

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей»

По специальности: Сестринское дело в педиатрии
Трудоемкость: 36 часов
Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону

2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей» обсуждена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Летифов Г.М.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Настаушева Татьяна Леонидовна, д. м. н, профессор, зав. кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Бурденко» Минздрава России.
2. Зорин Игорь Владимирович, д.м.н., доцент, зав. кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Летифов Г.М.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1	Летифов Гаджи Муталибович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Панова Ирина Витальевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Домбаян Светлана Христофоровна	к.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Афониная Тамара Андреевна	к.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

5	Лазарев Анатолий Никитович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
---	----------------------------------	-------------------	--	---

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

1. Общая характеристика Программы.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.

1.2. Категории обучающихся.

1.3. Цель реализации программы.

1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

2.1. Учебный план.

2.2. Календарный учебный график.

2.3. Рабочие программы модулей.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

3.1. Материально-технические условия.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт: «Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332)
- ФГОС ВО по специальности: «Сестринское дело», 34.02.01 утверждённый приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 г. N 527
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность: Сестринское дело в педиатрии

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело в педиатрии», а именно: обновление теоретических знаний, умений и практических навыков по ведению детей и подростков с заболеваниями органов дыхания у детей.

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела

Уровень квалификации: 5.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	А/01.5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
	А/02.5	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

	A/03.5	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
	A/06.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей)	A/01.5
	должен знать: - сестринский уход при заболеваниях и состояниях у детей (сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей)	
	должен уметь: - осуществлять сестринский уход при заболеваниях и состояниях у детей (сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей)	
	должен владеть: - навыками сестринского ухода при заболеваниях и состояниях у детей (сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей)	
ПК 2	готовность к проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	A/02.5
	должен знать: - мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
	должен уметь: - проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
	должен владеть: - навыками по проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
ПК 3	готовность к проведению мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	A/03.5
	должен знать: - правила проведения мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных	

	заболеваний, формированию здорового образа жизни	
	должен уметь: - проводить мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
	должен владеть: - правилами по проведению мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
ПК 4	готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме при заболеваниях органов дыхания у детей	А/06.5
	должен знать: - правила оказания медицинской помощи в экстренной форме при проведении манипуляций и в любых других случаях детям с заболеваниями органов дыхания	
	должен уметь: - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при проведении манипуляций и в любых других случаях детям с заболеваниями органов дыхания	
	должен владеть: - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при проведении манипуляций и в любых других случаях детям с заболеваниями органов дыхания	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей»
в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые (формируемые) ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Модуль 1: Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей																
1.1.	АФО органов дыхания у детей	4						4	2		2				ПК-1 ПК -2 ПК-3 ПК-4	
1.2	Острые респираторные инфекции в детском возрасте	8	4		4			4	4						ПК-1 ПК -2 ПК-3 ПК-4	
1.3	Бронхит у детей	8	4		4			4	2	2					ПК-1 ПК -2 ПК-3 ПК-4	
1.4.	Пневмония у детей	10	4		2	2		6	2	2	2				ПК-1 ПК -2 ПК-3 ПК-4	
1.5	Муковисцидоз в детском возрасте	4	2	2				2	2						ПК-1 ПК -2 ПК-3 ПК-4	

	Всего часов (специальные дисциплины)	34	14	2	10	2		20	12	4	4					
	Итоговая аттестация	2														зачет
	Всего часов по программе	36	14	2	10	2		20	12	4	4					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение: одной недели, шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	АФО органов дыхания у детей.
1.1.1	Методы исследования и интерпретация полученных данных.
1.1.2	Семиотика заболеваний.
1.1.3	Проблемы пациента.
1.2.	Острые респираторные инфекции в детском возрасте.
1.2.1	Эпидемиология, этиология, клиника.
1.2.2	Методы диагностики.
1.2.3	Принципы лечения.
1.2.4	Сестринские проблемы пациента, особенности сестринского ухода.
1.3	Бронхит у детей.
1.3.1	Этиология, основные клинические проявления.
1.3.2	Диагностика, принципы лечения.
1.3.3	Сестринские проблемы пациента, особенности сестринского ухода.
1.4.	Пневмония у детей.
1.4.1	Этиология, основные клинические проявления.
1.4.2	Диагностика, принципы лечения.
1.4.3	Сестринские проблемы пациента, особенности сестринского ухода.
1.5	Муковисцидоз в детском возрасте.
1.5.1	Этиология, основные клинические проявления.
1.5.2	Диагностика, принципы лечения.
1.5.3	Сестринские проблемы пациента, особенности сестринского ухода.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО или письменно, и решения одной ситуационной задачи.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца локальным актом университета.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. нет ответа. не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО «Городская клиническая больница №20» в г. Ростове-на-Дону», пр. Коммунистический 39	Литер Б, этаж 4. Учебная комната №1
2	ГБУ РО «Городская клиническая больница №20» в г. Ростове-на-Дону», пр. Коммунистический 39	Литер Б, этаж 4. Учебная комната №2
3	ГБУ РО «Городская клиническая больница №20» в г. Ростове-на-Дону», пр. Коммунистический 39	Литер Б, этаж 1. Учебная комната № 3

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональный многофункциональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Херох, Мультимедийный проектор, Экран настенный, столы, стулья

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
Основная литература	
1.	Н. П. Шабалов, Детские болезни: учебник. 8-е изд. В двух томах. Т. 1 – Издательский Дом ПИТЕР, 2020 – 880 с.
2.	Рита Кильдиярова. Педиатру на каждый день – М., ГЭОТАР-Медиа, 2019г. – 224 с.
3.	Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017 – 192с.
4	Детская пульмонология: национальное руководство / под редакцией профессора Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с.
Дополнительная литература	
1.	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: стандарты медицинской помощи: критерии оценки качества: фармакологический справочник / составитель А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с.
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие / Широкова Н.В., Островская И.В., Ключикова И.Н., МорозоваН.А., Морозова Г.И., Гусева И.А. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 — 160 с.
3.	Григорьев, К. И. Педиатрия руководство по диагностике и лечению / К. И. Григорьев. - Москва: МЕДпресс-информ, 2015. - 566 с.
4	Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с.
5	Детская инвалидность и бальная система определения степени ограничений в социально значимых категориях жизнедеятельности у детей: национальное руководство / под редакцией доктора медицинских наук Г. В. Волынец, профессора М. А. Школьниковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 376 с.

Периодические издания

№ п/п	Название издания	Доступ
1	Вопросы современной педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
2	Детские инфекции	Доступ из Elibrary.ru
3	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского	
4	Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum	Доступ из Elibrary.ru

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ.	http:// 109.195.230.156: 9080/opacg/
2.	Консультант студента: ЭБС. – Москва: ООО «ИПУЗ».	http:// www.studmedlib

		.ru
3	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.ru
4	Научная электронная библиотека eLIBRARY.	http://elibrary.ru
5	Национальная электронная библиотека.	http://нэб.пф/
6	Единое окно доступа к информационным ресурсам.	http://window.edu.ru/
7	Российское образование. Федеральный образовательный портал.	http://www.edu.ru/index.php
8	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.	http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm.rssi.ru
9	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка.	http://cyberleninka.ru/
10	Архив научных журналов / НЭИКОН.	https://archive.neicon.ru/xmlui/
11	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. –	https://elpub.ru/
12	Всемирная организация здравоохранения. -	http://who.int/ru/
13	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. -	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся в течение всего периода обучения обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в

соответствии с формой обучения.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры Педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки РостГМУ.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по педиатрии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100% .

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Летифов Гаджи Муталибович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии <i>факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Панова Ирина Витальевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии <i>факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России/ ГБУ РО «ГКБ №20» педиатрическое соматическое отделение
3	Домбаян Светлана Христофоровна	к.м.н. доцент	Доцент кафедры педиатрии и	ФГБОУ ВО РостГМУ

			неонатологии <i>факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов</i>	Минздрава России/ ГБУ РО «ГКБ №20» педиатрическое соматическое отделение
4	Афони́на Тама́ра Андре́евна	к.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии <i>факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5	Лазаре́в Анато́лий Никитович	к.м.н. доцент	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии <i>факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России/ ГБУ РО «ГКБ №20» педиатрическое соматическое отделение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации
«Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей»
со сроком освоения 36 академических часов по специальности
«Сестринское дело в педиатрии»

1	Кафедра	Кафедра педиатрии и неонатологии
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	Пр. Коммунистический, 39
4	Зав.кафедрой	Летифов Гаджи Муталибович д.м.н., Профессор
5	Ответственный составитель	Летифов Гаджи Муталибович д.м.н., Профессор
6	Е-mail	gmlatifov@yandex.ru
7	Моб. телефон	8-909-438-11-13
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело в педиатрии
10	Учебный предмет	Сестринское дело в педиатрии
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Сестринское дело в педиатрии
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей
15	Тема 1	1.1-1.5
16	Подтема	1.1.1-1.1.3, 1.2.1-, 1.2.4, 1.3.1 – 1.3.3, 1.4.1-1.4.3, 1.5.1-1.5.3.
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1.1	1	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у новорожденных		
			bronхи, трахея узкие		
			голосовая щель широкая		
			легкие эластичные, воздушные		
	*		слизистые богато васкуляризованы		
1	1.1	2	Воспаление слизистой оболочки полости носа и глотки у детей		
			ринит		
	*		назофарингит		
			ларингит		
			ларинготрахеит		
1	1.1	3	Причина затруднения дыхания при остром рините у детей		
	*		отек слизистой, гиперсекреция слизи		
			отек слизистой, гиперсекреция мокроты		
			атрофия слизистой, гиперсекреция слизи		
			атрофия слизистой, гиперсекреция мокроты		
1	1.1	4	При остром рините детям раннего возраста интраназально вводятся лекарственные препараты		
			антибактериальные		
			антигистаминные		
	*		сосудосуживающие		
			сосудорасширяющие		
1	1.1	5	При остром рините действие сосудосуживающих препаратов направлено на		
	*		уменьшение отека слизистой носа		
			увеличение отека слизистой носа		
			уменьшение температуры тела		
			отхождение мокроты		
1	1.1	6	Частое осложнение ринита у грудных детей		
	*		отит		
			асфиксия		

			ложный круп		
			ангина		
1	1.1	7	Анатомические особенности евстахиевой трубы у ребенка, способствующие развитию отита при острых респираторных инфекциях		
	*		короткая и широкая		
			короткая и узкая		
			длинная и широкая		
			длинная и узкая		
1	1.2	8	Ведущим симптомом при остром отите у детей является		
			лихорадка		
			затрудненное носовое дыхание		
			интоксикация		
	*		боль в ухе		
1	1.2	9	Осложнение острого гнойного среднего отита у детей		
	*		мастоидит		
			ангина		
			пневмония		
			ларингит		
1	1.2	10	Абсолютное показание к тонзилэктомии		
			частые ангины		
	*		паратонзиллярный абсцесс		
			гипертрофия миндалин		
			наличие гноя в миндалинах		
1	1.2	11	Осложнение ларинготрахеита или ларингита		
			бронхит		
	*		стеноз гортани		
			пневмоторакс		
			пневмония		
1	1.2	12	Стенотическое дыхание, изменение тембра голоса, грубый кашель наблюдается у детей при		
	*		ларингостенозе		
			трахеите		
			бронхите		
			пневмонии		
1	1.2	13	Тактика медицинской сестры при угрозе стеноза гортани у ребенка вне лечебного		

			учреждения		
			направление в поликлинику		
	*		срочная госпитализация		
			количество бактерий, слизи		
			плотность, диурез		
1	1.2	14	Кратковременная остановка дыхания у детей		
			брадипноэ		
	*		апноэ		
			тахипноэ		
			асфиксия		
1	1.3	15	Медицинская сестра при уходе за ребенком с ОРВИ для уменьшения симптомов интоксикации применит:		
			банки, горчичники		
			оксигенотерапию		
	*		обильное теплое питье		
			обливание прохладной водой		
1	1.3	16	Наиболее частая причина острого бронхита у детей		
			бактерии		
	*		вирусы		
			простейшие		
			грибы		
1	1.3	17	Основной симптом острого бронхита у детей		
			слабость		
			недомогание		
			снижение аппетита		
	*		кашель		
1	1.3	18	При остром бронхите у детей применяют отхаркивающую микстуру с		
	*		термопсисом		
			толокнянкой		
			валерианой		
			пустырником		
1	1.3	19	Для лучшего отхождения мокроты при уходе за ребенком с острым бронхитом медсестра осуществляет		
			оксигенотерапию		
			оксигенотерапию через пеногасители		
			постановку горчичников на грудную клетку		
	*		вибрационный массаж		

1	1.3	20	Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей		
			боль в грудной клетке		
			лихорадка		
	*		эспираторная одышка		
			кашель		
1	1.3	21	При бронхиолите у детей развивается выраженная недостаточность		
			дыхательная		
	*		дыхательная, сердечно-сосудистая		
			дыхательная, почечная		
			дыхательная, печеночная		
1	1.4	22	Лихорадка, одышка, кашель, локальное укорочение перкуторного звука у детей характерны для		
			острого бронхита		
			хронического бронхита		
	*		пневмонии		
			бронхиальной астмы		
1	1.4	23	«Ржавый» (красновато-коричневый) цвет мокроты у детей отмечается при пневмонии		
			интерстициальной		
			очаговой		
			сегментарной		
	*		крупозной		
1	1.4	24	Решающее значение в диагностике пневмонии у детей имеет		
			общий анализ крови		
			общий анализ мочи		
	*		рентгенография легких		
			спирография		
1	1.4	25	Для определения этиологического фактора пневмонии у ребенка следует провести		
			общий анализ крови		
			общий анализ мочи		
			рентгенографию легких		
	*		посев мокроты		
1	1.4	26	Изоляцию больного гриппом и ОРВИ проводят до исчезновения клинических симптомов, но с момента появления симптомов респираторной инфекции не менее (дней):		
			3		
			5		

	*		7		
			14		
1	1.4	27	Приоритетное действие медсестры при одышке у ребенка с острой пневмонией		
			напоить крепким горячим чаем		
			поставить горчичники на грудную клетку		
	*		создать возвышенное положение		
			провести оксигенотерапию через пеногасители		
1	1.5	28	Содержание электролитов в поте при муковисцидозе:		
			в норме		
			снижается		
	*		повышается		
			резко снижается		
1	1.5	29	Заболевание, проявляющееся повторными пневмониями, постоянным кашлем с отделением вязкой мокроты, полифекалией, жирным стулом:		
			коклюш		
			цитомегаловирусная инфекция		
			целиакия		
	*		муковисцидоз		
1	1.5	30	Подтверждает диагноз муковисцидоза		
			рентгенограмма грудной клетки		
			общий анализ крови		
			общий анализ мочи		
	*		электролиты пота		

2. Оформление фонда ситуационных задач

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

ЗАДАЧА №1

Девочка 11 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: грипп. Поступила с жалобами на головную боль, головокружение, повторную рвоту, сонливость, слабость. Больна в течение 2-х дней, когда поднялась температура до 39,8°, появилась слабость. Объективно: T=39,3°. Положение в постели пассивное, в сознании, заторможена. Кожные покровы бледные, сухие. Число дыханий 30 в 1 минуту, пульс 160 ударов в 1 минуту, артериальное давление 110/60 мм рт.ст. Зев умеренно гиперемирован. Температура при осмотре 39,6°. Со стороны внутренних органов без патологических отклонений.

Задание:

1. Выявите проблемы больного ребенка:

Настоящие:

- повышение температуры тела (*)
- головокружение (*)
- слабость (*)
- заторможенность (*)
- рвота (*)
- нарушение сна (*)
- головная боль (*)

Потенциальные:

- риск аспирации рвотными массами (*)
- риск развития осложнений (*)
- риск заражения окружающих (*)

Приоритетные:

- повышение температуры тела (*)

2. Определите цели:

Краткосрочная: снизить температуру тела в течение трёх дней (*)

Долгосрочная: устранить симптомы заболевания через 10-14 дней (*)

3. Составьте план сестринского ухода:

План сестринского вмешательства	Мотивация
Независимые вмешательства:	
- Обеспечение пациентке постельного режима и психологического покоя	- Улучшение состояния
- Организация регулярной влажной уборки и проветривания палаты	- Устранения гипоксии
- Обеспечение обильного приема жидкости	- Снятие симптомов интоксикации
- Обеспечение приема пищи небольшими порциями по аппетиту, обязательный прием витаминизированной пищи и питья	- Снижение нагрузки на желудочно-кишечный тракт - Повышение защитных сил организма
- Обеспечение ухода за кожей и слизистыми (влажные обтирания кожи, полоскание полости рта)	- Профилактика инфицирования кожи и слизистых
- Обеспечение смены нательного и постельного белья по мере необходимости	- Создание комфортных условий
- Измерение температуры тела 2 раза в день, наблюдение за состоянием больной	- Контроль состояния пациентки

	- Раннее выявление осложнений
- Проведение беседы о заболевании с ребёнком и родственниками	- Устранение дефицита знаний - Осознание участия в уходе
Зависимые вмешательства:	
Выполнение назначения врача: - применит физические методы охлаждения - введёт жаропонижающие средства - введёт средства этиотропной терапии	Лечение пациентки

ЗАДАЧА №2

Участковая медсестра активно посетила ребенка 4 лет с диагнозом: ОРВИ.

При сестринском обследовании были получены следующие данные: ребёнок стал плохо кушать, беспокоит кашель, который усилился и носит характер сухого, болезненного. Со слов мамы болен 2-й день. Сначала был насморк, кашель, затем повысилась температура до 38,2°.

Объективно: ребенок активный, T=37,3°, носовое дыхание затруднено, слизистые выделения из носовых ходов, частый сухой кашель, частота дыхания 28 в 1 минуту, частота сердечных сокращений 112 в 1 минуту, зев умеренно гиперемирован, налётов нет.

Задание:

1. Выявите проблемы больного ребенка:

Настоящие:

- снижение аппетита (*)
- насморк (*)
- повышение температуры тела (*)
- кашель (*)
- неэффективное очищение дыхательных путей (*)
- дефицит знаний у родителей о заболевании, способах лечения и профилактики (*)

Потенциальные:

- риск развития осложнений (*)
- риск инфицирования окружающих (*)

Приоритетные:

- кашель (*)

2. Определите цели:

Краткосрочная: кашель станет влажным и безболезненным к концу недели (*)

Долгосрочная: устранить кашель и другие симптомы заболевания к моменту выписки (*)

3. Составьте план сестринского ухода:

План сестринского вмешательства	Мотивация
Независимые вмешательства:	
- Обеспечение теплого обильного питья, дополнительного витаминизированного питания	Облегчение кашля и повышение защитных сил организма
- Проведение беседы о заболевании	- Устранение дефицита знаний - Профилактика возможных осложнений
- Обеспечение проведения регулярной влажной уборки и проветривания палаты	Устранение гипоксии
- Контроль приёма лекарственных препаратов по назначению врача	Лечение пациента
Зависимые вмешательства:	
Выполнение назначения врача: - введение лекарственных средств - обеспечить и обучить мать выполнению простейших физиопроцедур (горчичники, горячие ножные ванны, паровые ингаляции)	Лечение пациента

ЗАДАЧА №3

В инфекционное отделение госпитализирован ребёнок с диагнозом: ОРВИ, стенозирующий ларинготрахеит.

При сестринском обследовании получены следующие данные: температура тела ребёнка 36,4°, пульс 130 в 1 мин., частота дыхательных движений 40 в 1 минуту. Кожные покровы бледные, чистые. Дыхание шумное с затруднённым вдохом. Во время вдоха втягиваются межреберные промежутки, подключичные области, яремная ямка. У ребенка сухой лающий кашель. В легких пуэрильное дыхание, тоны сердца приглушены. Сон беспокойный. Физиологические отправления не нарушены.

Задание:

1. Выявите проблемы больного ребенка:

Настоящие:

- затруднённое дыхание (*)
- одышка (*)

- кашель (*)
- неэффективное очищение дыхательных путей (*)
- нарушение сна (*)
- дефицит знаний у родителей о заболевании, способах лечения и профилактики (*)

Потенциальные:

- риск развития удушья (*)
- риск присоединения осложнений (*)

Приоритетные:

- затрудненное дыхание (*)

2. Определите цели:

Краткосрочная: улучшение дыхания через 1-2 суток(*)

Долгосрочная: устранить симптомы заболевания через 7-10 дней (*)

3. Составьте план сестринского ухода:

План сестринского вмешательства	Мотивация
Независимые вмешательства:	
- Обеспечение спокойной обстановки	Облегчение дыхания
- Обеспечение доступа свежего воздуха, создание возвышенного положения (порекомендовать взять ребёнка на руки)	Облегчение дыхания
- Контроль состояния пациента (подсчёт дыхательных движений, пульса)	Профилактика ухудшения состояния
- Проведение беседы с матерью о заболевании, способах лечения и профилактики	- Устранение дефицита знаний - Обучение приемам оказания помощи на дому
Зависимые вмешательства:	
Выполнение назначения врача: - проведение ингаляций - постановка масляных горчичников - введение лекарственных препаратов - дача увлажненного кислорода	Лечение пациента

ЗАДАЧА №4

К вам обратилась мама ребёнка 9 месяцев с жалобами на повышение температуры тела до 37,5°. У ребенка проявления экссудативно-катарального диатеза. Ночью внезапно проснулся, стал беспокойным, появился лающий кашель, удушье, затруднён вдох. Голос осипший.

При осмотре состояние ребенка средней степени тяжести, беспокоен. В дыхании участвует межреберная мускулатура. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое. Зев гиперемирован. В легких жесткое дыхание.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента:

- стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп) (*)
- одышка (*)
- кашель (*)

2. Помощь:

- вызвать скорую помощь
- сообщить родителям о состоянии ребёнка
- обеспечить доступ свежего воздуха и возвышенное положение
- создать повышенную влажность воздуха в помещении
- согреть (укрыть одеялом, грелку к ногам)
- дать теплое щелочное питье
- контролировать состояние ребёнка (подсчёт пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела)
- госпитализировать в стационар

ЗАДАЧА №5

В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4 лет с жалобами на вялость, бледность, отказ от еды.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: ребенок плачет, не контактен, зовёт маму. Температура тела 39,5°. Дыхание носовое свободное. Кожные покровы бледные, чистые, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налётом. В зеве лёгкая гиперемия миндалин. Частота дыхательных движений 30 в 1 минуту, пульс 140 ударов в 1 минуту. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочится свободно.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента:

- гипертермический синдром, «бледная гипертермия» (*)
- одышка (*)
- кашель (*)

2. Помощь:

- антипиретики парентерально
- вызвать врача или машину скорой помощи (*)
- согреть (укрыть одеялом, грелку к ногам) (*)

- дать теплое питье (*)
- обеспечить доступ свежего воздуха (*)
- обеспечить ребенку постельный режим (*)
- сообщить родителям о состоянии ребенка (*)
- контролировать состояние ребенка (подсчёт пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела) (*)
- госпитализировать в стационар (*)