подготовка пациента к ирригоскопии.
8. Подготовка пациента к колоноскопии.
9. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.
10. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей.
11. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию мочевыводящих путей.
12. Оформление направлений на различные виды инструментальных исследований

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. Цель сестринского процесса:

- а) сбор информации о пациенте
- б) обеспечение приемлемого качества жизни в болезни
- в) установление характера сестринских вмешательств оценка качества сестринского ухода

8. Второй этап сестринского процесса:

- а) планирование объема сестринских вмешательств
- б) выявление проблем пациента
- в) сбор информации о пациенте
- г) определение целей сестринского ухода

9. К субъективным методам сестринского обследования относятся:

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

10. Потенциальная физиологическая проблема пациента:

- а) нарушение сна
- б) недержание мочи
- в) риск появления пролежней

г) риск суицидальной попытки

11. Максимальная концентрация вируса ВИЧ определяется в

а) сперме

б) слюне

в) крови

г) ликворе (спинномозговой жидкости)

12. Возможным путем передачи ВИЧ-инфекции является:

а) рукопожатие

б) прием пищи

в) укусы насекомых

г) переливание инфицированной крови

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

а) дератизация

б) дезинсекция

в) дезинфекция

г) стерилизация

14. 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

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

а) $t = 60$ мин. $T = 100$ C⁰

б) $t = 60$ мин. $T = 132$ C⁰

в) $t = 60$ мин. $T = 180$ C⁰

г) $t = 45$ мин. $T = 180\text{C}^\circ$

16. 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 полулежа и полусидя

17. 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

18. Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

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

19. 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

20. Способ транспортировки пациента определяет:

- а) палатная медицинская сестра
- б) врач
- в) старшая медицинская сестра отделения

г) младшая медицинская сестра

21.К ингаляционному пути введения относится введение лекарственных средств:

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

22.К наружному пути введения относится введение лекарственных средств:

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

23.Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом:

- а) 45
- б) 5
- в) 60
- г) 90

24.Игла при подкожной инъекции вводится под углом:

- а) 45
- б) 90
- в) 5
- г) 60

25.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

26. Местом выполнения внутримышечных инъекций является:

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

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

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

28. 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

29. 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

30. 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

31. 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

32. 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

33. 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

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

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

35. Субфебрильная температура тела колеблется в пределах:

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

36. 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

37. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой:

- а) гепарин
- б) гиалин
- в) гирудин
- г) гистамин

38. Средство для полуспиртового компресса в домашних условиях:

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

39. Количество жидкой пищи при кормлении через зонд:

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

40. При заболеваниях почек назначается диета:

- а) 7
- б) 1
- в) 10
- г) 5

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

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

42. 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

43. Наиболее частое осложнение при катетеризации мочевого пузыря:

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

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

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

45. 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

46.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

47.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

48.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

49.Элемент сестринского ухода при рвоте:

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

50.Продолжительность клинической смерти составляет:

- а) 1-2 мин.
- б) 10-15 мин.

в) 3-6 мин.

г) 0,5 мин.

Эталон ответа

1. б	42.в
2. б	43.в
3. б	44.в
4. б	45.а
5. б	46.в
6. а	47.б
7. б	48.в
8. б	49.б
9. б	50.г
10.в	
11.в	
12.г	
13.б	
14.б	
15.в	
16.а	
17.б	
18.в	
19.в	
20.б	
21.б	
22.г	
23.г	
24.а	
25.а	
26.б	
27.б	
28.а	
29.б	
30.б	
31.а	
32.а	
33.б	
34.г	
35.г	
36.а	
37.в	
38.б	
39.г	
40.а	
41.в	

