

Приложение к рабочей программе  
профессионального модуля  
ПМ.02. Лечебная деятельность

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ  
**ПМ. 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

специальность СПО 31. 02. 01 Лечебное дело

квалификация Фельдшер

очная форма обучения

Ростов-на-Дону

2023

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ. 02. Лечебная деятельность разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31. 02. 01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. №514, зарегистрированного в Минюсте РФ 11. 06. 2014г. , регистрационный №32673 и рабочей программы профессионального модуля ПМ. 02 Лечебная деятельность.

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж.

**Разработчик:** *Бадальянц Э. Е.* канд. мед. наук, *Крутянская О. Ю.* , *Артеменко Н. А.* , *Ахмедханова А. А.* , канд. мед. наук, *Колесникова О. А.* , *Котовская Е. Б.* , *Голубева Н. Е.* , *Мостовская М. А.* , *Соколова Н. Г.* канд. мед. наук, преподаватели ПМ. 01. Диагностическая деятельность колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, *Грицун М. М.* , врач-оториноларинголог ГБУ РО «Специализированная клиническая инфекционная больница» «Донской инфекционный центр».

## Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности, диагностическая деятельность врача фельдшера и составляющих его профессиональных компетенций, формирующихся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный) в форме выполнения практических заданий. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» / не освоен с оценкой «неудовлетворительно».

### 1. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Таблица 1

Элементы модуля (код и наименование МДК, код практик)	Формы промежуточной аттестации
ПП. 02 МДК. 02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи. Ч. 1. Оказание акушерской помощи.	Дифференцированный зачёт 2 к. , 3с.
МДК. 02. 03 Оказание акушерско-гинекологической помощи. Ч. 1. Оказание акушерской помощи.	Комплексный экзамен 2 к. , 3с.
ПП. 02 МДК. 02. 03 Оказание акушерско-гинекологической помощи. Ч. 2. Оказание гинекологической помощи	Дифференцированный зачёт 2 к. , 4с.
ПП. 02 МДК. 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля	Дифференцированный зачёт 2 к. , 4с.
ПП. 02. МДК. 02. 04. Лечение пациентов детского возраста	Дифференцированный зачёт 2 к. , 4с.
МДК. 02. 01. Лечение пациентов терапевтического профиля. Ч. 1. Лечение терапевтических больных	Комплексный дифференцированный зачёт 2 к. , 4с.
МДК. 02. 02 Лечение пациентов хирургического профиля Ч. 1. Лечение хирургических больных.	Комплексный экзамен 2к,4с.
МДК. 02. 03 Оказание акушерско-гинекологической помощи. Ч. 2. Оказание гинекологической помощи	Комплексный экзамен 2к,4с.
МДК. 02. 04 Лечение пациентов детского возраста. Ч. 15. лечение в педиатрии.	Комплексный экзамен 2к,4с.
МДК. 02. 01 Лечение пациентов терапевтического профиля. Ч. 1. Лечение терапевтических больных.	Комплексный экзамен 3к,5с.
МДК. 02. 02 Лечение пациентов хирургического профиля. Ч. 2. Лечение травматологического профиля.	Комплексный экзамен 3к,5с.
МДК. 02. 01 Лечение пациентов терапевтического профиля Ч. 2. Лечение пациентов инфекционного профиля.	Дифференцированный зачёт 3к,6с.

ПП. 02. МДК. 02. 01 Ч. 2. Лечение пациентов инфекционного профиля	Дифференцированный зачёт 3к. , 6с.
ПП. 02. МДК. 02. 01 Ч. 1. Лечение терапевтических больных.	Дифференцированный зачёт 3к. , 6с.
ПМ. 02 Лечебная деятельность	Комплексный экзамен 3к,6с

### 1.1

### 1.2 «Иметь практический опыт – уметь - знать».

#### иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии.

#### уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
  - проводить лечебно-диагностические манипуляции;
  - проводить контроль эффективности лечения;
  - осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

#### знать:

- принципы лечения и ухода в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

## 2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке.

### 2.1. Профессиональные и общие компетенции.

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных компетенций:

Таблица 2.

<b>Результаты (освоенные профессиональные компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>
ПК 2. 1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	- Представление индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.
ПК 2. 2. Определять тактику ведения пациента	– Грамотное определение тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах
ПК 2. 3. Выполнение лечебных вмешательств	– Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности. – Выполнение требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения.
ПК 2. 4. Проводить контроль эффективности лечения	– Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.
ПК 2. 5. Осуществлять контроль состояния пациента	– Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения
ПК 2. 6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом	- Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. – Организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.
ПК 2. 7. Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	– Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки

	пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.
ПК 2. 8. оформлять медицинскую документацию	– Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих общих компетенций:

Таблица 3

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. 2. Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Эффективный поиск необходимой информации. 2. Использование различных источников информации, включая электронные.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.

<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.</p>
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.</p>	<p>Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.</p>
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<p>Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с</p>	<p>Четкое соблюдение техники безопасности,</p>

соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей .	Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.

Таблица 4

<b>Профессиональные и общие компетенции, которые возможно сгруппировать для проверки</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
ПК 2. 1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп ПК 2. 8. Оформлять медицинскую документацию.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Представление индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.</li> <li>– Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.</li> </ul>
ПК 2. 2. Определять тактику ведения пациента.  ПК 2. 3Выполнение лечебных вмешательств. ПК 2. 4. Проводить контроль эффективности лечения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотное определение тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах Грамотная интерпретация результатов дополнительных методов исследования (лабораторных и инструментальных).</li> <li>– Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности.</li> <li>– Выполнение требований лечебно-</li> </ul>

	<p>охранительного режима и диетологических принципов лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.</li> <li>– Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов;</li> <li>– Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.</li> </ul>
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях.</li> <li>– Способность анализировать свою профессиональную деятельности и нести ответственность за нее.</li> <li>– Эффективный поиск необходимой информации.</li> <li>– Использование различных источников информации, включая электронные.</li> <li>– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.</li> <li>– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения.</li> <li>– Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.</li> </ul>
<p>ПК 2. 5 Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения.</li> <li>– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование</li> </ul>

<p>ПК 2. 6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.</p> <p>ПК 2. 7. Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.</p>	<p>применения их в своей профессиональной деятельности.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии.</li> <li>– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.</li> <li>– Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.</li> <li>– Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.</li> </ul>
---	---

## **2. 2. Общие и (или) профессиональные компетенции, проверяемые дополнительно:**

### **ПК 1. 5 . Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

### **2. 3. Основные требования.**

#### **Основные требования к структуре и оформлению портфолио.**

*1 блок:* индивидуальные показатели успеваемости (выписки из ведомостей по видам контроля и аттестаций), артефакты, подтверждающие участие в студенческих конференциях, профессиональных конкурсах, предметных олимпиадах (дипломы, грамоты, статьи), др. видах внеаудиторной деятельности;

*2 блок:* результаты выполнения общественно полезной деятельности и др.

#### **Требования к представлению портфолио:**

1. Оформление портфолио в соответствии с эталоном (титульный лист, паспорт портфолио).

**Показатели оценки портфолио.**

Таблица 5.

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний		Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ОК. 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.	
ОК. 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.	
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	- Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.	
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей	

		профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.	
--	--	---	--

### 3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

#### 3.1. Типовые задания для оценки освоения ПМ. 02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

##### 3.1.1. Проверяемые знания:

- принципы лечения и ухода в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

##### 3.1.1.1. Задания в тестовой форме по МДК. 02. 01. Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Факторы, которые значительно повышают риск нежелательных реакций на лекарства у пожилых людей
  - а) низкие дозы лекарств
  - б) когнитивные нарушения
  - в) плохое всасывание в кишечнике
  - г) синдром старческой астении
2. Ведущая потребность в старости
  - а) профессиональная деятельность
  - б) медикаментозное лечение
  - в) адекватный отдых
  - г) передача опыта
3. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов
  - а) полипрагмазия
  - б) полиморбидность
  - в) полиэтиологичность
  - г) дезадаптация
4. Геропротекторы
  - а) сердечные гликозиды
  - б) поливитамины
  - в) глюкокортикоиды

- г) антибиотики
5. Причины затруднений при обучении пациентов старших возрастных групп
- а) богатый жизненный опыт
  - б) снижение памяти
  - в) снижение слуха
  - г) повышение интеллекта
6. Для лечения хронического бронхита чаще используют
- а) антибиотики, нитрофураны, противокашлевые средства
  - б) средства разжижающие мокроту, отхаркивающие, бронхолитики
  - в) антибиотики, сульфаниламиды, антигистаминные средства
  - г) сульфониламиды, антигистаминные и мочегонные средства
7. Приоритетность наблюдения при пневмонии
- а) температуру тела, ЧДД, масса тела
  - б) ПСВ, ЧДД, температура тела
  - в) экскурсия грудной клетки, характер стула
  - г) температура тела, ЧДД, пульс, степень оксигенации крови
8. Спазмолитическим действием обладает
- а) нитроглицерин
  - б) анальгин
  - в) энзистал
  - г) кордиамин
9. Самоконтроль пациентов с гипертонической болезнью включает:
- а) контроль суточного диуреза
  - б) контроль частоты дыхательных движений
  - в) контроль массы тела, артериального давления, пульса
  - г) контроль температуры тела
10. Параметр, который следует контролировать при назначении  $\beta$ -адреноблокаторов
- а) ЧДД
  - б) кратность стула
  - в) протромбиновый индекс
  - г) ЧСС
11. Препарат выбора при приступе стенокардии
- а) фуросемид
  - б) нитроглицерин
  - в) анаприлин
  - г) дигоксин
12. Значение измельчения пищи для пациентов старших возрастных групп
- а) способствует ее легкой ферментативной доступности
  - б) сокращает время приема пищи
  - в) уменьшает выделение инсулина в кровь
  - г) облегчает опорожнение кишечника
13. Лечебное мероприятие, используемое при запорах у пожилых только в крайнем случае
- а) употребление достаточного количества жидкости
  - б) лечебная гимнастика
  - в) очистительная клизма
  - г) регуляция питания

14. Лечение больных сахарным диабетом 2 типа
- а) гемодез, бутадион
  - б) метформин, манинил
  - в) инсулин, полиглюкин
  - г) фурсемид, сиофор
15. Препарат для профилактики остеопороза
- а) оротат калия
  - б) миокальцик
  - в) ибупрофен
  - г) терафлекс
16. Для патогенетической терапии хронического гломерулонефрита используют
- а) глюкокортикоиды, цитостатики
  - б) нестероидные противовоспалительные средства
  - в) антибиотики
  - г) препараты калия
17. К противотуберкулезным препаратам относят:
- а) преднизолон, димедрол
  - б) лазикс, гипотиазид
  - в) этамбутол, пиразинамид
  - г) аспаркам, панангин
18. Препарат, применяемый при туберкулезе с патогенетической целью:
- а) рифампицин
  - б) стрептомицин
  - в) преднизолон
  - г) этионамид
19. Для химиопрофилактики туберкулеза применяют:
- а) рифампицин, стрептомицин
  - б) ПАСК, пирозинамид
  - в) этамбутол, этионамид
  - г) фтивазид, изониазид
20. Витамин, рекомендуемый при проведении химиопрофилактики:
- а) витамин В<sub>1</sub>
  - б) витамин В<sub>2</sub>
  - в) витамин В<sub>6</sub>
  - г) витамин В<sub>12</sub>
21. К препаратам, которые окрашивают кал в черный цвет, относят
- а) де-нол
  - б) атропин
  - в) метацин
  - г) альмагель
22. Из не медикаментозных методов терапии БА используют все кроме
- а) дыхательная гимнастика
  - б) иглорефлексотерапия
  - в) дозированная ходьба
  - г) высококалорийное питание
23. Оптимальный метод лечения при острой постгеморрагической анемии

- а) пересадка костного мозга
  - б) препараты железа
  - в) переливание эритроцитарной массы
  - г) витаминотерапия
24. При лечении диффузно-токсического зоба применяют
- а) инсулин
  - б) мерказолил
  - в) амарил
  - г) тиреокOMB
25. Путь введения коргликона
- а) внутривожно
  - б) внутримышечно
  - в) подкожно
  - г) внутривенно
26. При остром панкреатите назначают
- а) препараты, повышающие желудочную секрецию
  - б) дегидратационную терапию
  - в) дезинтоксикационную терапию
  - г) дезагрегационную терапию
27. Препарат с выраженным желчегонным действием
- а) оксафенамид
  - б) хенофальк
  - в) гордокс
  - г) де-нол
28. Антибиотики, применяемые для лечения пневмонии тяжелого течения
- а) ампициллин, амоксициллин
  - б) цефтриаксон, цефотаксим
  - в) доксициклин
  - г) азитромицин
29. При лечении СД I типа используется
- а) букарбан
  - б) инсулин
  - в) манинил
  - г) метформин
30. При лечении ревматоидного артрита используются
- а) антибиотики
  - б) диуретики
  - в) гипотензивные
  - г) цитостатики
31. Возможные осложнения при применении неселективных β-блокаторов
- а) бронхоспазм
  - б) гипогликемия
  - в) лимфаденит
  - г) дисбактериоз
32. Диуретик для внутривенного введения
- а) гипотиазид
  - б) индапамид

- в) урегит
  - г) фуросемид
33. Пациентам с нарушением сердечного ритма на фоне хронической сердечной недостаточности показаны
- а) препараты кальция
  - б) сердечные гликозиды
  - в) нитропрепараты
  - г) гепатопротекторы
34. Холекинетик
- а) фестал
  - б) магния сульфат
  - в) дротоверин
  - г) де-нол
35. Препарат для лечения амбулаторной пневмонии на фоне вирусной инфекции
- а) гепарин
  - б) циклофосфамид
  - в) капотен
  - г) амоксициллин
36. Препарат для профилактики старческой астении
- А) витамин А
  - Б) витамин С
  - В) витамин Д
  - Г) витамин РР
37. Для самоконтроля при сахарном диабете I типа пациент использует
- А) тонометр
  - Б) пикфлоуметр
  - В) глюкометр
  - Г) пульсоксиметр
38. Для профилактики йододефицита йодируют
- А) соль
  - Б) сахар
  - В) крупы
  - Г) конфеты
39. При синдроме раздраженного кишечника с преобладающим запором рекомендуют
- А) рисовую кашу
  - Б) отварную свеклу
  - В) пшеничные отруби
  - Г) мясо куриной грудки
40. Терапия выбора при остром тонзиллите
- А) Противовирусные препараты
  - Б) Хирургическое лечение
  - В) Антигистаминные препараты
  - Г) Антибактериальные препараты
41. Заместительная терапия при синдроме мальабсорбции
- А) викалин
  - Б) фосфалюгель
  - В) креон

- Г) дроверин
42. Для самоконтроля при бронхиальной астме пациент использует
- А) тонометр
  - Б) пикфлоуметр
  - В) глюкометр
  - Г) пульсоксиметр
43. Немедикаментозная терапия при хронической обструктивной болезни легких
- А) горчичники на грудную клетку
  - Б) оксигенотерапия
  - В) магнитотерапия
  - Г) горячие ножные ванны
44. Аппарат для длительной оксигенотерапии в амбулаторных условиях
- А) кислородная подушка
  - Б) кислородный баллон
  - В) пульсоксиметр
  - Г) концентратор кислорода
45. Помощь при носовом кровотечении
- А) Запрокинуть голову назад, согреть переносицу
  - Б) Помощь не нужна
  - В) Слегка наклонить голову, холод на переносицу, тампоны в носовые ходы
  - Г) Смазать носовые ходы спиртом
46. Слабительный эффект оказывает
- А) регидрон
  - Б) дюфалак
  - В) энтеросгель
  - Г) но-шпа
47. Осложнение на какие органы возможно при хроническом тонзиллите
- А) Головной мозг
  - Б) Печени, ЖКТ
  - В) Легкие
  - Г) Суставы, сердце, почки
48. Лечебной антитоксической сывороткой является
- А) противоботулиническая
  - Б) противобруцеллезная
  - В) противосибиреязвенная
  - Г) противоэнцефалитная
49. Антибиотики оказывают действие на
- А) вирусы
  - Б) гельминты
  - В) цисты простейших
  - Г) микоплазмы
50. В лечении холеры на первый план выходит борьба с
- А) интоксикацией
  - Б) гипертермией
  - В) обезвоживанием
  - Г) гипотермией

51. Неотложная медицинская помощь при ботулизме

- А) искусственная вентиляция легких
- Б) борьба с гипертермией
- В) применение левомицетина
- Г) промывание желудка и сифонная клизма

52. Выберите метод радикального хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом:

- А) двусторонняя тонзилэктомия
- Б) аденотомия
- В) вскрытие кисты миндалины
- Г) удаление папилломы миндалины

53. Выберите метод остановки паренхиматозного кровотечения после двусторонней тонзиллэктомии:

- А) введение гемостатического тампона в тонзиллярную нишу
- Б) инфильтрация тканей тонзиллярной ниши раствором новокаина с адреналином
- В) наложение зажима Микулича
- Г) все ответы верны

54. Для профилактики бешенства применяют

- А) антирабическую вакцину + антирабический гамма-глобулин
- Б) антибиотики
- В) антитоксическую сыворотку
- Г) интерфероны

## Эталоны ответов

1. Г	2. Г	3. А	4. Б	5. Б, В	6. Б	7. Г	8. А	9. В	10.Г
11.Б	12.А	13.В	14.Б	15.Б	16.А	17.В	18.В	19.Г	20.Г
21.Г	22.А	23.В	24.Б	25.Г	26.В	27.А	28.Б	29.Б	30.Г
31.А	32.Г	33.Б	34.Б	35.Г	36.В	37.В	38.А	39.Б, В	40.Г
41.А	42.Б	43.Б	44.Г	45.В	46.Б	47.Г	48.А	49.Г	50.В
51.Г	52.А	53.Г	54.А						

### **3. 1. 1. 2. Задания в тестовой форме по МДК. 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля**

1. Первичная хирургическая обработка ран относится к антисептике

- А) химической
- Б) физической
- В) биологической
- Г) механической

2. Показание для склеротической терапии

- А) облитерирующий эндартериит
- Б) варикозная болезнь
- В) трофическая язва
- Г) слоновость

3. Препарат для обработки кожи вокруг свища при мацерации

- А) паста Лассара
- Б) паста Огнева
- В) мазь «Ируксол»
- Г) мазь Вишневского

4. Наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят

- А) внутривенно
- Б) внутримышечно
- В) через дыхательные пути
- Г) ректально

5. Повязка, накладываемая при ранении волосистой части головы

- А) «чепец»
- Б) колосовидная
- В) пращевидная
- Г) крестообразная

6. Давящую повязку накладывают при кровотечении из

- А) плечевой артерии
- Б) вен голени
- В) подколенной артерии
- Г) паренхиматозных органов

7. Наиболее эффективный метод лечения стриктур пищевода

- А) бужирование
- Б) применение гормонов
- В) назначение спазмолитиков
- Г) противовоспалительная терапия

8. Реинфузия - это

- А) переливание планцентарной крови
  - Б) переливание аутокрови
  - В) переливание консервированной крови
  - Г) прямое переливание крови
9. Лечение, применяемое при гнойном мастите
- А) компрессы
  - Б) хирургическое
  - В) общеукрепляющее
  - Г) физиотерапевтическое
10. При нарушении техники переливания крови может развиваться осложнение
- А) цитратный шок
  - Б) анафилактический шок
  - В) гемотрансфузионный шок
  - Г) воздушная эмболия
11. При подозрении на перитонит следует
- А) грелку на живот, ввести антибиотик
  - Б) холод на живот, госпитализировать больного
  - В) ввести обезболивающее и госпитализировать больного
  - Г) сделать очистительную клизму и промывание желудка
12. Инструмент для соединения тканей
- А) ножницы
  - Б) иглодержатель
  - В) скальпель
  - Г) кусачки Люэра
13. Для борьбы с парезом кишечника применяют
- А) прозерин
  - Б) спазмолитики
  - В) слабительные
  - Г) антигистаминные
14. Лечение трещин заднего прохода следует начинать с
- А) операции
  - Б) нормализации стула
  - В) очистительной клизмы
  - Г) новокаиновой блокады
15. Метод лечения острого парапроктита
- А) антибактериальная терапия
  - Б) физиотерапевтическое лечение
  - В) экстренная операция
  - 4) плановая операция
16. При местном лечении баланопостита назначается
- А) УФО крови
  - Б) бисептол внутрь
  - В) антибиотики в/м
  - Г) антибиотики под крайнюю плоть
17. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести
- А) лазикс
  - Б) но-шпу

- В) дибазол  
Г) димедрол
18. Специфическое лечение столбняка включает
- А) ИВЛ  
Б) введение спазмолитиков  
в) введение антибиотиков  
Г) введение противостолбнячной сыворотки
19. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо
- А) наложить сухую стерильную повязку  
Б) наложить повязку с ихтиоловой мазью  
В) снять несколько швов, дренировать рану  
Г) ввести наркотический анальгетик
20. Частичное удаление органа с патологическим очагом в пределах здоровых тканей и сохранением частично функционирующей части этого органа называется
- А) резекция  
Б) ампутация  
В) экстирпация  
Г) экзартикуляция

Эталоны ответов

1. Г	2. Б	3. А	4. В	5. А	6. Б	7. А	8. Б	9. Б	10.Г
11.Б	12.Б	13.А	14.Б	15.В	16.Г	17.Б	18.Г	19.В	20.А

**3. 1. 1. 3. Задания в тестовой форме по МДК. 02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи**

1. Важную роль в регуляции менструального цикла играют
- А) гипоталамо-гипофизарная система  
Б) поджелудочная железа  
В) щитовидная железа  
Г) паращитовидные железы
2. Во вторую фазу менструального цикла в яичнике образуется железа внутренней секреции
- А) щитовидная  
Б) желтое тело  
В) поджелудочная  
Г) предстательная
3. В желтом теле образуется гормон
- А) окситоцин  
Б) синестрол  
В) фолликулин  
Г) прогестерон
4. Для установления предполагаемого срока родов по последней менструации необходимо
- А) прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев  
Б) отнять три месяца и прибавить семь дней  
В) отнять четыре месяца  
Г) прибавить девять месяцев
5. Первое шевеление плода первобеременная ощущает в
- А) восемнадцать недель

- Б) двадцать недель
  - В) двадцать две недели
  - Г) шестнадцать недель
6. Началом родов следует считать
- А) излитие околоплодных вод
  - Б) ложные схватки
  - В) прижатие головки ко входу в малый таз
  - Г) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки
7. Во время потуг
- А) уменьшается внутриматочное давление
  - Б) уменьшается внутрибрюшное давление
  - В) повышается внутрибрюшное давление
  - Г) расслабляются мышцы брюшного пресса
8. Своевременное отхождение околоплодных вод происходит
- А) при полном или почти полном открытии маточного зева
  - Б) в начале раскрытия шейки матки
  - В) при опущении головки в полость малого таза
  - Г) при появлении потуг
9. Продолжительность послеродового периода
- А) 1 неделя
  - Б) 1 месяц
  - В) 2 недели
  - Г) 6-8 недель
10. В течение послеродового периода нужно уделять особое внимание
- А) профилактике мастита
  - Б) профилактике кариеса
  - В) уходу за кожей рук
  - Г) психическому состоянию роженицы
11. Искусственный аборт – это прерывание беременности на сроке до
- А) 15 недель
  - Б) 12 недель
  - В) 10 недель
  - Г) 8 недель
12. Для улучшения маточно-плацентарного кровообращения используют:
- А) курантил
  - Б) калипсол
  - В) коргликон
13. Эстрогены секретируются
- А) клетками внутренней оболочки фолликула
  - Б) желтым телом
  - В) надпочечниками
  - Г) щитовидной железой
14. Для лечения кандидозного кольпита применяют
- А) пенициллин
  - Б) дибазол
  - В) осарсол
  - Г) пимафуцин

15. Показание к оперативному лечению миомы
- А) опухоль более 6 недель
  - Б) быстрый рост миомы
  - В) возраст 60 лет
  - Г) аменорея
16. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать:
- А) нормопонирующим
  - Б)антепонирующим
  - В) постпонирующим
17. Гипоталамус вырабатывает гормоны:
- А) гонадотропины
  - Б) эстрогены
  - В) гестогены
  - Г) релизинг-факторы
18. Наиболее эффективный препарат для лечения гарденеллеза
- А) метронидазол
  - Б) доксициклин
  - В) ампициллин
  - Г) Все ответы верны
19. Профилактика развития рака состоит:
- А) из устранения нарушений овуляции
  - Б) своевременное лечение диабета, ожирения
  - В) применение оральных контрацептивов
  - Г) все ответы верны
20. При внутриэпителиальном раке шейки матки применяется:
- А) экстирпация матки с придатками
  - Б) экстирпация матки без придатков
  - В) криодеструкция
  - Г) электроконизация
21. Всем беременным рекомендуется принимать:
- А) комплекс витаминов гендевит
  - Б) метацин
  - В) антибиотики
  - Г) глюкокортикоиды
22. Ненаркотическим анальгетиком является:
- А) дипидолор
  - Б) промедол
  - В) морфин
  - Г) анальгин
23. Пособие по Цовьянову 1 проводится:
- А) при ножном предлежании
  - Б) при чисто ягодичном предлежании
  - В) при поперечном положении
  - Г) при косом положении плода
24. Пособие по Цовьянову 1 применяется с целью:
- А) исправления положения плода

- Б) сохранение членорасположения плода
- В) родостимуляции
- Г) профилактики кровотечения

25. После зашивания промежности не рекомендуется сидеть:

- А) 2 дня
- Б) 2 недели
- В) 5 дней
- Г) Только при разрыве 3 степени

26. Швы с промежности снимают на:

- А) 3 сутки
- Б) 4 сутки
- В) 5 сутки
- Г) 7 сутки

27. Операция вскрытия плодного пузыря называется:

- А) амниоцентез
- Б) амниотомия
- В) амниоскопия
- Г) амнионит

## Эталоны ответов

1. А	2. Б	3. Г	4. Б	5. Б	6. Г	7. В	8. А	9. Г	10.А
11.Б	12.А	13.А	14.Г	15.Б	16.А	17.Г	18.А	19.Г	20.А
21.А	22.Г	23.Б	24.Б	25.Б	26.В	27.Б			

### 3. 1. 1. 4. Задания в тестовой форме по МДК. 02. 04. Лечение пациентов детского возраста

1. Патронаж новорожденного осуществляется фельдшером
  - А) 1 раз в неделю
  - Б) 2 раза в неделю
  - В) 1 раз в месяц
  - Г) 2 раза в месяц
2. Патронаж детей в возрасте от 1 до 2 лет осуществляется фельдшером
  - А) 1 раз в мес
  - Б) 1 раз в 2 мес
  - В) 1 раз в 3 мес
  - Г) 1 раз в 6 мес
3. При отеке легких у детей проводится
  - А) оксигенотерапия
  - Б) оксигенотерапия через пеногасители
  - В) постановка банок
  - Г) постановка горчичников
4. Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу
  - А) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли
  - Б) усиленного белкового питания
  - В) бессолевой диеты
  - Г) молочно-растительной диеты с ограничением сахара
5. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание
  - А) естественное (грудное)
  - Б) смешанное
  - В) искусственное
  - Г) парентеральное
6. Преимущество грудного молока перед коровьим
  - А) высокое содержание белка
  - Б) высокое содержание витаминов
  - В) высокая калорийность
  - Г) оптимальное соотношение пищевых веществ
7. Первое прикладывание к груди здорового доношенного новорожденного проводят
  - А) через 2-3 часа
  - Б) сразу после рождения
  - В) через 6-8 часов
  - Г) через 10-12 часов
8. Виды докорма грудному ребенку
  - А) адаптированная смесь
  - Б) каша

- В) овощное пюре  
Г) творог
9. Контрольное кормление ребенка проводят для определения
- А) массы тела  
Б) количества высосанного молока  
В) количества прикорма  
Г) количества докорма
10. Цель введения прикорма
- А) удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах  
Б) обеспечение потребности в жирах  
В) обеспечение потребности в углеводах  
А) обеспечение потребности в поваренной соли
11. При простудных заболеваниях детям с гемофилией нельзя назначать
- А) парацетамол  
Б) ацетилсалициловую кислоту  
В) аскорбиновую кислоту  
Г) димедрол
12. Препараты железа рекомендуется запивать
- А) минеральной водой  
Б) соком citrusовых  
В) чаем  
Г) молоком
13. Наиболее эффективные средства для купирования анафилактического шока у ребенка
- А) адреналин, преднизолон  
Б) папаверин, дибазол  
В) эуфиллин, эфедрин  
Г) лазикс, сульфат магния
14. Основной жаропонижающий препарат в детской практике
- А) анальгин  
Б) парацетамол  
В) пипольфен  
Г) баралгин
15. Купируя гипертермический синдром, применяют
- А) анальгин, эуфиллин, преднизолон  
Б) 10% раствор глюкозы  
В) анальгин, димедрол, папаверин  
Г) раствор глюконата кальция
16. При лихорадке детям вводится 50% раствор анальгина из расчета:
- А) 0,2 мл на год жизни;  
Б) 0,2 мл на килограмм массы;  
В) 0,1 мл на год жизни;  
Г) 0,1 мл на килограмм массы тела.
17. При оказании неотложной помощи ребенку с «розовым» типом лихорадки противопоказано:
- А) согревание;  
Б) применение краниоцеребральной гипотермии;  
В) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов;  
Г) обтирание кожи 40 – 50% раствором этилового спирта.

18. При обмороке ребенку следует придать положение:
- А) лежа с приподнятым головным концом;
  - Б) лежа на боку;
  - В) лежа с приподнятым ножным концом;
  - Г) сидя, с опущенными ногами.
19. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют:
- А) димедрол в/м;
  - Б) фенobarбитал в таблетках;
  - В) седуксен в таблетках;
  - Г) реланиум в/м или в/в.
20. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют:
- А) лечебной физкультуре;
  - Б) санитарно-эпидемиологическому режиму;
  - В) диетотерапии;
  - Г) режиму дня.
21. При оказании неотложной помощи ребенку с гипогликемической комой применяют раствор:
- А) хлорида натрия;
  - Б) гемодеза;
  - В) глюкозы;
  - Г) инсулина.
22. Задачей 1-го этапа реанимации новорожденных при асфиксии является
- А) восстановление проходимости дыхательных путей
  - Б) стимуляция внешнего дыхания
  - В) коррекция гемодинамических, метаболических расстройств
  - Г) стимуляция сердечной деятельности
23. Задачей 2-го этапа реанимации является
- А) восстановление проходимости дыхательных путей
  - Б) стимуляция внешнего дыхания
  - В) коррекция метаболических и гемодинамических расстройств
  - Г) стимуляция сердечной деятельности
24. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют
- А) гепарин
  - Б) полиглюкин
  - В) фуросемид
  - Г) преднизолон
25. При лечении экссудативно – катарального диатеза применяют препараты:
- А) антимикробные;
  - Б) антигистаминные;
  - В) диуретики;
  - Г) гипотензивные.
26. Профилактическая доза витамина Д составляет (в сутки)
- А) 500 МЕ
  - Б) 800 МЕ
  - В) 2000 МЕ
  - Г) 5000 МЕ.
27. Для купирования приступа бронхиальной астмы у детей используют  $\beta$  – адреномиметик:

- А) димедрол;
- Б) преднизолон;
- В) сальбутамол;
- Г) инсулин.

28. При лечении бронхиальной астмы у детей применяют ингаляционный глюкокортикостероид

- А) адреналин
- Б) бекотид
- В) гидрокортизон
- Г) димедрол

29. При остром отите у детей применяют:

- А) горчичники;
- Б) банки;
- В) холодный компресс на область уха;
- Г) согревающий компресс на область уха.

30. Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу:

- А) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли;
- Б) усиленного белкового питания;
- В) бессолевой диеты;
- Г) молочно-растительной диеты с ограничением сахара.

Эталоны ответов

1. А	2. В	3. Б	4. А	5. А	6. Г	7. Б	8. А	9. Б	10.А
11.Б	12.Б	13.А	14.Б	15.В	16.В	17.А	18.В	19.Г	20.Б
21.В	22.А	23.Б	24.В	25.Б	26.А	27.В	28.Б	29.Г	30.А

### 3. 1. 1. 2. Контрольные вопросы

#### МДК. 02. 01. Лечение пациентов терапевтического профиля

#### Часть 1. Лечение терапевтических больных (комплексный дифференцированный зачет)

##### 1. Заболевания органов дыхания

1. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения трахеитов. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами.
2. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения острого бронхита. Тактика фельдшера. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Показания и противопоказания к госпитализации. Организация ухода за пациентами.
3. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронического бронхита. Тактика фельдшера. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Показания и противопоказания к госпитализации. Организация ухода за пациентами.
4. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения эмфиземы легких. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
5. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения крупозной пневмонии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.

6. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения очаговой пневмонии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
7. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения абсцесса легкого. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
8. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения бронхоэктатической болезни. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
9. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения сухого плеврита. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
10. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения экссудативного плеврита. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
11. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения бронхиальной астмы в период приступов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Организация ухода за пациентами.
12. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения бронхиальной астмы в межприступный период (ступенчатый приступ лечения, особенности лечения в зависимости от формы бронхиальной астмы). Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Организация ухода за пациентами.
13. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронической обструктивной болезни легких. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами. Контроль состояния пациента, ведения дневника самоконтроля, контроль и оценка эффективности лечения.
14. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронической дыхательной недостаточности. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.

## 2. Заболевания органов кровообращения

1. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения ревматизма. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
2. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения митральных пороков сердца. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
3. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения аортальных пороков сердца. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
4. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения эндокардитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
5. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения миокардитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
6. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения перикардитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
7. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения миокардиодистрофии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.

8. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения гипертонической болезни. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами. Контроль состояния пациента, ведения дневника самоконтроля, контроль и оценка эффективности лечения.
9. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения атеросклероза. Тактика фельдшера. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
10. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения ИБС: стенокардии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.
11. Принципы лечения инфаркта миокарда на догоспитальном и госпитальном этапах. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к транспортировке и госпитализации.
12. Принципы лечения осложнений инфаркта миокарда на догоспитальном и госпитальном этапах. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к транспортировке и госпитализации.
13. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронической сердечной недостаточности. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Организация ухода за пациентами.

## МДК 02. 01 Лечение пациентов терапевтического профиля. Часть 1. Лечение терапевтических больных (комплексный экзамен)

1. Лечение гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
2. Лечение дискинезий желчевыводящих путей, хронического холецистита, желчнокаменной болезни. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении заболеваний желчевыделительной системы. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
3. Лечение гепатитов и циррозов печени. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении гепатитов и циррозов печени. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
4. Лечение хронического панкреатита. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении хронического панкреатита. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных



Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению.  
Прогноз.

### ПП02. МДК 02. 02 Лечение пациентов хирургического профиля. (дифференцированный зачет 2к,4с)

1. Синдром кровотечения: основные клинические симптомы, лечение.
2. Синдром острой абдоминальной боли: основные клинические симптомы.
3. Синдром новообразования: причины, основные клинические симптомы.
4. Синдром воспаления: основные клинические симптомы.
5. Дизурический синдром: основные клинические симптомы.
6. Деятельность фельдшера на ФАПе.
7. Должностные обязанности фельдшера в хирургическом отделении.
8. Должностные обязанности фельдшера в поликлинике.
9. Должностные инструкции фельдшера.
10. Роль фельдшера в проведении диспансеризации населения.
11. Определение «хирургическая инфекция». Классификация. Основные симптомы при хирургической инфекции.
12. Фурункул, карбункул: этиология, патогенез, клиника, лечение.
13. Гидраденит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
14. Абсцесс: этиология, патогенез, клиника, лечение.
15. Флегмона: этиология, патогенез, клиника, лечение.
16. Остеомиелит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
17. Рожистое воспаление: этиология, патогенез, клиника, лечение.
18. Мастит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
19. Столбняк: этиология, патогенез, клиника, лечение.
20. Газовая гангрена: этиология, патогенез, клиника, лечение.
21. Сепсис: этиология, патогенез, клиника, лечение.
22. Виды некрозов, причина образования.
23. Острая артериальная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, неотложная помощь.
24. Облитерирующий атеросклероз: этиология, патогенез, клиника, лечение.
25. Облитерирующий эндартериит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
26. Варикозное расширение вен: этиология, патогенез, клиника, лечение.
27. Острая венозная непроходимость: этиология, патогенез, клиника, лечение.
28. Влажная гангрена: этиология, патогенез, клиника, лечение.
29. Сухая гангрена: этиология, патогенез, клиника, лечение.
30. Пролежни: этиология, патогенез, клиника, лечение.

### МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля Ч. 2 Лечение пациентов травматологического профиля (комплексный экзамен 3к,5с)

1. Виды гипсовых повязок. Правила наложения. Осложнения. Особенности ухода за пациентами. Психологическая помощь пациенту и его окружению.
2. Виды заживления ран. Факторы, влияющие на заживление. Виды швов, сроки их снятия. Осложнения ран.
3. Вывихи. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
4. Инструментальные и лабораторные методы исследования пациентов с травмами, их диагностическая значимость.
5. Консервативные методы лечения повреждений опорно-двигательного аппарата.

6. Лечение послеоперационных ран. Осложнения. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
7. Лучевые ожоги. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Лечение. Осложнения.
8. Множественные, сочетанные и комбинированные травмы. Определение. Лечение. Осложнения.
9. Обезболивание при травматических повреждениях.
10. Ожоги. Определение. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Определение глубины и площади ожога.
11. Ожоговая болезнь. Определение. Этиология. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Лечение.
12. Оперативные методы лечения повреждений опорно-двигательного аппарата.
13. Организации травматологической помощи в городах и сельской местности.
14. Организация работы травматологического пункта, отделения.
15. Организация травматологической помощи на промышленных предприятиях.
16. Основные задачи оказания медицинской помощи пострадавшим.
17. Основные этапы оказания медицинской помощи пострадавшим.
18. Особенности лечения инфицированных ран. Вторичная хирургическая обработка раны.
19. Травмагенез. Основные симптомы травм.
20. Особенности ухода и реабилитация пострадавших при закрытых повреждениях мягких тканей и вывихах. Профилактика привычных вывихов.
21. Отморожение. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
22. Первичная хирургическая обработка раны. Цели. Виды. Техника проведения. Особенности ухода за пациентами с ранами.
23. Переломы конечностей. Этиология. Механизм возникновения. Классификация. Клиника. Осложнения.
24. Переломы. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
25. Повреждение мягких тканей. Механизм возникновения. Классификация. Клиника. Осложнения.
26. Повреждения связочного аппарата. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
27. Правила наложения транспортных шин и транспортировки пострадавших.
28. Принципы лечения отморожений. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
29. Принципы лечения раневой инфекции. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
30. Принципы лечения химических, лучевых, электрических ожогов. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
31. Принципы местного лечения термических ожогов. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
32. Принципы общего лечения термических ожогов. Особенности ухода за пациентами. Принципы диетического питания. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
33. Профилактика травматизма в мирное и военное время. Роль фельдшера в профилактике травматизма.
34. Профилактика столбняка и анаэробной инфекции при ранениях.

35. Разрывы. Определение. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
36. Разрывы. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
37. Раневая инфекция. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
38. Раны. Определение. Этиология. Фазы течения раневого процесса. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
39. Раны. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
40. Растяжения. Определение. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
41. Растяжения. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
42. Реабилитация и диспансеризация травматологических пациентов.
43. Синдром длительного сдавления. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
44. Синдром длительного сдавления. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
45. Термические ожоги. Классификация. Клиника. Осложнения.
46. Травматизм. Определение, виды, формы учёта и отчётности.
47. Травматические вывихи. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
48. Травматический отрыв конечности. Клиника. Диагностика. Осложнения.
49. Травматический шок. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника.
50. Травматический шок. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
51. Травматология. Травма. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Классификация. Осложнения травм.
52. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавших при повреждениях головы, конечностей, грудной клетки, живота, позвоночника, костей таза.
53. Транспортная иммобилизация: виды, средства.
54. Ушибы. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
55. Ушибы. Принципы лечения. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации. Особенности ухода за пациентами. Прогноз.
56. Химические ожоги. Определение. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Определение глубины и площади ожога. Клиника. Осложнения.
57. Холодовая травма. Определение. Этиология: причины, факторы риска. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.
58. Электрические ожоги. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения.

## Вопросы к промежуточной аттестации МДК 02. 01 Лечение пациентов терапевтического профиля Ч2. Лечение пациентов инфекционного профиля.

1. Организация медицинской помощи инфекционным больным. Три этапа оказания медицинской помощи инфекционным больным: догоспитальный, госпитальный и

- диспансерный. Общие показания и правила госпитализации инфекционных больных. Правила транспортировки больных в профильные стационары.
2. Правила и сроки диспансерного наблюдения за реконвалесцентами инфекционных болезней.
  3. Принципы терапии инфекционных больных, правила ее проведения, контроль эффективности. Патогенетическая терапия. Симптоматическое лечение. Профилактика и борьба с осложнениями лекарственной терапии.
  4. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Основы профилактики инфекционных болезней.
  5. Понятие и виды дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Мероприятия при аварийных производственных ситуациях. Виды биологических (бактериальных) препаратов, способы их введения, значение в профилактике и лечении инфекционных болезней.
  6. Понятие о Национальном календаре прививок, сроки вакцинации и ревакцинации. Показания и противопоказания к вакцинации.
  7. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения брюшного тифа, паратифов, дизентерии, сальмонеллеза. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
  8. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения эшерихиозов, холеры, пищевых токсикоинфекций, ботулизма. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
  9. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения вирусных гепатитов.
  10. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
  11. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения гриппа, ОРЗ.
  12. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с менингитом
  13. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения дифтерии, инфекционного мононуклеоза. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с менингитом
  14. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения менингококковой инфекции. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.
  15. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с менингитом
  16. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения малярии,

17. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с менингитом.
18. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения сыпного тифа, конго-крымской лихорадки, геморрагической лихорадки с почечным синдромом.
19. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных.
20. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения клещевого энцефалита, Лайм-боррелиоза.
21. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с энцефалитом
22. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения чумы, туляремии.
23. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Защитный (противочумный) костюм: типы, комплектация, порядок одевания и снятия.
24. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения сибирской язвы, псевдотуберкулеза.
25. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
26. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения бруцеллеза, лептоспироза.
27. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
28. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения столбняка, бешенства. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Хирургическая обработка раны или укуса.
29. Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения ВИЧ-инфекции на разных стадиях, принципы лечения и профилактики оппортунистических инфекций.
30. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий.

### 31. Профилактика профессионального заражения ВИЧ.

#### МДК02. 01. Лечение пациентов терапевтического профиля. Ч 1. Лечение терапевтических больных.

##### Лечение терапевтических больных

1. Лечение гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
2. Лечение дискинезий желчевыводящих путей, хронического холецистита, желчнокаменной болезни. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении заболеваний желчевыделительной системы. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
3. Лечение гепатитов и циррозов печени. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении гепатитов и циррозов печени. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
4. Лечение хронического панкреатита. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении хронического панкреатита. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
5. Лечение синдрома мальабсорбции. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении синдрома мальабсорбции. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
6. Лечение синдрома раздраженного кишечника. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении синдрома раздраженного кишечника. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика

- лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
7. Лечение острого и хронического гломерулонефрита. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении острого и хронического гломерулонефрита. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
  8. Лечение острого и хронического пиелонефрита. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении острого и хронического пиелонефрита. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
  9. Лечение мочекаменной болезни. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении мочекаменной болезни. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.
  10. Лечение хронической почечной недостаточности. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Режим двигательной активности. Принципы диетического питания и их значение в лечении мочекаменной болезни. Немедикаментозное и медикаментозное лечение (фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп). Показания к проведению гемодиализа. Особенности ухода за пациентами Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз.

## МДК02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи. Ч 2. Оказание гинекологической помощи (Комплексный экзамен 2к,4с)

### Консервативная гинекология.

1. Структура гинекологической помощи в РФ. Современные формы обслуживания женского населения.
2. Структура женской консультации. Ее задачи.
3. Принципы диспансеризации гинекологических и онкологических больных.
4. Особенности этики и деонтологии медицинских работников акушерско-гинекологических ЛПУ.
5. Гипоменструальный синдром. Причины, клиника, лечение.
6. Аменорея. Причины, клиника, лечение.
7. Гиперменструальный синдром. Причины, клиника, лечение.

8. Дисфункциональные маточные кровотечения: ювенильные, климактерические. Причины, клиника, лечение.
9. Пороки развития наружных половых органов. Причины. Лечение.
10. Аномалии развития яичников. Причины, клиника, лечение.
11. Аномалии развития матки и влагалища. Причины, клиника, лечение.
12. Недоразвитие половых органов. Генитальный инфантилизм. Причины, клиника, лечение.
13. Неправильное положение матки. Причины, клиника, лечение.
14. 14. Опущение и выпадение матки и стенок влагалища. Причины, клиника, лечение.
15. 15. Воспалительные заболевания женских половых органов. Причины. Общая симптоматология. Классификация.
16. Вульвит. Причины, клиника, лечение.
17. Бартолинит. Причины, клиника, лечение.
18. Кольпит трихомонадный. Причины, клиника, лечение.
19. Эндоцервицит. Причины, клиника, лечение.
20. Эрозия шейки матки. Причины, клиника, лечение.
21. Эндометрит. Причины, клиника, лечение.
22. Сальпингоофорит. Причины, клиника, лечение.
23. Гонорея. Причины, клиника, лечение. Профилактика.
24. Понятия «бесплодный брак». Причины возникновения женского и мужского бесплодия. Принципы лечения.
25. Септический шок (септикоемия). Причины. Патогенез. Клиника. Лечение.

## 2. Оперативная гинекология.

1. Внематочная беременность. Классификация. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
2. Апоплексия яичника. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
3. Маточные кровотечения (ювенильные и климактерические). Причины. Клиника. Неотложная помощь.
4. Предраковые заболевания наружных половых органов (крауроз вульвы и лейкоплакия). Причины, клиника, лечение.
5. Эндометриоз. Причины, клиника, лечение.
6. Предраковые заболевания шейки матки (эрозия). Причины, клиника, лечение.
7. Доброкачественные опухоли. Миома матки. Причины, клиника, лечение. Диспансерное наблюдение.
8. Кисты яичников. Причины, клиника, лечение.
9. Кистомы яичников. Причины, клиника, лечение.
10. Рак шейки матки. Классификация степени распространения. Клиника. Лечение.
11. Рак тела матки. Классификация степени распространения. Клиника. Лечение.
12. Рак яичников. Классификация степени распространения. Клиника. Лечение.
13. Травмы женских половых органов. Причины возникновения. Классификация. Тактика фельдшера. Принципы оказания неотложной помощи.
14. Особенности лучевой и химиотерапии онкологических больных.
15. Особенности ухода за гинекологическими больными в послеоперационном периоде.

## МДК01. 01. Пропедевтика клинических дисциплин. Ч4. Лечение нервных болезней (дифференцированный зачет 3к,5с)

1. Клиника, причины, лечение неврита лицевого нерва.
2. Клиника, причины, лечение невралгии тройничного нерва.
3. Клиника, причины, лечение остеохондроза позвоночника.
4. Клиника, причины, лечение менингитов. Изменение в ликворе при менингитах. Осложнения менингитов.

5. Клиника, причины, лечение миелитов и остеомиелитов.
6. Клиника, причины, лечение сотрясения и ушиба головного мозга. Ранние и поздние осложнения ЧМТ.
7. Клиника, причины, лечение сдавлениях головного мозга при травмах. Виды гематом головного мозга.
8. Клиника, причины, лечение перелома свода черепа и основания черепа.
9. Клиника, причины, лечение эпилепсии.
10. Клиника, причины, лечение инсультов.
11. Клиника, причины, лечение опухолей головного мозга.
12. Клиника, причины, лечение детского церебрального паралича.
13. Клиника, причины, лечение синдрома вегетативной дистонии.
14. Клиника, причины, лечение мигрени.
15. Клиника, причины, лечение рассеянного склероза.
16. Клиника, причины, лечение нервно-мышечных заболеваний (миопатии, миотонии, миастении).
17. Двигательные нарушения. Виды параличей. Клиника. Лечение.

### **3. 1. 3. Критерии оценивания заданий в тестовой форме**

#### **Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

- из 10 тестов не менее 9 правильных ответов
- из 15 тестов не менее 14 правильных ответов
- из 20 тестов не менее 18 правильных ответов
- из 30 тестов не менее 27 правильных ответов
- из 35 тестов не менее 31 правильных ответов
- из 50 тестов не менее 45 правильных ответов
- из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

#### **Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

- из 10 тестов не менее 8 правильных ответов
- из 15 тестов не менее 12 правильных ответов
- из 20 тестов не менее 16 ответов правильных
- из 30 тестов не менее 24 правильных ответов
- из 35 тестов не менее 28 правильных ответов
- из 50 тестов не менее 40 правильных ответов
- из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

#### **Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

- из 10 тестов не менее 7 правильных ответов
- из 15 тестов не менее 11 правильных ответов
- из 20 тестов не менее 14 правильных ответов
- из 30 тестов не менее 21 правильных ответов
- из 35 тестов не менее 24 правильных ответов
- из 50 тестов не менее 35 правильных ответов
- из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

#### **Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

- из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов
- из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов
- из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов
- из 30 тестов 20 и менее правильных ответов
- из 35 тестов 23 и менее правильных ответов
- из 50 тестов 34 и менее правильных ответов
- из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

### **Критерии оценки теоретического компонента:**

5 (отлично) – студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет медицинской терминологией, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) - студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, в основном владеет материалом смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет медицинской терминологией, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно)- студент демонстрирует знания основ изучаемой дисциплины, владеет основами смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании медицинской терминологии.

2 (неудовлетворительно)– студент не знает значительной части вопросов по основной и смежным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

#### **3. 2. 1. Проверяемые умения:**

- Планировать обследование пациента, осуществлять сбор анамнеза.
- Применять различные методы обследования пациента.
- Формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями.
- Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики.
- Оформлять медицинскую документацию.

#### **3. 2. 2. Задания контроля выполнения практических умений.**

- Обследования пациента.
- Интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики.
- Постановки предварительного диагноза.
- Заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.

### **4. Производственная практика. Контроль приобретения практического опыта.**

#### **4. 1 Общие положения**

Целью оценки по производственной практике является оценка: 1) профессиональных компетенций; 2) практического опыта и умений.

В процессе аттестации проводится оценка формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности: Лечебная деятельность.

#### **4. 2. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю ПМ. 02. Лечебная деятельность**

Таблица 6

### **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

<b>Результаты (освоенные профессиональные</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
---	--	---

<b>компетенции)</b>		
ПК 2. 1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> <li>• назначение лечения и определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп;</li> <li>• определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>• оценка эффективности лечебных мероприятий.</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценка результатов практической деятельности;</li> <li>• курация пациента;</li> <li>• проверка заполнения истории болезни, ведения дневника.</li> </ul>
ПК 2. 2. Определять тактику ведения пациента приобретать опыт:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• назначение лечения и определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп;</li> <li>• определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>• оценка эффективности лечебных мероприятий.</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка заполнения истории болезни, ведения дневника.</li> </ul>
ПК 2. 3. Выполнять лечебные вмешательства	<ul style="list-style-type: none"> <li>• выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий в отношении пациентов различных возрастных групп;</li> <li>• выполнение мероприятий по уходу за пациентами;</li> <li>• оценка их эффективности;</li> <li>• оценка эффективности лечебных мероприятий;</li> <li>• оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях.</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка заполнения истории болезни;</li> <li>• оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ПК 2. 4. Проводить контроль эффективности лечения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий в отношении пациентов различных возрастных групп;</li> <li>• определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>• оценка эффективности лечебных мероприятий.</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка заполнения истории болезни;</li> <li>• оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ПК 2. 5. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> <li>• организация специализированного ухода за пациентами различных возрастных групп;</li> <li>• определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>• оценка эффективности лечебных мероприятий.</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ПК 2. 6. Организовывать специализированный сестринский уход за	<ul style="list-style-type: none"> <li>• организация специализированного ухода за пациентами различных возрастных</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:

пациентом	<p>групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выполнение мероприятий по уходу за пациентами, оценка их эффективности;</li> <li>• оценка эффективности лечебных мероприятий.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка заполнения истории болезни;</li> <li>• оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ПК 2. 7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	<ul style="list-style-type: none"> <li>• оказания медицинских услуг пациентам различного профиля;</li> <li>• выполнение мероприятий по уходу за пациентами, оценка их эффективности.</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ведения дневника, заполнения отчета по итогам практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ПК 2. 8. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> <li>• правильное заполнение медицинской документации</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка заполнения истории болезни, ведения дневника, заполнения отчета по итогам практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>

<b>Результаты</b> (общие компетенции)	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• правильность понимания социальной значимости профессии фельдшера</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• оценка ведения дневника;</li> <li>• оценка оформления и своевременного заполнения истории болезни;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• оценка ведения дневника;</li> <li>• оценка оформления истории болезни;</li> <li>• составление отчета по итогам производственной практики;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности фельдшера</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• оценка ведения и оформления дневника;</li> <li>• оценка ведения и оформления истории болезни;</li> <li>• проведение санпросветработы и гигиенического воспитания;</li> <li>• составление отчета по итогам производственной практики;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством медицинских организаций, пациентами</li> <li>• аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	<ul style="list-style-type: none"> <li>• осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной	<ul style="list-style-type: none"> <li>• рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности</li> <li>• компетентность в своей области</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная</li> </ul>

деятельности.	деятельности	характеристика обучающегося; • аттестационный лист.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа</li> <li>• толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• рациональность организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося;</li> <li>• отметка о прохождении инструктажа по ТБ и противопожарной безопасности в дневнике;</li> <li>• аттестационный лист.</li> </ul>
ОК. 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний</li> </ul>	Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; <ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуальная характеристика обучающегося.</li> </ul>

#### 4. 3. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики.

##### 4. 3. 1. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики ПП.

##### 02 Оказание акушерской помощи

##### Аттестационный лист по ПП. 02 Оказание акушерской помощи

\_\_\_\_\_ ,

ФИО

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

по специальности 31. 02. 01 Лечебное дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.

Лечебная деятельность

в объеме 72 часов с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес

## Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих их видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя)*		
		Низкий	Средний	Высокий
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2. 1. ПК 2. 4. ПК 2. 5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2. 2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2. 2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2. 1. ПК 2. 3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 4. ПК 2. 7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2. 4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

## Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень манипуляций	Миним. кол-во
<b>1.</b>	<b>Женская консультация</b>	
1. 1	Заполнение карты и диспансерной книжки беременной	1
1. 2.	Проведение обследования беременной с установлением факта и срока беременности	1

№	Перечень манипуляций	Миним. кол-во
1. 3.	Организация диспансерного наблюдения за беременной	1
1. 4.	Проведение беседы по психопрофилактической подготовке к родам	2
1. 5.	Проведение беседы по санитарно-гигиеническому обучению женщины	2
1. 6.	Организация и осуществление транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение больных при осложнении беременности	1
<b>2.</b>	<b>Первое (физиологическое) акушерское отделение</b>	
2. 1.	Проведение санитарной обработки роженицы	2
2. 2.	Определение срока родов, предполагаемой массы плода и допустимой кровопотери при родах	4
2. 3.	Выявление осложнения беременности и родов	2
2. 4.	Проведение наружного и внутреннего акушерского исследования	4
2. 5.	Осуществление наблюдения за роженицей	2
2. 6.	Оказание акушерского пособия в родах	1
2. 7.	Осуществление первого туалета новорожденного	1
2. 8.	Проведение профилактики гонобленореи	1
2. 9.	Проведение профилактики кровотечения во время родов	1
2. 10.	Оценка кровопотери после родов	4
2. 11.	Оказание доврачебной помощи при кровотечении в последовом и раннем послеродовом периоде	1
2. 12.	Оказание доврачебной помощи при эклампсии	1
2. 13.	Участие в осмотре родовых путей и зашивании разрывов	4
2. 14.	Пеленание новорожденного	4
2. 15.	Оформление истории родов и истории новорожденного	1
2. 16.	Оформление рабочего журнала и журнала родов	1
2. 17.	Участие в переливании крови	1
<b>3.</b>	<b>Второе (обсервационное) акушерское отделение</b>	
3. 1.	Осуществление обработки нагноившихся (разошедшихся) швов и их снятие	1
3. 2.	Проведение профилактики мастита	4
3. 3.	Взятие мазков на гонорею	2
3. 4.	Осуществление подготовки к операции кесарево сечение	1
3. 5.	Осуществление ухода после операции кесарево сечение	1
3. 6.	Осуществление ухода за недоношенными детьми	1
3. 7.	Осуществление ухода за детьми с родовой травмой и внутриутробной патологией	1
<b>4.</b>	<b>Послеродовое физиологическое отделение</b>	
4. 1.	Осуществление ухода за родильницей, наблюдение за родильницей	4
4. 2.	Проведение профилактики мастита	4
4. 3.	Уход за швами и снятие швов	1
4. 4.	Проведение беседы на тему «Гигиена послеродового периода», «Планирование семьи»	2

№	Перечень манипуляций	Миним. кол-во
4. 5.	Оформление документации при выписки из стационара	1
<b>5.</b>	<b>Отделение патологии беременности</b>	
5. 1.	Организация приема пациенток с патологией беременности в стационар	3
5. 2.	Оказание неотложной помощи для снятия судорожного синдрома при эклампсии	1
5. 3.	Транспортировка больных	3
5. 4.	Проведение текущей и генеральной уборки, кварцевание палат	2
5. 5.	Работа с нормативной документацией в отделении	10
5. 6.	Подготовка беременной к внутреннему обследованию	2
5. 7.	Измерение суточного диуреза	1
5. 8.	Проведение пробы по Зимницкому	1
5. 9.	Осуществление ухода за беременными женщинами	10
5. 10.	Выявление начала родовой деятельности	4
5. 11.	Подготовка перевода роженицы в родильный стационар	2
5. 12.	Проведение контроля за выполнением лечебно-охранительного режима в отделении	4
<b>6.</b>	<b>Отделение новорожденных</b>	
6. 1.	Осуществление ухода за новорожденным ребенком (уход за кожей и слизистыми оболочками, уход за пуповинным остатком и пуповинной ранкой, измерение температуры, взвешивание, пеленание)	2
6. 2.	Кормление новорожденного ребенка	2
6. 3.	Проведение генеральной уборки палат, кварцевание	2
6. 4.	Транспортировка детей к матери на кормление	10
6. 5.	Осуществление вакцинации детей	1
6. 6.	Оформление документации и подготовка ребенка к выписке из родильного стационара	

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т. д. ).

Заключение: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись)

#### 4. 3. 2. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики III. 02 Оказание гинекологической помощи

### Аттестационный лист по III. 02 Оказание гинекологической помощи

ФИО

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
по специальности 31.02.01 Лечебное дело  
успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.  
Лечебная деятельность  
в объеме 72 часов с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в организации \_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес

### Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя)*		
		Низкий	Средний	Высокий
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2. 1. ПК 2. 4. ПК 2. 5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2. 2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2. 2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2. 1. ПК 2. 3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 4. ПК 2. 7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2. 4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			

\* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала  
средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала

высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю

## Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
	<b><i>Смотровой кабинет поликлиники</i></b>	
1.	Участие подготовки женщины к исследованию	5
2.	Подготовка инструментов и гинекологического кресла для исследования	8
3.	Психологическая подготовка женщины к исследованию	5
4.	Проведение специальных методов исследования -осмотр наружных половых органов -осмотр в зеркалах -бимануальное исследование	7 5 5
5.	Взятие мазка -на флору -на онкоцитологию -на бактериальное исследование (для культуральной диагностики)	8 5 2
6.	Оформление направления на исследование и консультацию	5
7.	Обработка рук для исследования	2
8.	Пальпация молочных желез	10
	<b><i>Приемное отделение</i></b>	
9.	Подготовка статистического талона	2
10.	Сбор анамнеза	2
11.	Заполнение документации	5
12.	Обработка инструментов, перчаток, материала	3
13.	Проведение осмотра гинекологической больной	2
	<b><i>Гинекологическое отделение консервативных методов лечения</i></b>	
14.	Объяснение женщине сути и хода манипуляции	10
15.	Проведение объективных методов исследования	3
16.	Подготовка пациентки на УЗИ	2
17.	Обработка аппаратуры	3
18.	Разъяснение пациентке техники измерения базальной температуры и составление ее графика	4
19.	Проведение беседы об ИППП и влиянии воспалительных заболеваний на беременность и роды	2
20.	Проведение: - влагалищных ванночек - влагалищных спринцеваний - введение тампона во влагалище - проведение инсуффляций - микроклизмы	2 2 2 1 2
	<b><i>Отделение оперативной гинекологии</i></b>	
21.	Сбор материала для гистологического исследования. Оформление направления	5
22.	Приготовление консерванта (10 % р-р формалина)	5

23.	Проведение беседы о гигиене половых органов	2
24.	Постановка диагноза «острая абдоминальная боль»	1
25.	Оказание доврачебной помощи при маточном кровотечении	3
26.	Транспортировка больной в операционную (в палату)	5
27.	Подготовка пациентки к малым и большим гинекологическим операциям	5
28.	Подготовка инструментов - диагностическое выскабливание -для пункции брюшной полости через задний свод влагалища	3 3
29.	Проведение тампонады влагалища	1
30.	Пальпация живота гинекологической больной	5
31.	Наложение давящей повязки, асептической повязки	4
32.	Подготовка инструментов для ушивания раны	2
33.	Ассистирование при малых гинекологических операциях	3
34.	Уход за послеоперационными больными	10

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т. д. ).

Заключение: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись)

#### 4.3.3. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики ПП. 02 Лечение пациентов детского возраста

##### Аттестационный лист по ПП. 02 Лечение пациентов детского возраста

\_\_\_\_\_  
 ФИО  
 обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
 по специальности 31.02.01 Лечебное дело  
 успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.  
 Лечебная деятельность  
 в объеме 72 часов с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 в организации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес

**Виды и качество выполнения работ**

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя)*		
		Низкий	Средний	Высокий
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2. 1. ПК 2. 4. ПК 2. 5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2. 2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2. 2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2. 1. ПК 2. 3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 4. ПК 2. 7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2. 4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

### Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
1	Приготовление дезрастворов	2
2	Заполнение документации приемного отделения	2
3	Осуществление санитарной обработки больных детей	2

4	Осуществление дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода за пациентами	2
5	Приготовление и использование дезинфицирующих хлорсодержащих растворов	5
6	Выявление и обработка пациента с педикулезом	1
7	Транспортировка больных детей в отделение	2
8	Проведение антропометрии: рост, вес, объем грудной клетки, окружность головы	по 10
9	Проведение термометрии	20
10	Подсчет ЧДД	10
11	Подсчет пульса	20
12	Измерение АД	10
13	Взятие мазков из зева и носа	1
14	Заполнение экстренного извещения в СЭС	1
15	Составление календаря прививок	1
16	Оказание помощи при анафилактическом шоке	1
17	Ведение документации по регистрации иммунопрофилактики на участке	1
18	Участие в текущей и заключительной дезинфекции прививочного кабинета	1
19	Обработка рук медсестры перед манипуляциями	10
20	Техника проведения профилактических прививок	2
21	Дезинфекция одноразовых шприцев после применения	10
22	Личная гигиена больного ребенка	10
23	Смена нательного и постельного белья	3
24	Профилактика опрелостей и пролежней	1
25	Кормление детей первых лет жизни	5
26	Определение тяжести состояния пациента	10
27	Построение графика температурной кривой	10
28	Выявление скрытых и явных отеков	2
29	Определение суточного диуреза	2
30	Подача судна больным детям и регистрация характера стула	2
31	Орошение слизистой полости рта	3
32	Приготовление и раздача лекарств	20
33	Организация поста медсестры	2
34	Собирание мочи у грудных детей	2
35	Взятие мочи на анализ по методу Нечипоренко	2
36	Проведение пробы по Зимницкому	1
37	Парентеральное введение лекарственных препаратов -в/в -в/м -п/к -в/к	1 10 20 3
38	Расчет дозы, разведения и введение АБ	15
39	Взятие кала на копрограмму и яйца глистов	1
40	Участие в дуоденальном и желудочном зондировании	1
41	Взятие испражнений на бакисследование	1
42	Клизма очистительная, лечебная	1
43	Введение газоотводной трубки	1
44	Применение мазей, пластыря, детской присыпки	1
45	Закапывание капель в глаза, нос, уши	15
46	Сбор мокроты	1

47	Промывание желудка ребенку	1
48	Оформление всех видов направлений на исследование	1
49	Подготовка пациентов к рентгенологическому и др. видам исследования	1
50	Расчет дозы витамина D с профилактической и лечебной целью	1
51	Изоляция инфекционного пациента	1
52	Постановка банок	1
53	Применение горчичников, горчичных обертываний детей	10
54	Выписка рецептов, направлений на амбулаторное обследование, консультации специалистов	2
55	Взятие мазка на ВЛ (на дифтерию)	1
56	Оценка пробы Сулковича	1
57	Расчет дозы инсулина при сахарном диабете	2
58	Постановка согревающего компресса на ухо ребенку	1
59	Проведение патронажей к здоровому и больному ребенку	2
60	Обработка пупочной ранки новорожденному	2
61	Выписка рецепта на молочную кухню	1
62	Выборка назначений из истории болезни	5

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т. д. ).

Заключение: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись)

#### 4. 3. 4. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики ПП. 02 Лечение пациентов хирургического профиля

##### Аттестационный лист по ПП. 02 Лечение пациентов хирургического профиля

\_\_\_\_\_  
 ФИО

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

по специальности 31. 02. 01 Лечебное дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.

Лечебная деятельность

в объеме 72 часов с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 наименование организации, юридический адрес

**Виды и качество выполнения работ**

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя)*		
		Низкий	Средний	Высокий
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2. 1. ПК 2. 4. ПК 2. 5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2. 2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2. 2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2. 1. ПК 2. 3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 4. ПК 2. 7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2. 4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

### Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
1	Изготовление перевязочного материала: салфетка, турунда, шарик, тампон (штук каждого наименования).	10
2	Изготовление дренажей: марлевых, резиновых, комбинированных, трубчатых	5

	(штук каждого наименования).	
3	Укладка в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток.	5
4	Осуществление контроля за стерильностью с помощью термоиндикаторов.	5
5	Осуществление предоперационной обработки рук (растворами первомура, хлоргексидина-биглюконата, АХД-специаль и др. ).	5
6	Осуществление санитарной обработки пациента при приеме в хирургический стационар.	3
7	Облачение в стерильный халат и перчатки.	2
8	Накрывание стерильного инструментально-перевязочного стола.	2
9	Обработка операционного поля (йодонатом, первомуром, хлоргексидина-биглюконатом).	1
10	Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, диагностическая лапароскопия).	5
11	Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригография, экскреторная урография).	3
12	Осуществление подготовки пациента к УЗИ.	3
13	Транспортировка пациентов с различными видами хирургической патологии (указать с каким и вид транспортировки).	1
14	Подготовка пациента к обезболиванию.	1
15	Выполнение премедикации, по назначению врача.	2
16	Наблюдение за больным в ходе обезболивания.	1
17	Участие в проведении местной инфильтрационной анестезии по А. В. Вишневскому.	2
18	Осуществление поверхностной анестезии.	1
19	Составление наборов инструментов для проведения инфильтрационной, проводниковой, спинномозговой анестезии.	1
20	Наложение жгута при артериальном кровотечении.	1
21	Выявление признаков непригодности крови к переливанию, транспортирование крови из отделения переливания крови.	2
22	Составление наборов и определение групповой принадлежности и резус-фактора крови.	5
23	Составление наборов и проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента.	3
24	Наложение давящей повязки.	3
25	Наложение окклюзионной повязки при ранении вен шеи.	1
26	Применение холода для остановки кровотечения.	3
27	Применение местных гемостатических средств с целью остановки кровотечения.	1
28	Постановка катера в периферическую вену.	2
29	Проведение инфузионной терапии в периферическую вену.	3
30	Осуществление ухода за венозным катетером.	3
31	Подача стерильных материалов и инструментов врачу.	5
32	Участие в проведении вскрытия поверхностных гнойников.	1
33	Составление наборов инструментов для:	-
	–первичной хирургической обработки раны;	1
	–вскрытия поверхностного гнойника;	1
	–трахеостомии;	1
	–аппендектомии;	1

	–пункции мягких тканей;	1
	–плевральной пункции;	1
	–дренирования плевральной полости;	1
	–пункции мочевого пузыря;	1
	–наложения и снятия швов;	1
	–трепанации черепа;	1
	–спинномозговой пункции.	1
34	Осуществление дренирования раны в пределах мягких тканей.	3
35	Наложение и снятие кожных швов.	3
36	Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности.	15
37	Осуществление перевязок больных с чистыми и гнойными ранами.	5
38	Введение в дренаж лекарственных препаратов, сбор отделяемого из дренажей.	1
39	Участие в введении пациентам противостолбнячной сыворотки, столбнячного анатоксина, антирабической сыворотки.	1
40	Подготовка функциональной кровати и палаты к приему пациента из операционной.	5
41	Осуществление туалета промежности после операции на прямой кишке.	1
42	Осуществление промывания мочевого пузыря через мочевого катетер.	1
43	Осуществление эвакуации мочи при острой задержке мочи.	1
44	Осуществление обработки пролежней.	1
45	Обучение родственников и пациента средствами ухода/самоухода, режиму и правилам правильного питания в периоперативном периоде.	3
46	Оформление медицинской документации. • журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у); • медицинская карта стационарного больного (форма N 003/у); • температурный лист (форма № 004/у); • лист регистрации переливания трансфузионных сред (форма № 005/у); • журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма № 008/у); • карта, выбывшего из стационара (форма N 066/у).	1

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т. д. ).

Заключение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

#### 4. 3. 5. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики ПП. 02 Лечение терапевтических больных

##### Аттестационный лист по ПП. 02 Лечение терапевтических больных

\_\_\_\_\_

*ФИО*

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
по специальности 31. 02. 01 Лечебное дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.

Лечебная деятельность

в объеме 72 часов с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в организации \_\_\_\_\_

*наименование организации, юридический адрес*

### Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя)*		
		Низкий	Средний	Высокий
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2. 1. ПК 2. 4. ПК 2. 5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2. 2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2. 2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2. 1. ПК 2. 3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 4. ПК 2. 7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2. 4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

### Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
1	субъективные и объективные методы исследования с заболеваниями органов дыхания	10
2	субъективные и объективные методы исследования с заболеваниями органов кровообращения	5
3	субъективные и объективные методы исследования с заболеваниями органов пищеварения	5
4	субъективные и объективные методы исследования с заболеваниями органов мочеотделения	2
5	субъективные и объективные методы исследования с заболеваниями органов кроветворения	1
6	субъективные и объективные методы исследования с заболеваниями органов эндокринной системы	3
7	приготовление дезинфицирующих растворов	2
8	проведение текущей и генеральной уборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств	1
9	проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды	2
8	обработка рук на гигиеническом уровне	1
9	одевание и снятие перчаток	1
10	сбор и утилизация медицинских отходов	1
11	приготовление емкости для сбора медицинских отходов	2
12	соблюдать правила биомеханики при транспортировке пациентов	5
13	транспортировка пациентов на каталке, кресле каталке	3
14	укладывать пациента в положения фаулера, симса, на боку, на спине	3
15	измерение индекса массы тела	1
16	измерение температуры тела в подмышечной впадине	3
17	постановка полуспиртового компресса на кожу	1
18	кормление пациента через рот с помощью ложки и поильника	2
19	оценка степени риска развития пролежней	3
20	оценка степени тяжести пролежней	3
21	осуществление сестринских вмешательств при риске развития пролежней	5
22	участие в проведении дуоденального зондирования	1
23	оказание помощи пациенту при рвоте	-
24	закапывание пациенту капель в нос	1
25	закапывание пациенту капель в ухо	1
26	введение пациенту лекарственных средств в глаз	1
27	применение лекарственных средств наружно	1
28	обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально	1
29	обучение пациента технике применения карманного ингалятора	1
30	раздача лекарственных средств на посту набор лекарственного препарата из ампулы	1
31	разведение и набор антибактериального препарата из флакона	1
32	подкожное введение лекарственных препаратов	1
33	внутримышечное введение лекарственных препаратов	1
34	внутривенное введение лекарственных препаратов	1
35	заполнение системы для внутривенного капельного вливания	3
36	проведение процедуры внутривенного капельного вливания	3
37	взятие крови из периферической вены	15

38	постановка очистительной клизмы	5
39	подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии	1
40	подготовка пациента к дуоденальному зондированию	1
41	подготовка пациента к экг исследованию	5
42	подготовка пациента к биохимическому анализу крови	1
43	подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование подготовка пациента к сбору мочи на сахар	1
44	подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому	1
45	подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко	1
46	подготовка пациента к сбору кала на яйца гельминтов и простейшие	3
47	подготовка пациента к сбору кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование	1
48	подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь	
49	подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ	
50	подготовка пациента к сбору мокроты на микобактерии туберкулеза	
51	подготовка пациента к сбору мокроты на атипичные клетки	
52	подготовка пациента к внутривенной экскреторной урографии	
53	подготовка пациента к узи мочевого пузыря	
54	подготовка пациента к ирригоскопии	
55	подготовка пациента к колоноскопии	
56	подготовка пациента к ректороманоскопии	
57	работа с медицинской документацией	

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т. д.).

Заключение: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись)

#### 4. 3. 6. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики ПП. 02 Лечение больных инфекционного профиля

##### Аттестационный лист по ПП. 02 Лечение больных инфекционного профиля

\_\_\_\_\_  
 ФИО

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
 по специальности 31. 02. 01 Лечебное дело  
 успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.  
 Лечебная деятельность  
 в объеме 72 часов с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 в организации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Виды и качество выполнения работ**

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя)*		
		Низкий	Средний	Высокий
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2. 1. ПК 2. 4. ПК 2. 5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2. 2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2. 2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3. ПК 2. 7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2. 1. ПК 2. 3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2. 1. ПК 2. 2. ПК 2. 3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2. 3. ПК 2. 5. ПК 2. 8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2. 1. ПК 2. 3. ПК 2. 4. ПК 2. 7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2. 4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2. 1. ПК 2. 6. ПК 2. 7.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

**Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике**

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
1	Субъективное и объективное обследование пациента	5

2	Термометрия с записью в истории болезни	5
3	Заполнение карты стационарного больного	5
4	Обработка больного при педикулезе	5
5	Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента	5
6	Забор материала на диз. группу, сальмонеллез	2
7	Проведение текущей дезинфекции	2
8	Работа с укладкой для забора материала	1
9	Консультирование пациента, семьи по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений	5
10	Проведение противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции	3
11	Приготовление дезинфицирующих растворов	3
12	Дезинфекция выделений больного	1
13	Дезинфекция белья	1
14	Дезинфекция посуды	2
15	Дезинфекция предметов обихода	1
16	Дезинфекция уборочного инвентаря	2
17	Введение вакцин, анатоксина, иммуноглобулина	1
18	Проведение кожно- диагностической пробы	1
19	Промывание желудка беззондовым и зондовым методом	1
20	Очистительная клизма	2
21	Забор кала на копрограмму	5
22	Забор материала на бак. исследование при ПТИ, ботулизме	3
23	Подготовка пациента к ректороманоскопии	3
24	Введение гетерогенной сыворотки	1
25	Уход за кожей и слизистыми у лихорадящих больных	3
26	Забор крови на гемокультуру	1
27	Масляная клизма	2
28	Гипертоническая клизма	3
29	Забор мочи на желчные пигменты	3
30	Забор крови на биохимическое исследование	5
31	Забор крови на серологическое исследование	1
32	Дезинфекция объектов и мед. инструментария при вирусных гепатитах	1
33	Физическое охлаждение при гипертермии	1
34	Разведение антибиотиков	1
35	Введение лекарств подкожно	1
36	Введение лекарств внутримышечно	1
37	Введение лекарств внутривенно	1
38	Закапывание капель в нос, глаза, уши	1
39	Проведение ножных ванн	1
40	Проведение паровых ингаляций	1
41	Забор и посев материала на менингококк	1
42	Забор и посев материала на дифтерию (BL)	1
43	Подготовку пациента и инструментов к люмбальной пункции	1
44	Забор крови на толстую каплю	3
45	Забор мочи на общий анализ	3
46	Забор мочи на пробу по Нечипоренко	15
47	Забор мочи на пробу по Зимницкому	5
48	Забор материала на форму 30	1
49	Забор материала при чуме, сибирской язве	1
50	Упаковку бикса для отправки в лабораторию при ООИ	5

51	Применение противочумного костюма	1
52	Забор крови на ИФА	1
53	Применение аварийной аптечки «Анти-СПИД»	1
54	Забор материала на микробиологическое исследование при СПИДе, материала на микроскопию при СПИДе	1
55	Оформление экстренное извещения в СЭС	3
56	Оформление медицинской документации.	1

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т. д. ).

Заключение: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись)

#### **4. 4. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по производственной практике ПМ. 02.Лечебная деятельность**

##### **4. 4. 1. ПП. 02 Оказание акушерской помощи**

##### **Раздел 1. Инфекционная безопасность в родильном отделении. Обязанности среднего медицинского персонала. Правила безопасности.**

1. Структура и организация работы женской консультации.
2. Структура и организация работы 1-го акушерского отделения родильного дома.
3. Структура и организация работы 2-го акушерского отделения родильного дома.
4. Структура и организация работы послеродового физиологического отделения.
5. Структура и организация работы отделения патологии беременности.
6. Структура и организация работы отделения новорожденных.
7. Структура и организация работы палат совместного пребывания матери и ребенка.
8. Лечебно-охранительный режим родильного дома.
9. Обязанности постовой медицинской сестры акушерского отделения.
10. Обязанности медицинской сестры отделения новорожденных.
11. Обязанности медицинской сестры приемника.
12. Уборка родильного зала (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
13. Уборка послеродовых палат (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
14. Уборка палат новорожденных (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
15. Дезинфекция предметов ухода в родильном доме.
16. Дезинфекция и предстерилизационная очистка инструментария в родильном доме и в женской консультации.
17. Виды стерилизации, используемые в родильном доме.
18. Виды стерилизации, используемые в женской консультации.
19. Порядок обработки рук в женской консультации перед осмотром беременной.
20. Порядок обработки рук в родильном доме перед проведением манипуляции.
21. Правила оформления рабочих журналов и журналов родов.
22. Оформление истории родов (учебной).

23. Оформление направлений на гистологическое, бактериологическое исследования.

## **Раздел 2. Неотложные состояния.**

1. Причины и клиническая картина маточного кровотечения во время родов. Алгоритм проведения наружного массажа матки.
2. Алгоритм проведения отсасывания слизи у новорожденного, дыхания «рот в рот», непрямого массажа сердца.
3. Причины и клиническая картина эклампсии беременных. Алгоритм оказания неотложной помощи при эклампсии беременных.
4. Причины задержки мочеиспускания в послеродовом периоде. Алгоритм оказания неотложной помощи при задержки мочеиспускания.
5. Причины преждевременных родов. Состояние новорожденного по шкале Апгар. Применение реанимационных мероприятий у недоношенного ребенка.
6. Провести ручное обследование полости матки (на фантоме).
7. Основные причины акушерских кровотечений. Провести прижатие брюшной аорты (на фантоме).
8. Провести ручное отделение плаценты и выведение последа (на фантоме).
9. Осуществить уход за роженицей в плане подготовки к операции.
10. Причины и клиника предлежания плаценты. Тактика фельдшера.
11. Причины и клиника преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты. Тактика фельдшера.
12. Причины, клиника и диагностика угрожающего и свершившегося разрыва промежности. Неотложная помощь.
13. Причины, клиника и диагностика разрыва влагалища. Неотложная помощь.
14. Причины, клиника и диагностика разрыва шейки матки. Неотложная помощь.
15. Причины, клиника и диагностика разрыва матки. Неотложная помощь.
16. Причины, клиника, неотложная помощь при вывороте матки.
17. Причины, клиника, неотложная помощь при разрыве лонного сочленения.
18. Проведение эпизео- и перинеотомии (на фантоме).
19. Ушивание разрывов промежности I, II степени (на фантоме).
20. Правила обработки швов. Уход за родильницей.
21. Ушивание разрыва шейки матки I, II степени (на фантоме).

## **Раздел 3. Методы исследования в акушерстве.**

1. Проведение приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда I-IV).
2. Определения срока родов (по последней менструации, по первому шевелению плода, по первой явке в женскую консультацию).
3. Измерение высоты стояния дна матки у беременной и родильницы.
4. Выслушивание сердцебиения плода и оценка его состояния.
5. Проведение пельвиометрии и оценка размеров плода.
6. Измерение диагональной конъюгаты и вычисление истинной конъюгаты таза.
7. Измерение ромба Михаэлиса.
8. Измерение индекса Соловьева.
9. Техника проведения осмотра шейки матки в зеркалах у беременной и роженицы.
10. Техника проведения влагалищного исследования, оценка состояния шейки матки у беременной и роженицы.
11. Правила подсчета предположительной массы плода.
12. Определение предположительных размеров плода.
13. Измерение размеров туловища новорожденного.
14. Техника взвешивания новорожденного.
15. Правила измерения роста и массы тела беременной.
16. Правила измерения артериального давления и пульса у беременной.
17. Правила подсчета допустимой кровопотери в родах.
18. Техника определения белка в моче экспресс-методом.

#### **Раздел 4. Манипуляционная техника.**

1. Правила транспортировки роженицы.
2. Правила оценки характера родовой деятельности (схваток и потуг).
3. Оценка динамики продвижения предлежащей части плода.
4. Подготовка беременной к родам.
5. Подготовка необходимого инструментария для принятия родов.
6. Подготовка акушерки к родам.
7. Демонстрация приема родов нафантоме при головном предлежании.
8. Демонстрация приема родов нафантоме при тазовом предлежании.
9. Демонстрация защиты промежности.
10. Демонстрация определения признаков отслойки плаценты: Кюстнера-Чукалова, Шредера, Альфельда.
11. Демонстрация выведения последа после отслойки плаценты способами: Абуладзе, Кюстнера-Чукалова, Креде-Лазаревича. Оценка его.
12. Проведение обработки пупочного остатка.
13. Проведение первичного туалета новорожденного.
14. Прикладывание новорожденного к груди матери.
15. Сцеживание молочных желез руками.
16. Осмотр и пальпация молочных желез. Уход за ними.
17. Уход за швами промежности родильницы.
18. Оценка количества и характера лохий.
19. Подсчет суточного диуреза и его интерпретация.
20. Измерение длины пуповины и ее оценка.
21. Взятие мазка на гистологическое, бактериологическое исследование.
22. Проведение амниотомии (нафантоме).
23. Проведение эпизиотомии (нафантоме).
24. Биомеханизм родов и акушерское пособие по родоразрешению при тазовом предлежании плода(нафантоме).
25. Оказание пособия по Цовьянову (нафантоме).
26. Оказание ручного классического пособия (нафантоме).
27. Оказание ручного классического пособия по Морисо-Левре-Лашапель (нафантоме).
28. Техника катетеризации мочевого пузыря.
29. Оценка кровопотери при родах.
30. Осмотр родовых путей.
31. Проведение наружного массажа матки (нафантоме).
32. Правила снятия швов на промежности.
33. Подготовка столика с инструментарием и предметов ухода к родам.
34. Подготовка шовного и перевязочного материала к родам.
35. Контроль сцеживания молочных желез. Проведение профилактики и лечения трещин сосков.
36. Взятие материала на бактериологический посев.

#### **4. 4. 2. ПП. 02 Оказание гинекологической помощи**

##### **Раздел 1. Инфекционная безопасность в отделении гинекологического профиля. Режим отделения. Правила техники безопасности. Обследование пациента**

1. Структура и организация работы гинекологического стационара.
2. Документация сестринского поста. Учет и хранение наркотических и сильнодействующих средств.
3. Лечебно-охранительный режим гинекологического отделения.
4. Обязанности постовой медицинской сестры гинекологического отделения.
5. Обязанности перевязочной медицинской сестры гинекологического отделения.

6. Обязанности операционной медицинской сестры.
7. Обязанности медицинской сестры приемного отделения.
8. Правила техники безопасности при работе с кислородом.
9. Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.
10. Состав аптечки первой помощи при авариях.
11. Состав противошоковой аптечки.
12. Виды уборов в операционно-перевязочном блоке.
13. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация хирургического инструментария.
14. Контроль качества предстерилизационной очистки.
15. Дезинфекция предметов ухода в гинекологическом стационаре.
16. Дезинфекция одноразового инструментария в гинекологическом стационаре.
17. Виды стерилизации, используемой в гинекологическом стационаре. Контроль стерилизации.
18. Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.
19. Ведение медицинской документации медицинской сестрой гинекологического стационара.
20. Основные группы гинекологического инструментария.
21. Виды шовного материала. Стерилизация шовного материала.
22. Подготовка операционного поля. Способы обработки операционного поля.
23. Подготовка пациентки к обезболиванию. Премедикация, основные компоненты. Основные этапы наркоза.
24. Подготовка пациентки к влагалищной операции.
25. Подготовка пациентки к полостной операции.
26. Правила личной гигиены. Правила надевания и ношения колпака, маски, операционной одежды.
27. Виды транспортировки пациентов. Транспортировка пациентки в операционную и из операционного зала. Правила перекладывания пациентки.
28. Устройство и порядок работы оперблока.
29. Устройство и порядок работы перевязочного кабинета.
30. Правила подготовки и пользования функциональной кроватью. Приготовление постели послеоперационной пациентке.

## **Раздел 2. Манипуляционная техника**

1. Обязательные методы исследования гинекологических больных. Осмотр наружных половых органов.
2. Обязательные методы исследования гинекологических больных. Осмотр с помощью зеркал.
3. Обязательные методы исследования гинекологических больных. Внутреннее исследование (влагалищно-брюшностеночное, ректовагинальное).
4. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Цитологическое исследование.
5. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Кольпоскопия.
6. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Бактериологическое исследование.
7. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Зондирование матки.
8. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Биопсия.
9. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Диагностическое выскабливание слизистой оболочки шейки матки и тела матки.
10. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.
11. Техника взятия мазка из влагалища на кольпоцитологию.
12. Техника взятия мазка на цитологию.
13. Техника измерения базальной температуры и составление графика ее.
14. Проведение пальпации молочных желез.
15. Правила применения pessaria при выпадении матки.

16. Методы провокации с целью обнаружения гонококков. Правила проведения.
17. Техника проведения влагалищных ванночек.
18. Техника проведения спринцевания влагалища.
19. Техника проведения инсуффляции.
20. Правила изготовления влагалищных тампонов и техника введения.
21. Правила сбора материала на гистологическое исследование, оформление направления.
22. Проба Шиллера. Показания к проведению, техника проведения.
23. Подготовить набор инструментов для осмотра шейки матки и стенок влагалища в зеркалах.
24. Подготовить набор инструментов для зондирования матки.
25. Подготовить набор инструментов для диагностического выскабливания.
26. Подготовить набор инструментов для пункции брюшной полости через задний свод влагалища.
27. Особенности подготовки гинекологических больных к малым гинекологическим операциям.
28. Особенности подготовки гинекологических больных к большим гинекологическим операциям.
29. Особенности подготовки гинекологических больных к влагалищным операциям.
30. Техника проведения лечебных микроклизм.
31. Техника сбора биопсийного материала, оформление документов.
32. Проведение катетеризации мочевого пузыря (на фантоме).

#### **4. 4. 3. ПП. 02 Лечение пациентов детского возраста**

1. Составьте алгоритм лечения ребёнка с энтеробиозом.
2. Составьте алгоритм лечения ребёнка с первичным пиелонефритом.
3. Составьте алгоритм лечения ребёнка с дизентерией.
4. Составьте алгоритм лечения ребёнка с сальмонеллёзом.
5. Составьте алгоритм лечения ребёнка с эшерихиозом.
6. Составьте алгоритм лечения ребёнка с ринитом.
7. Составьте алгоритм лечения ребёнка с гипотрофией 1 степени.
8. Составьте алгоритм лечения ребёнка с гипотрофией 2 степени.
9. Составьте алгоритм лечения ребёнка с гипотрофией 3 степени.
10. Составьте алгоритм лечения ребёнка с лёгким течением рахита.
11. Составьте алгоритм лечения ребёнка с тяжёлым течением рахита.
12. Составьте алгоритм лечения ребёнка с среднетяжёлым течением рахита.
13. Техника взятия мазка из зева и носа на стафилококк.
14. Оказание медицинской помощи при экссудативно-катаральном диатезе у детей.
15. Оказание медицинской помощи при лимфатико-гипопластическом диатезе у детей.
16. Оказание медицинской помощи при нервно-атритическом диатезе у детей.
17. Составьте алгоритм лечения при асфиксии новорождённых лёгкой степени.
18. Составьте алгоритм лечения при асфиксии новорождённых средней степени тяжести.
19. Составьте алгоритм лечения при асфиксии новорождённых тяжёлой степени.
20. Оказание медицинской помощи при родовой опухоли и кефалогематоме.
21. Оказание медицинской помощи при травматическо-гипоксической энцефалопатии у детей.
22. Оказание медицинской помощи при отёчной форме гемолитической болезни новорождённых.
23. Оказание медицинской помощи при желтушной форме гемолитической болезни новорождённых.
24. Оказание медицинской помощи при анемической форме гемолитической болезни новорождённых.
25. Оказание медицинской помощи при инфекционных заболеваниях кожи у новорождённых.
26. Оказание медицинской помощи при неинфекционных заболеваниях кожи у новорождённых.
27. Оказание медицинской помощи при неинфекционных заболеваниях пупка у новорождённых.
28. Оказание медицинской помощи при инфекционных заболеваниях пупка у новорождённых.

29. Оказание медицинской помощи при сепсисе у новорождённых.
30. Оказание медицинской помощи при спазмофилии у детей.
31. Оказание медицинской помощи при гипервитаминозе Д у детей.
32. Составьте алгоритм лечения ребёнка с лёгким течением ревматизма.
33. Составьте алгоритм лечения ребёнка с среднетяжёлым течением ревматизма.
34. Составьте алгоритм лечения ребёнка с тяжёлым течением ревматизма
35. Оказание медицинской помощи при врождённых пороках сердца у детей
36. Составьте алгоритм лечения ребёнка ВСД по ваготоническому типу.
37. Составьте алгоритм лечения ребёнка ВСД по симпатикотоническому типу.
38. Составьте алгоритм лечения ребёнка ВСД по смешанному типу.
39. Рассчитать суточную и разовую дозу пенициллина ребенку 1 года.
40. Составьте алгоритм лечения ребёнка с ларинготрахеитом без стеноза гортани.
41. Составьте алгоритм лечения ребёнка с ларинготрахеитом со стенозом гортани 1 степени.
42. Составьте алгоритм лечения ребёнка с ларинготрахеитом со стенозом гортани 2 степени.
43. Составьте алгоритм лечения ребёнка с острым простым бронхитом.
44. Составьте алгоритм лечения ребёнка с обструктивным бронхитом, БОС 1 степени
45. Составьте алгоритм лечения ребёнка с обструктивным бронхитом, БОС 2 степени
46. Составьте алгоритм лечения ребёнка с бронхиолитом.
47. Составьте алгоритм лечения ребёнка с крупозной пневмонией.
48. Составьте алгоритм лечения ребёнка с атипичной (хламидийной, микоплазменной) пневмонией.
49. Составьте алгоритм лечения ребёнка с железодефицитной анемией 1ст. тяжести.
50. Составьте алгоритм лечения ребёнка с железодефицитной анемией 2ст. тяжести
51. Рассчитать дозу амоксициллина для приема внутрь ребенку 10 лет.
52. Оказание медицинской помощи при геморрагическом васкулите суставной форме.
53. Оказание медицинской помощи при геморрагическом васкулите кожной форме
54. Оказание медицинской помощи при геморрагическом васкулите абдоминальной форме.
55. Оказание медицинской помощи при смешанной форме геморрагического васкулита.
56. Оказание медицинской помощи при тромбоцитопенической пурпуре.
57. Оказание медицинской помощи при пиелонефрите у детей.
58. Техника туалета грудных детей (обработка глаз, носа, кожных складок).
59. Техника проведения контрольного кормления.
60. Техника пеленания грудных детей.
61. Оказание медицинской помощи при нефротической форме гломерулонефрита у детей.
62. Оказание медицинской помощи при смешанной форме гломерулонефрита у детей.
63. Оказание медицинской помощи при цистите у детей.
64. Оказание медицинской помощи при сахарном диабете у детей.
65. Диетотерапия при сахарном диабете у детей.
66. Инсулинотерапия при сахарном диабете у детей.
67. Уход за ребенком, страдающим сахарным диабетом.
68. Оказание помощи при диффузном токсическом зобе у детей.
69. Оказание помощи при гипотиреозе у детей.
70. Лечение аллергического ринита у детей.
71. Алгоритм лечения аллергического конъюнктивита у детей.
72. Алгоритм лечения атопического дерматита у детей.
73. Алгоритм лечения бронхиальной астмы, лёгкого течения.
74. Алгоритм лечения бронхиальной астмы, среднетяжёлого течения
75. Алгоритм лечения бронхиальной астмы, тяжёлого течения.
76. Алгоритм лечения астматического статуса.
77. Лечение кори у детей.
78. Лечение краснухи у детей.
79. Лечение скарлатины у детей.

80. Лечение ветряной оспы у детей.
81. Лечение эпидемического паротита у детей.
82. Лечение менингита у детей.
83. Лечение полиомиелита у детей.
84. Лечение коклюша у детей.
85. Лечение дифтерии у детей.
86. Лечение кишечных инфекций у детей.

#### **4. 4. 4. III. 02 Лечение хирургических больных**

##### **Раздел 1. Инфекционная безопасность в отделении хирургического профиля. Режим отделения. Правила техники безопасности. Обследование пациента**

31. Структура и организация работы хирургического стационара.
32. Документация сестринского поста. Учет и хранение наркотических и сильнодействующих средств.
33. Лечебно-охранительный режим хирургического отделения.
34. Обязанности постовой медицинской сестры хирургического отделения.
35. Обязанности перевязочной медицинской сестры хирургического отделения.
36. Обязанности операционной медицинской сестры.
37. Обязанности медицинской сестры приемного отделения.
38. Правила техники безопасности при работе с кислородом.
39. Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.
40. Состав аптечки первой помощи при авариях.
41. Состав противошоковой аптечки.
42. Виды уборок в операционно-перевязочном блоке.
43. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация хирургического инструментария.
44. Контроль качества предстерилизационной очистки.
45. Дезинфекция предметов ухода в хирургическом стационаре.
46. Дезинфекция одноразового инструментария в хирургическом стационаре.
47. Виды стерилизации, используемой в хирургическом стационаре. Контроль стерилизации.
48. Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.
49. Ведение медицинской документации медицинской сестрой хирургического стационара.
50. Основные группы хирургического инструментария.
51. Виды шовного материала. Стерилизация шовного материала.
52. Подготовка операционного поля. Способы обработки операционного поля.
53. Подготовка пациента к обезболиванию. Премедикация, основные компоненты. Основные этапы наркоза.
54. Подготовка к стерилизации и стерилизация изделий из стекла и пластмассы.
55. Подготовка к стерилизации и стерилизация эндоскопических инструментов.
56. Правила личной гигиены. Правила надевания и ношения колпака, маски, операционной одежды.
57. Виды транспортировки пациентов. Транспортировка пациента в операционную и из операционного зала. Правила перекладывания пациента.
58. Устройство и порядок работы оперблока.
59. Устройство и порядок работы перевязочного кабинета.
60. Правила подготовки и пользования функциональной кроватью. Приготовление постели послеоперационному пациенту.
61. Подготовка перевязочного материала, операционной одежды и белья для укладки в бикс. Виды укладки материала в бикс. Хранение стерильных материалов.
62. Подготовить пациента к бронхоскопии. Написать заявку.
63. Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.

64. Подготовить пациента к колоноскопии. Написать заявку.
65. Подготовить пациента к урографии. Написать заявку.
66. Подготовить пациента к ректороманоскопии. Написать заявку.
67. Подготовить пациента к холецистографии. Написать заявку.
68. Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.
69. Подготовить пациента к ирригоскопии. Написать заявку.
70. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Написать заявку.

## **Раздел 2. Манипуляционная техника**

33. Определить группу крови. Составить набор для определения резус-фактора.
34. Составить набор для проведения проб на совместимость перед переливанием крови.
35. Заполнить систему для инфузионной терапии однократного применения.
36. Составить набор инструментов для ПХО раны.
37. Составить набор инструментов для трахеостомии.
38. Составить набор инструментов для плевральной пункции.
39. Составить набор инструментов для абдоминальной пункции.
40. Составить набор инструментов для наложения и снятия швов.
41. Составить набор инструментов для ревизии брюшной полости.
42. Составить набор инструментов для спинномозговой пункции.
43. Составить набор инструментов для венесекции.
44. Произвести снятие швов с раны.
45. Произвести туалет послеоперационной раны.
46. Накрыть стерильный столик.
47. Произвести подачу стерильных инструментов врачу.
48. Облечь в стерильных халат и перчатки.
49. Облечь хирурга в стерильный халат и перчатки.
50. Приготовить шарики, салфетки, турунды, тупфера.
51. Произвести видовую укладку бикса.
52. Произвести универсальную укладку бикса.
53. Произвести хирургическую дезинфекцию рук первомуром.
54. Произвести хирургическую обработку рук хлогексидином бикглюконатом.
55. Приготовить постель послеоперационному больному.
56. Провести контроль качества ПСО.
57. Провести контроль качества стерилизации с помощью химических веществ.
58. Произвести обработку и стерилизацию хирургических инструментов.
59. Произвести катетеризацию мочевого пузыря.

## **Раздел 3. Основы десмургии**

1. Наложить крестообразную повязку на затылок.
2. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
3. Наложить колосовидную повязку на палец.
4. Наложить повязку на тазобедренный сустав.
5. Наложить повязку на молочную железу.
6. Наложить повязку на коленный сустав.
7. Наложить повязку на плечевой сустав.
8. Наложить повязку на голеностопный сустав.
9. Наложить повязку «варежка» на кисть.
10. Наложить «чепец» на голову.
11. Наложить клеевую повязку на предплечье.
12. Наложить Т-образную повязку на промежность.
13. Наложить пращевидную повязку на нос, подбородок.
14. Наложить эластический бинт на нижнюю конечность.
15. Наложить бандаж и суспензорий.
16. Наложить повязку на глаз.

17. Наложить повязку на культю.
18. Наложить повязку на локтевой сустав.
19. Наложить повязку «перчатка»
20. Наложить спиральную повязку на палец.
21. Наложить повязку на обе молочные железы.
22. Наложить повязку на оба глаза.
23. Наложить жгут при артериальном кровотечении.
24. Произвести пальцевое прижатие артерии при кровотечении на протяжении.
25. Наложить давящую повязку при венозном кровотечении.

#### **4. 4. 5. ПП. 02 Лечение пациентов терапевтического профиля**

1. Подготовить все пациента и необходимое оснащение для абдоминальной пункции. Участие фельдшера в абдоминальной пункции.
2. Провести антропометрию.
3. Измерить АД. Данные записать в температурный лист.
4. Приготовить все необходимое для туалета наружных половых органов. Технику продемонстрировать на фантоме.
5. Подготовить все необходимое для промывания желудка. Технику продемонстрировать на фантоме.
6. Приготовить все необходимое для проведения очистительной клизмы. Технику продемонстрировать на фантоме.
7. Приготовить все необходимое для постановки масляной и гипертонической клизм. Технику продемонстрировать на фантоме.
8. Продемонстрировать технику подачи грелки и пузыря со льдом.
9. Подготовить все необходимое для подкожной инъекции. Технику продемонстрировать на фантоме.
10. Приготовить все необходимое для в/м введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
11. Приготовить все необходимое для в/м введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
12. Приготовить все необходимое для в/в струйного введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
13. Собрать систему для в/в капельного вливания. Продемонстрировать на фантоме технику капельного вливания.
14. Развести антибиотик по первому и второму стандартным разведениям и ввести заданную дозу в/м.
15. Подать пациенту судно и мочеприемник.
16. Сменить постельное и нательное белье.
17. Измерить температуру тела. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
18. Определить ЧСС, ЧДД, пульс. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
19. Приготовить все необходимое для дуоденального зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
20. Приготовить все необходимое для фракционного желудочного зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
21. Подготовить пациента к экскреторной урографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
22. Приготовить все необходимое для сбора мочи для общего анализа и анализа по методу Нечипоренко. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направления (в условиях поликлиники и стационара).

23. Приготовить все необходимое для сбора мочи для анализа по методу Зимницкого. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
24. Провести предстерилизационную обработку многоразового инструментария медицинского назначения.
25. Осуществить дезинфекцию инструментария медицинского назначения, предметов ухода, выделений пациента.
26. Осуществить стерилизацию многоразового инструментария медицинского назначения.
27. Приготовить все необходимое для сбора кала для анализа на скрытую кровь. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление в условиях поликлиники.
28. Приготовить все необходимое для сбора кала на копрологическое исследование. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление в условиях поликлиники.
29. Приготовить все необходимое для сбора кала для исследования на яйца гельминтов. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление в условиях поликлиники.
30. Приготовить все необходимое для сбора кала на дисбактериоз. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление в условиях поликлиники.
31. Приготовить все необходимое для фракционного желудочного зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
32. Подготовить пациента к рентгенографии желудка и 12-перстной кишки. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
33. Подготовить пациента к рентгенографии желудка и кишечника. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
34. Подготовить пациента к ирригоскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
35. Подготовить пациента к холецистографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
36. Подготовить пациента к обзорной рентгенографии органов брюшной полости. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
37. Подготовить пациента к фиброгастроуденоскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
38. Подготовить пациента к колоноскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
39. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
40. Разведение и набор антибактериального препарата из флакона.
41. Подготовка пациента к ЭКГ – исследованию.
42. Подготовить все необходимое для туалета наружных половых органов. Технику продемонстрировать на фантоме.
43. Закапывание пациенту лекарственных средств в глаза.
44. Подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ.
45. Подготовить пациента к ректороманоскопии.
46. Обучение пациента технике портативного пикфлоуметра.

#### **4. 4. 6. III. 02 Лечение больных инфекционного профиля**

##### ***Задача №1***

В инфекционное отделение поступил больной 19 лет с жалобами на повышение температуры до 39°C, головную боль, головокружение, слабость, сыпь. При осмотре: кожные покровы бледные, на коже нижних конечностей, ягодицах, грудной клетке, области живота обильная, звездчатая геморрагическая сыпь, местами сливается. Дыхание везикулярное, ЧД-22 в мин., АД-90/60 мм. рт. ст. Менингеальные симптомы отрицательные.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №2**

В гепатитное отделение поступил больной 23 лет с жалобами на повышение температуры, боли в правом подреберье, общее недомогание, желтушность кожи и склер, потемнение мочи, тошноту, которые беспокоят в течение 1 недели.

В анамнезе: 5 лет назад употреблял внутривенно наркотики. Маркеры на вирусный гепатит В отрицательные.

Объективно: больной вялый, температура 38,5°C, кожа и склеры с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень +2,0см из под реберной дуги, плотная. Моча темная.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №3**

Утром, придя на работу в поликлинику, ваша коллега пожаловалась на то, что в течение 2 дней ее беспокоит тяжесть в правом подреберье, боли и скованность в суставах рук, преимущественно по утрам, повышение температуры до 37,5°C, небольшое потемнение мочи.

Из эпид. анамнеза выяснилось, что 1,5 месяца назад при разборке использованного шприца, укололась иглой, ни кому не сказав об этом. От вирусного гепатита В не привита.

При осмотре: кожные покровы слабой желтушной окраски, отмечается небольшая иктеричность склер. Живот мягкий, печень +1,5см из-под края реберной дуги.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №4**

К вам за помощью обратилась соседка 45 лет. Предъявляет жалобы на повышение температуры до 38°C, общее недомогание, покраснение и отек кожи правой голени. При осмотре: кожа правой голени гиперемирована, инфильтрирована, границы поражения четкие в виде зубцов, отмечается увеличение подколенных лимфоузлов, умеренно болезненные. В легких дыхание везикулярное, ЧСС- 84 вмин, АД-110/60 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №5**

Вы посетили больную 36 лет, лечашуюся амбулаторно с диагнозом «ОРВИ» на 5-ый день. Было выявлено повышение температуры до 38°C, бледность кожи, гнусавый оттенок голоса, затрудненное дыхание, ЧДД-22 в мин. В зеве гиперемия и отек миндалин, плотные сероватые, в виде островков налеты на миндалинах, шпателем не снимаются. Увеличены подчелюстные лимфоузлы.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №6**

В профилактории к вам обратился пациент 56л. , с жалобами на общее недомогание, боли в суставах рук, ног, появление розовой, зудящей сыпи на коже. За неделю до этого больной обращался в травмпункт по поводу резаной раны стопы (поранил лопатой, работая на даче), где ему проводилась противостолбнячная профилактика.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

### **Задача №7**

К вам обратилась соседка с просьбой сделать инъекцию пенициллина. Ее сын 22 лет, лечится по поводу «ОРВИ, лимфаденита». При осмотре: состояние тяжелое, кожа бледная, температура 38°C, вялый. В правой подмышечной области – плотное, резко болезненное образование около 5см, кожа над ним гиперемирована.

Из анамнеза выяснилось, что заболевший неделю назад находился в тур. поездке в Индии.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №8**

Вечером за помощью к вам обратилась соседка. Ее сына 26 л., беспокоили: периодические подъемы температуры до 39°C, сопровождающиеся ознобами и потами, выраженная общая слабость, головная боль. При осмотре: температура 38,4°C. Кожа бледная, сыпи нет. Дыхание везикулярное. АД-90/60 мм рт ст, PS-90 в мин. Живот мягкий, печень +1,5см, селезенка на 2 см ниже реберной дуги. Моча светлая, стул в норме.

Из анамнеза: 1,5 месяца назад был в командировке в Камеруне.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №9**

При активном посещении больного Ю., 24 лет, находящегося 4-ый день на амбулаторном лечении с диагнозом «ОРВИ», обнаружили желтушное окрашивание склер и кожи, увеличение печени на 2см из под реберной дуги. Больной предъявлял жалобы на тошноту, однократную рвоту, тяжесть в правом подреберье, потемнение мочи и осветление кала. Из анамнеза выяснилось, что больной 2 недели назад гостил в деревне у родственников, ел немывые ягоды.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №10**

В кишечном инфекционном отделении у больного С., 24 лет, поступившего несколько часов назад, появилась рвота «фонтаном» водой. Стул жидкий, в виде мутной жидкости, напоминающий рисовый отвар, без запаха. Больной в сознании, очень вялый. Температуры и болей в животе нет, не мочится.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и лечении данного заболевания.

### **Задача №11**

В кожно-венерологический диспансер, обратился мужчина 33 лет с жалобами на язву на коже правого предплечья, появившуюся около недели назад. По словам больного: сначала появилось зудящее пятнышко, которое превратилось в пузырек, а затем язвочку покрытую корочкой.

Из анамнеза: работает на бойне мясником. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37,7°C, на коже правого предплечья язва, размером 3 см, покрыта сухой, черной корочкой, безболезненная, вокруг язвы выраженный отек подкожной клетчатки.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №12**

В медпункт овощераспределительной базы обратился грузчик с жалобами на пелену перед глазами, головную боль, головокружение, тошноту, сильную боль в поясничной области, уменьшение количества мочи. При осмотре: температура 37,5°C, отмечается гиперемия лица, шеи и верхних отделов грудной клетки, покраснение глаз, на переходной складке конъюнктивы мелкоточечная петехиальная сыпь, положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Из анамнеза: неделю назад проводил уборку подсобного помещения, где было много мышевидных грызунов.

- 1). Ваш предположительный диагноз
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

### **Задача №13**

В санатории утром к вам обратилась больная 32 лет, поступившая накануне с жалобами на боли внизу живота схваткообразного характера, тошноту, рвоту, частый, жидкий стул с примесью слизи и крови, болезненные позывы на низ, температуру 37,7°C, головную боль, общую слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, чистые. Язык обложен, живот мягкий, болезнен во всех отделах, пальпируется болезненная, спазмированная сигмовидная кишка. Стул частый, с примесью слизи, крови.

- 1). Ваш предположительный диагноз.

- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

#### ***Задача №14***

К вам обратилась за помощью соседка 20 лет. Жалуется на молочницу в течение полутора месяцев; повышение температуры по вечерам более месяца; вялость и быструю утомляемость. Из анамнеза: имеет беспорядочные половые связи, не замужем, в последнее время часто болеет простудными заболеваниями, был опоясывающий лишай.

При осмотре отмечается увеличение лимфоузлов, они безболезненные, плотные, величиной до 1-1,5см, увеличены симметрично, Пальпируются затылочные, шейные, подчелюстные, подмышечные лимфоузлы. Ногти пальцев рук поражены грибок.

- 1). Ваш предположительный диагноз.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

#### ***Задача №15***

В здравпункте общежития к вам обратилась девушка 20 лет, с жалобами на невысокую температуру в течение месяца, ночные поты и похудание. Объективно: температура -37,2 С, увеличение подмышечных и локтевых лимфоузлов слева и справа. Вес снизился с 70 кг до 62 кг, пиодермия в верхней части спины. Из анамнеза: год назад совершала тур. поездку по Голландии, имела несколько половых незащищенных контактов с разными мужчинами.

- 1). Ваш предположительный диагноз.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

#### ***Задача №16***

В отделении воздушно-капельных инфекций ночью у больного 35 лет, находящегося на лечении с диагнозом «ОРВИ», внезапно повысилась температура до 40°C, повторная рвота, не приносящая облегчения, выраженная пульсирующая головная боль. Объективно: состояние тяжелое, кожа без сыпи, в зеве – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского положительные.

- 1). Ваш предположительный диагноз.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

#### ***Задача №17***

В профилактории к вам обратился пациент 30 лет с жалобами на головную боль, головокружение, повышение температуры до 38,7°C. Из эпид. анамнеза: неделю назад после прогулки по лесу, обнаружил присосавшегося клеща на коже головы, удалил самостоятельно, ни куда не обращался.

- 1). Ваш предположительный диагноз.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

#### ***Задача №18***

Утром в санатории к вам обратился пациент 38 лет с жалобами на тошноту, повторную рвоту, жидкий стул темно-зеленого цвета с резким запахом до 10 раз за ночь, боли в животе. Объективно: кожные покровы обычные, температура 37,7°C, АД -110/70 мм рт ст, при пальпации боли в эпигастрии и околопупочной области, мочеиспускание не нарушено. Из эпид. анамнеза: накануне употреблял в пищу салат «Оливье» привезенный родственницей.

- 1). О каком заболевании может идти речь.
- 2). Расскажите о методах диагностики и принципах лечения данного заболевания.

#### ***Задача №19***

Вечером за помощью к вам обратился сосед 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Объективно: состояние средней тяжести, отмечается птоз век, голос с гнусавым оттенком, температура 37,0°C, пульс 76 уд. в мин, АД-90/60 мм рт ст, язык сухой, живот мягкий, болезнен в эпигастрии. Из эпид. анамнеза: на ужин употреблял консервированные грибы домашнего приготовления.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №20***

У больного И. 25 лет, находящегося на лечении в кишечном отделении с диагнозом «Брюшной тиф», внезапно появились резкие, «кинжальные» боли в животе, однократная рвота, выраженная слабость. Объективно: больной беспокойный, мечется в постели, отмечается напряжение и выраженная болезненность мышц брюшной стенки.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №21***

В гепатитном отделении у больного В, 46 лет, находящегося на лечении с диагнозом «Вирусный гепатит», ночью появилась рвота «кофейной гущей». Объективно отмечается яркая желтушность кожи, склер, сыпи нет. Больной в сознании, но заторможен.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №22***

К вам дома за помощью обратилась соседка, ее ребенок 3-х лет проснулся ночью, внезапно появился «лающий» кашель, затрудненное дыхание. Ребенок беспокоен, отмечается цианоз носогубного треугольника, инспираторная одышка.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №23***

В гепатитном отделении во время постановки капельницы пациентке 22 лет, поступившей накануне с диагнозом «Острый вирусный гепатит А, желтушная форма, период разгара», девушка стала вести себя беспокойно, кричит, выдергивает иглу, на слова не реагирует, стремится убежать.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №24***

В кишечном отделении у больного М., 25 лет, поступившего на лечение 1 день назад по поводу «острого гастроэнтерита», отмечается вялость, снижение аппетита, сухость кожи и слизистых, глаза запавшие. Мочится редко, стул жидкий, водянистый, многократный, несколько раз была рвота.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №25***

В отделении кишечных инфекций находится больной 28 лет с диагнозом «Брюшной тиф». Болен вторую неделю, на фоне лечения состояние улучшилось, но сегодня после обеда почувствовал резкую слабость, головокружение. Больной бледен, постоянно зевает. Стула не было, температура 36,2°C.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №26***

У больного Е., 36 лет, находящегося на лечении с диагнозом «Хронический вирусный гепатит В», внезапно ночью открылось носовое кровотечение. Сознание не нарушено, кожные покровы чистые, обычной окраски.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

#### ***Задача №27***

В отделение реанимации инфекционного стационара вечером из отделения воздушно-капельных инфекций, был переведен больной 22 лет, находящийся на лечении с диагнозом «Грипп». Состояние больного тяжелое, температура 40°C, заторможен. Кожные покровы горячие, сухие.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

### ***Задача №28***

В инфекционном отделении у пациентки А. , 23 лет, после введения пенициллина в/м появилась резкая слабость, беспокойство, головокружение, тошнота, затрудненное дыхание, шум в ушах.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациентки.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

### ***Задача №30***

К вам обратился больной 18 лет, находящийся на лечении с диагнозом «Ветряная оспа» в отделении воздушно-капельных инфекций с жалобами на тошноту, рвоту, боли в животе, которые появились через час после употребления йогурта, принесенного товарищами. Состояние средней тяжести, температура 37,2°C.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

### ***Задача №31***

В приемное отделение поступил больной К. , 36 лет с диагнозом «Сальмонеллез», он пожаловался на головокружение, слабость и потерял сознание.

- 1). Определите, какое состояние развилось у пациента.
- 2). Ваши действия в данной ситуации.

### ***Перечень манипуляций***

1. Оформление экстренное извещения в СЭС
2. Термометрия с записью в истории болезни
3. Заполнение карты стационарного больного
4. Обработка больного при педикулезе
5. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента
6. Оказание неотложной помощи при пищевом отравлении, гипертермии, судорогах
7. Забор материала на диз. группу, сальмонеллез
8. Проведение текущей дезинфекции
9. Работа с укладкой для забора материала
10. Консультирование пациента, семьи по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений
11. Проведение противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции
12. Приготовление дезинфицирующих растворов
13. Дезинфекция выделений больного
14. Дезинфекция белья
15. Дезинфекция посуды
16. Дезинфекция предметов обихода
17. Дезинфекция уборочного инвентаря
18. Введение вакцин, анатоксина, иммуноглобулина
19. Проведение кожно - диагностической пробы
20. Промывание желудка беззондовым и зондовым методом
21. Очистительная клизма
22. Забор кала на копрограмму
23. Забор материала на бак. исследование при ПТИ, ботулизме
24. Подготовка пациента к ректороманоскопии
25. Введение гетерогенной сыворотки
26. Уход за кожей и слизистыми у лихорадящих больных
27. Забор крови на гемокультуру
28. Масляная клизма
29. Гипертоническая клизма
30. Забор мочи на желчные пигменты
31. Забор крови на биохимическое исследование
32. Забор крови на серологическое исследование

33. Дезинфекция объектов и мед. инструментария при вирусных гепатитах
34. Физическое охлаждение при гипертермии
35. Разведение антибиотиков
36. Введение лекарств подкожно
37. Введение лекарств внутримышечно
38. Введение лекарств внутривенно
39. Закапывание капель в нос, глаза, уши
40. Проведение ножных ванн
41. Проведение паровых ингаляций
42. Забор и посев материала на менингококк
43. Забор и посев материала на дифтерию (BL)
44. Подготовку пациента и инструментов к люмбальной пункции
45. Забор крови на толстую каплю
46. Забор мочи на общий анализ
47. Забор мочи на пробу по Нечипоренко
48. Забор мочи на пробу по Зимницкому
49. Забор материала на форму 30
50. Забор материала при чуме, сибирской язве
51. Упаковку бикса для отправки в лабораторию при ООИ
52. Применение противочумного костюма
53. Забор крови на ИФА
54. Применение аварийной аптечки «Анти-СПИД»
55. Забор материала на микробиологическое исследование при СПИДе, материала на микроскопию при СПИДе

### **Критерии оценки выполнения практических манипуляций:**

5 (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмам выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала; Нарушаются требованиями санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, использованными материалами.



## 5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ЭКЗАМЕНА (КВАЛИФИКАЦИОННОГО)

### I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ. 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ специальность СПО 31. 02. 01 Лечебное дело. Квалификация Фельдшер.

### II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

#### *Задание 1*

**Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:** ПК 2. 1; ПК 2. 2; ПК 2. 3; ПК 2. 4; ПК 2. 5; ПК 2. 6; ПК 2. 7; ПК 2. 8; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 6; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12.

*Инструкция:*

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Вы можете воспользоваться регистром лекарственных средств России; приказами, инструкциями, регламентирующими деятельность фельдшера.
3. Время выполнения задания – 40 минут.

*Текст задания:*

Фельдшер ФАПа осуществляет лечебную помощь в семье пациентов на закрепленном участке.

#### **Варианты заданий:**

##### **Вариант 1.**

Фельдшер ФАПа проводит диагностику заболеваний и осуществляет лечебную помощь в семье пациентов на закрепленном участке.

Семья состоит из 4-х человек:

- мать – 68 лет, пенсионерка;
- сын – 40 лет, рабочий СМУ;
- невестка – 36 лет, домохозяйка;
- внук – 6 мес.

Наследственность семьи не отягощена.

Вредные привычки в семье: отец ребенка курит до 30 сигарет в сутки, специальным местом для курения не пользуется.

Жилищные условия: двухкомнатная квартира жилой площадью 30 м<sup>2</sup>, 1-й этаж, окна ориентированы на север.

Сын предъявляет жалобы на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Болен 2-день.

Объективно: температура 39,4°C. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД – 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца ритмичные приглушены. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Стул 1 раз в сутки оформленный, мочеиспускание свободное безболезненное.

1. Определите тактику ведения пациента.
2. Составьте программу лечения пациента.
3. Введите пациенту 1,5 г цефоперазона внутримышечно. Выпишите рецепт на препарат.
4. Спланируйте сестринский уход.
5. Есть ли необходимость в листе временной нетрудоспособности, при необходимости заполните бланк.

Невестка просит осмотреть ребенка 6 мес., находящегося на естественном вскармливании. Режим кормления свободный. За последний месяц прибавка в массе 700 г, в росте 3 см. Активен,

реагирует на незнакомых людей плачем, хорошо играет с игрушками, пытается самостоятельно сидеть.

Неделю назад ему была сделана III вакцинация АКДС и ОПВ. Реакции на прививку не было. Мать опасается делать ребенку следующие прививки, т.к. у дочери ее подруги возникли постпрививочные осложнения.

1. Определите тактику ведения пациента.
2. Составьте программу оздоровления ребенка.
3. Продемонстрируйте технику очистительной клизмы ребенку 6 мес.
4. Спланируйте сестринский уход.
5. Спланируйте психологическую помощь матери ребенка.

### **Вариант 2.**

Фельдшер ФАПа проводит диагностику заболеваний и осуществляет лечебную помощь в семье пациентов на закрепленном участке.

Семья состоит из 4-х человек:

отец – 59 лет, шофер, страдает раком желудка;

сын – 35 лет, инженер;

невестка – 32 года, педагог;

внук – 11 лет, состоит на диспансерном учете с диагнозом: хронический тонзилит.

Наследственность семьи не отягощена.

Вредные привычки в семье: сын курит до 30 сигарет в сутки, специальным местом для курения не пользуется.

Жилищные условия: проживают в трехкомнатной квартире жилой площадью 44 м<sup>2</sup>.

Невестка сообщила, что за последние сутки состояние свекра ухудшилось: беспокоит резкая слабость, мучительные боли в эпигастральной области иррадиирующие в область позвоночника, аппетит отсутствует, не встает.

При осмотре: резко выражена кахексия, землистый цвет кожных покровов, живот увеличен в размерах, в области обеих пяток – покраснение, дефект поверхностного слоя кожи.

Со слов невестки: обезболивающий эффект инъекций промедола продолжается только в течение 2-х часов.

1. Дайте рекомендации родственникам по пролонгированию действия обезболивающих средств.
2. Дайте рекомендации по кормлению тяжелобольного, технике кормления.
3. Определите тактику ведения пациента.
4. Проведите обработку области пяток.
5. Проведите психологическую подготовку родственников в случае неблагоприятного исхода заболевания.

Невестка попросила фельдшера осмотреть сына 11 лет, перенесшего 2 недели назад фолликулярную ангину. К врачу не обращались, лечились самостоятельно. Мальчик сегодня не пошел в школу из-за того, что в течение нескольких дней отмечается слабость, недомогание, быстрая утомляемость, субфебрильная температура, а с ночи беспокоят боли в коленных суставах. Ребенок с трудом приседает на корточки.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,4°C. Кожные покровы бледные; миндалины гипертрофированы, рыхлые. В легких дыхание везикулярное. ЧДД 20 в мин. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца глухие, выслушивается систолический шум на верхушке, ЧСС 110 в мин. Пульс 110 уд/мин, АД 110/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Коленные и локтевые суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные при пальпации, движения в них ограничены. Стул, диурез без особенностей.

1. Определите тактику ведения ребенка.
2. Составьте программу лечения ребенка.
3. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса на локтевой сустав.
4. Спланируйте сестринский уход.

5. Заполните бланк листа временной нетрудоспособности по уходу за ребенком.

### **Вариант 3.**

Фельдшер ФАПа проводит диагностику заболеваний и осуществляет лечебную помощь в семье пациентов на закрепленном участке.

Семья состоит из 3-х человек:

мать – 30 лет;

отец – 38 лет;

дочь – 2 мес.

Наследственность семьи не отягощена.

Вредные привычки в семье: отец курит до 20 сигарет в сутки, специальным местом для курения не пользуется и злоупотребляет алкоголем.

Жилищные условия: проживают в трехкомнатной квартире жилой площадью 44 м<sup>2</sup>.

Мать попросила фельдшера осмотреть ее в связи с повышением температуры до 37,5°C, слабостью, потливостью, навязчивым кашлем по ночам. Больна в течение 2-х дней. Беспокоиться по поводу возможности продолжить кормление ребенка грудью.

При осмотре: Объективно: температура 37,3°C. Общее состояние удовлетворительное. кожные покровы бледные, влажные; зев гиперемирован. Молочные железы мягкие, без уплотнений. Перкуторно над всей поверхностью легких ясный легочной звук; в легких дыхание везикулярное с обеих сторон, хрипы не выслушиваются, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца громкие ритмичные ЧСС 84 в мин. Живот мягкий безболезненный. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Стул 1 раз в сутки оформленный, мочеиспускание свободное безболезненное.

1. Составьте программу лечения пациентке.

2. Закапайте в нос гриппферон. Выпишите рецепт на препарат.

3. Спланируйте сестринский уход.

4. Спланируйте психологическую помощь пациентке.

5. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности. При необходимости заполните бланк листа временной нетрудоспособности.

Мама попросила осмотреть ребенка 2 мес., у которого после применения масла для массажа появилось беспокойство, покраснение на теле, один раз был жидкий стул. Из анамнеза известно, что ребенок родился с массой тела 3 400 г, в 2 мес. масса – 5 000 г, ребенок находится на естественном вскармливании.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Большой родничок 1,5 x 1,5 см. на уровне костей черепа; кожа щек гиперемирована, высыпания на теле и конечностях, опрелости в паховых складках, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. Периферические лимфоузлы безболезненные, подвижные, неспаивающиеся друг с другом и подлежащими тканями. Зев розовый. Дыхание пуэрильное ЧДД 37 в 1 мин. Тоны сердца громкие, ритмичные ЧСС 132 в минуту. Живот мягкий безболезненный. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул после каждого кормления, мочеиспускание свободное безболезненное. На осмотр реагирует адекватно.

1. Определите тактику ведения ребенка.

2. Составьте программу лечения ребенка.

3. Продемонстрируйте технику обработки опрелостей.

4. Спланируйте сестринский уход.

### **Вариант 4.**

Фельдшер ФАПа проводит диагностику заболеваний и осуществляет лечебную помощь в семье пациентов на закрепленном участке.

Семья состоит из 4-х человек:

мать – 75 лет, пенсионерка;

сын – 38 лет, инженер, в анамнезе гастрит, ОРВИ 4-5 раз в год;

невестка – 34 года, педагог, практически здорова;

внук – 6 лет, посещает д/сад.

Наследственность семьи неотягощена.

Вредные привычки в семье: отец ребенка курит, специальным местом для курения не пользуется.

Жилищные условия: семья проживает в двухкомнатной квартире жилой площадью 28 м<sup>2</sup>.

Мама ребенка сообщила, что он заболел вчера, беспокоит боль в горле при глотании, вялость, чувство жара, держится температура до 38-38,5°С.

Вызывали участкового педиатра, поставлен предварительный диагноз: фолликулярная ангина. Назначен курс антибактериальной терапии.

При осмотре: ребенок вялый, капризничает, держится температура 39,2°С, аппетит снижен. Кожа ярко розовая, в естественных складках кожи небольшая гиперемия. Зев яркий, гиперемирован, язык «малиновый», на поверхности миндалин гнойные фолликулы, увеличены подчелюстные лимфоузлы. Дыхание везикулярное ЧДД 24 в 1 мин. Тоны сердца громкие, ритмичные ЧСС 120 в минуту. Живот мягкий безболезненный. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Менингеальные знаки не определяются. Стул 1 раз в сутки оформленный, мочеиспускание свободное безболезненное.

Дополнительно мама сообщила, что в течение нескольких часов у ребенка держалась мелкоточечная розовая сыпь, наиболее выраженная в естественных складках кожи и на боковых поверхностях туловища.

1. Определите тактику ведения ребенка.
2. Составьте программу лечения ребенка.
3. Примените физические методы охлаждения при лихорадке.
4. Спланируйте сестринский уход.
5. Спланируйте психологическую помощь родственникам ребенка.

К фельдшеру обратилась бабушка, которая недавно обнаружила в левой молочной железе плотный узел, при надавливании на сосок появляются выделения.

Объективно: левая молочная железа больше по объему, чем правая. Сосок втянут, кожа над уплотнением в виде «лимонной корочки». При пальпации в верхне-внутреннем квадранте уплотнение диаметром 5 см, плотное, неподвижное, безболезненное. При надавливании на сосок выделения грязно-красного цвета. Подмышечные лимфоузлы слева увеличены, плотные, малоподвижные.

1. Определите тактику ведения пациентки.
2. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности. При необходимости заполните бланк листа временной нетрудоспособности.
3. Спланируйте психологическую помощь пациентке и ее родственникам с учетом прогноза заболевания.

### **Вариант 5.**

Фельдшер ФАПа проводит диагностику заболеваний и осуществляет лечебную помощь в семье пациентов на закрепленном участке.

Семья состоит из 4-х человек:

отец – 68 лет, пенсионер;

мать – 50 лет, доярка;

дочь – 32 года, педагог;

внук – 10 лет, школьник, в анамнезе частые ОРВИ.

Наследственность семьи неотягощена.

Вредные привычки в семье: отец курит, специальным местом для курения не пользуется, употребляет алкоголь.

Жилищные условия: проживают в трехкомнатной квартире жилой площадью 45 м<sup>2</sup>.

Внук находился в оздоровительном лагере, после приезда из которого, последние несколько дней жалуется на боли при жевании, плохой аппетит, увеличение заушных подчелюстных желез, плохое самочувствие, повышение температуры.

При осмотре: общее состояние средней тяжести. Температура 37,3°C. Кожные покровы и бледно-розовые, без патологических элементов. Зев гиперемирован. Отмечается припухлость и отечность заушных желез в области сосцевидного отростка больше слева, умеренно болезненная при пальпации, кожа в области припухлости напряжена.

Дыхание везикулярное ЧДД 20 в 1 мин. Тоны сердца громкие, ритмичные ЧСС 102 уд. в минуту. Живот мягкий безболезненный. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул 1 раз в сутки оформленный, мочеиспускание свободное безболезненное.

Мать опасается заражения, так как не болела никакими детскими инфекциями и не привита.

1. Определите тактику ведения ребенка.
2. Составьте программу лечения ребенка.
3. Продемонстрируйте технику применения сухого тепла на околоушную область с учетом заболевания.
4. Спланируйте сестринский уход.
5. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности матери ребенка. При необходимости заполните бланк листа временной нетрудоспособности.

Пока фельдшер осматривал внука, дочь попросила оказать помощь матери, которая время работы на огороде внезапно потеряла сознание и упала. Возникла рвота.

Со слов родственников удалось выяснить, что пациентка в течение нескольких лет страдает гипертонической болезнью, но диеты не соблюдала, гипотензивные препараты принимала нерегулярно.

Объективно: Состояние тяжелое. Сознание отсутствует. Лицо гиперемировано с синюшным оттенком, дыхание учащенное, шумное. Зрачки расширены, на свет не реагируют. Маятникообразные медленные движения глаз в горизонтальном направлении («плавающие глаза»). На уколы не реагирует. Симптом «паруса» левой щеки. Поднятые левые конечности падают как плети. Тонус мышц в них повышен. Слева сухожильные рефлексы выше, чем справа. Симптом Бабинского положителен слева. PS – 106 в мин., АД – 210/100 мм рт. ст.

1. Определите тактику ведения пациентки.
2. Составьте программу лечения пациентки.
3. Введите пациентке эуфиллин 2,4 % 10 мл в/в. Выпишите рецепт на препарат.
4. Правила транспортировки пациентки.
5. Спланируйте сестринский уход.
6. Окажите психологическую помощь родственникам пациентки.

### III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

#### 3. 1. УСЛОВИЯ

---

Количество вариантов каждого задания для экзаменуемого: 30 штук.

Время выполнения каждого задания: 30 минут.

#### Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест:

Стационарная мебель  
Стол для преподавателя  
Стол для обучающихся  
Стулья

Шкаф для хранения наглядных пособий, учебно-методической документации  
Шкаф для хранения изделий медицинского назначения  
Классная доска  
Вешалки для одежды

Медицинская мебель, аппараты, оборудование  
Весы медицинские для детей и взрослых  
Гинекологическое кресло  
Коробка стерилизационная  
Кроватка новорожденного  
Кровать Рахманова для принятия родов  
Кувез  
Кушетка медицинская  
Манипуляционные столики  
Негатоскоп  
Подставка для тазов  
Прибор для измерения артериального давления  
Прикроватная тумбочка  
Ростомер  
Светильник  
Стойка для капельниц  
Стол для инструментов  
Стол пеленальный  
Функциональная кровать  
Ширма

Технические средства обучения  
Компьютер (монитор, системный блок)  
мультимедийный проектор  
экран

Оборудование кабинета  
Аптечка  
Емкость для мусора  
Информационный стенд  
Комплект учебников, справочной литературы  
Портреты ученых  
Презентации, фильмы  
Стенды, наглядные пособия  
Термометр для измерения температуры воздуха  
Уборочный инвентарь

Фантомы, тренажеры, симуляторы  
Акушерский фантом с куклой  
Кукла для акушерского фантома  
Модели акушерскиеразличные  
Набор тренажеров для обработки ран, снятия швов  
Скелет женского таза  
Тренажер для отработки навыков СЛР взрослому  
Фантом акушерский для проведения ручного обследования полости матки  
фантом взрослого человека  
Фантом головы

Фантом для в/в инъекций  
Фантом для в/м инъекций  
Фантом для катетеризации мочевого пузыря женщины  
Фантом для катетеризации мочевого пузыря мужчины  
Фантом для отработки навыков принятия родов  
Фантом для постановки клизм  
Фантом кисти руки с предплечьем для обработки ожогов, ран, наложения швов  
Фантом молочной железы с опухолями  
Фантом туловища для обработки стом  
Фантом для постановки воздуховода  
Функциональная модель глаза

#### Медицинская техника

Негатоскоп  
небулайзер  
Аппарат Боброва

#### Изделия медицинского назначения

Аварийная аптечка  
Аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу)  
Аптечка «Анти-ВИЧ»  
Баллон резиновый (разной емкости)  
Бутылочка градуированная, емкостью 200 мл  
Ванна для новорожденного  
Ведро  
Венозный жгут  
Весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых)  
Воздуховоды различных модификаций  
Воронка  
Газоотводная трубка  
Глюкотесты  
Грелка резиновая  
Грушевидный баллон  
Держатели для бумажных полотенец  
Дозаторы для жидкого мыла  
Жгуты кровоостанавливающие  
Желудочный и назогастральный зонды  
Иглосъемники  
Индикаторы стерильности  
Карманные ингаляторы разных типов  
Катетеры разные  
Клеенка медицинская  
Клеёнчатый фартук  
Комплект одежды для новорожденного  
Комплект шин иммобилизационных транспортных  
Контейнеры для дезинфицирующих средств разные  
Контейнеры педальные для сбора отходов класса «А» и «Б»  
Коробки стерилизационные  
Кружка для клизм с набором наконечников  
Кувшин  
Кукла для пеленания

Лабораторная посуда для забора материала на исследование (банки, пробирки, предметные стекла)  
Ларенгиальные маски для взрослых и детей  
Лента измерительная (сантиметровая)  
Лотки медицинские разные  
Мочеприемники мужской и женский  
Муляжи ингаляционных препаратов  
Муляжи кожных антисептиков и жидкого мыла  
Набор инструментов для гинекологических операций  
Набор инструментов для прерывания беременности и выскабливания матки  
Набор образцов детского питания  
Набор тренажеров для обработки ран, снятия швов  
Наконечники влагалищные и прямокишечные  
Небулайзеры  
Носилки-бескаркасные  
Пакеты для сбора отходов класса «А» и «Б»  
Пеленки впитывающие  
Перевязочный материал: бинты, вата, марля, ИПП, бандажи, суспензории  
Пикфлоуметр  
Пипетки  
Пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»)  
Подушка для кислорода с маской  
Портативный глюкометр  
Предметные стекла и тампоны для взятия соскоба на энтеробиоз  
Пробирки стеклянные  
Противогаз ГП – 7  
Противочумный костюм  
Пузырь для льда  
Пульсоксиметр  
Пустьшки  
Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, медицинские маски и перчатки, образцы лекарственных препаратов, шприцы, системы для внутривенного вливания, венозные катетеры всех размеров, иглы инъекционные различной длины, муляжи дезинфекционных средств и антисептиков и т. п. )  
Резиновая груша  
Ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения длины тела детей и роста взрослых)  
Роторасширитель  
Современные медицинские упаковочные материалы разных видов  
Спейсер  
Спиртовка  
Стакан мерный  
Стерильный тампон для взятия слизи из зева и носа на палочку Леффлера  
Стетоскоп акушерский  
Судно подкладное  
Таз эмалированный  
Тазомер  
Термометр для воды  
Термометр медицинский  
Тонометр  
Трахеостомический набор  
Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей  
Фонендоскоп

Халаты медицинские

Чашка Петри со средой для посева на коклюшную палочку

Шовный материал в упаковках (разный) (шёлк, кетгут, капрон, синтетические нити разных размеров)

Шпатели

Шприц Жанэ

Штатив для инфузий

Штатив с пробирками

Медицинские инструменты (зажимы кровоостанавливающие зубчатые Кохера, Бильрота, Холстеда, типа «Москит», бельевые; корнцанги(прямой и изогнутый);пинцеты (анатомический, хирургический, зубчато-лапчатый);зонды хирургические (желобоватый, пуговчатый); иглы хирургические разные;крючки хирургические, иглодержатели; ножницы хирургические разные; ранорасширители; роторасширители; скальпели(брюшистый, остроконечный); троакары медицинские; языкодержатель; зеркала влагалищные (двустворчатое, ложкообразное) и т. д. )

Образцы медицинской документации:

Акт психиатрического освидетельствования лица, находящегося на принудительном лечении 104/у

Акт психиатрического освидетельствования осужденного 101/у

Акт стационарной, амбулаторной, заочной, посмертной судебно-психиатрической экспертизы 100/у

Бланки (истории болезни, лабораторных анализов, направления на бак. анализ, направления на клиническое исследование, экстренного извещения, рецептурные и др. )

Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного 027/у

Дневник работы станции скорой медицинской помощи 115/у

Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи 109/у

Журнал записи оперативных вмешательств

Журнал регистрации амбулаторных больных 074/у

Журнал регистрации инфекционных заболеваний – учетная форма №060/у

Журнал регистрации переливания трансфузионных средств ф. 009/у

Журнал регистрации плановых выездов (вылетов)120/у

Журнал регистрации подачи экстренных извещений на инфекционного больного – учетная форма №058/у

Журнал регистрации посещений – учетная форма №89/у

Журнал регистрации приема вызовов и их выполнения отделением экстренной и планово-консультативной помощи 117/у

Журнал учета инфекционных заболеваний 060/у

Журнал учета консультаций в дистанционно-диагностическом кабинете (центре) 130/у

Журнал учета приема больных и рожениц в стационар фельдшерско-акушерского пункта и колхозный родильный дом 098/у

Журнал учета процедур 029/у

Журнал учета санитарно-просветительной работы 038-0/у

Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки 089/у-кв

Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза 089/у-туб

Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования 090/у

Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом наркомании (токсикомании) 091/у

Индивидуальная карта ведения беременной – учетная форма №111/у.

Информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство  
История болезни больного дневного стационара (стационара на дому) – учетная форма №003-2 у-88  
История развития новорожденного – учетная форма 097/у.  
История родов – учетная форма 096/у  
История родов для колхозного родильного дома, фельдшерско-акушерского пункта 099/у  
Карта аллергологического обследования 134/у  
Карта антибактериального лечения больного туберкулезом - учетная форма 081-1/у  
Карта вызова скорой медицинской помощи 110/у  
Карта динамического наблюдения за больным с артериальной гипертензией – учетная форма №140/у-02  
Карта записи консультации больного с острым экзогенным отравлением 163/у-96  
Карта ребенка (форма 112 / у)  
Карта учета профессионального заболевания (отравления) б/н  
Книга регистрации листков нетрудоспособности 036/у  
Лист регистрации переливания трансфузионных средств ф. 005/у  
Листы назначений  
Медицинская карта амбулаторного больного – учетная форма №025/у-04.  
Медицинская карта стационарного больного – учетная форма 003/у  
Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию 057/у-04  
Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы, сведения женской консультации о беременной 113/у  
Обменно-уведомительная карта беременной – 041/у.  
Паспорт больного аллергическим заболеванием 135/у  
Рецептурный бланк 107-1/у  
Рецептурный бланк 148-1/у-04 (л)  
Рецептурный бланк 148-1/у-06 (л)  
Рецептурный бланк 148-1/у-88  
Сопроводительный лист станции скорой медицинской помощи 114/у  
Справка о временной нетрудоспособности в связи с бытовой травмой, операцией аборта 095-1/у  
Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезнях, карантине ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение 095/у  
Талон амбулаторного пациента – учетная форма №025-12/у  
Талон на законченный случай временной нетрудоспособности 025-9/у-96  
Температурный лист  
Тетрадь записи беременных, состоящих под наблюдением фельдшерско-акушерского пункта, колхозного роддома 075/у  
Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии 058-1/у  
Экстренное извещение о случае смерти ребенка в возрасте до 2 лет жизни (мртворождении) 153/у-87  
Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции

### *Литература для обучающегося:*

#### **Основные источники:**

#### **Основные печатные издания**

1. Акушерство : рук. к прак. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А.А. Скребушевская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 344 с. – ISBN - 978-5-9704-2106-2.
2. Ковалев А.И. Хирургия : учебник для студентов ссузов / А.И. Ковалев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016, 2020. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-3756-8., ISBN 978-5-9704-5549-4.

3. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. – 717 с., 796 с. - ISBN 978-5-222-32281-9, ISBN 978-5-222-33796-7.

4. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие для студентов ссузов / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 652 с. - ISBN 978-5-222-33155-2.

5. Физиологическое акушерство : учебник / М.В. Дзигуа. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-4859-5.

6. Филатова С.А. Сестринский уход в гериатрии : учеб. пособие для студентов ссузов / С.А. Филатова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 494 с. - ISBN 978-5-222-32931-3.

### **Основные электронные издания**

1. Акушерство : рук. к прак. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А.А. Скребушевская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 656 с. – ISBN 978-5-9704-7317-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

2. Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6454-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

3. Бортникова (Цыбалова) С.М. Нервные и психические болезни : учеб. пособие для студентов ссузов / С.М. Бортникова (Цыбалова), Т.В. Зубахина, С.Г. Беседовский. – 14-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 478 с. - ISBN 978-5-222-33277-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

4. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, Л. Р. Токтар. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6916-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

5. Гордеев И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 592 с. - ISBN 978-5-9704-6649-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

6. Григорьев, К. И. Особенности оказания сестринской помощи детям : учебное пособие / К. И. Григорьев, Р. Р. Кильдиярова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-6704-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

7. Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учебник / М. В. Дзигуа. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6797-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

8. Егоров, Е. А. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля : учебник / Е. А. Егоров, А. А. Рябцева, Л. Н. Харченко, Л. М. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-6209-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

9. Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник для студентов ссузов / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

10. Ковалев А.И. Хирургия : учебник для студентов ссузов / А.И. Ковалев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-7011-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

11. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля : учебник / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко, С. В. Ардагов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-7518-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

12. Кочергин, Н. Г. Кожные и венерические болезни : диагностика, лечение и профилактика : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7363-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

13. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-7793-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

14. Макеева, И. М. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля : учебник / И. М. Макеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6842-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

15. 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. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-7546-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

16. Нечаев, В. М. Диагностика терапевтических заболеваний : учебник / В. М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л. С. Фролькис. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7338-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

17. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

18. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа : учебник / Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6170-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

19. Пряхин, В. Ф. Лечение пациентов хирургического профиля : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7174-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

20. Пылаева, Ю. В. Сестринский уход во фтизиатрии : учебник / Ю. В. Пылаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7549-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

21. Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии : учебник / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : Гэотар-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6800-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

22. Физиологическое акушерство : учебник / М. В. Дзигуа. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6076-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

23. Шишкин, А. Н. Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие / А. Н. Шишкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6702-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

24. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни : учебник / Н. Д. Ющук, Г. Н. Кареткина, М. М. Гаджикулиева. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-6911-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

#### **Дополнительные источники:**

1. Авдеева Т. Г. Руководство участкового педиатра / Т. Г. Авдеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5165-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

2. Авдулова, Т. П. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам : учебник / Т. П. Авдулова, М. В. Дзигуа, Т. А. Тихонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-6242-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

3. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5546-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

4. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост.: А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с.

5. Анемии Краткое руководство для практических врачей всех специальностей / под ред. О.А. Рукавицына. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6293-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.
6. Борисова С.Ю. Обследование пациента с хирургической патологией. Тактика фельдшера : учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова – 4-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 60 с. - ISBN 978-5-8114-7553-7
7. Вербовой А.Ф. Ожирение : учеб. пособие [для ординаторов и врачей] / А.Ф. Вербовой, А.В. Пашенцева, Ю.А. Долгих ; Самарский гос. мед. ун-т, каф. эндокринологии. – Самара : Офорт, 2019. – 61 с.
8. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др. ] ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6614-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
9. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела : учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019, 2021. – 336 с. - ISBN 978-5-9704-5181-6, ISBN 978-5-9704-6017-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
10. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными МДК 04.03, 07.03 Технология оказания медицинских услуг : рабочая тетрадь № 2 / сост.: Н.А. Артеменко, Т.Н. Исаева; Рост. гос. мед. ун-т. колледж. – 2-е изд. доп. и перераб. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. – 85 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
11. Геморрагические лихорадки : учебно-методическое пособие / сост.: Н. Е. Голубева, В. М. Швец; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, колледж. – 2-е изд., перераб. и доп. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2023. – 55 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
12. Гериатрия / под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с. - ISBN 978-5-9704-5093-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.
13. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия . – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [23.03.2023]
14. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода . – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>. - Текст: электронный. [23.03.2023]
15. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119182>. - Текст: электронный. [23.03.2023]
16. ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. «Профилактика пролежней» . – Введ. 30.11.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 48 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200127768>. - Текст: электронный. [23.03.2023]
17. Двойников С.И. Справочник главной медицинской сестры / под ред. С.И. Двойникова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 320 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-5772-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
18. Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7770-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
19. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7384-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

20. Дисбактериоз кишечника: диагностика и лечение : [для врачей] / Н. А. Агафонова, Э. П. Яковенко, А. Н. Иванов [и др.]. – Москва, 2019. – 18 с.

21. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

22. Егоров Е.А. Глазные болезни : учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. - ISBN 978-5-9704-4867-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

23. Жила, Н. Г. Травматология детского возраста : учебное пособие / Н. Г. Жила, В. И. Зорин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7748-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

24. Заварзина О.О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О.О. Заварзина – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

25. Загребина В.А. Гинекология: учебник для учащихся медицинских училищ: допущено Гл. управлением МЗ СССР / В.А. Загребина, А.М. Торчинов. – изд. 2-е, перераб. и доп. – Москва: Альянс, 2020. – 335 с. - ISBN 978-5-91872-072-1.

26. Заречнева Т.Ю. Проведение сестринского ухода в терапии. Инструментальные методы исследования : учебное пособие для СПО / Т. Ю. Заречнева. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 82 с. - ISBN 978-5-0000-0000-0.

27. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва : ГЭОТАР"Медиа, 2020. - 896 с. : ил. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5747-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

28. Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом : практ. рук. [для специалистов здравоохранения] / Т.Д. Антюшко [и др.]. – Москва : Би, 2019. – 153 с.

29. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7705-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

30. Кильдиярова, Р. Р. Линейки педиатрические. Диагностика, питание, лечение / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5346-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

31. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

32. Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. : ил. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-6996-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

33. Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7572-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

34. Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5927-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

35. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6762-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

36. Макеева, И. М. Болезни зубов и полости рта : учебник / И. М. Макеева, Т. С. Сохов, М. Я. Алимова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5675-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

37. Меркулов, В. Н. Детская травматология / Меркулов В. Н. , Дорохин А. И. , Бухтин К. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4705-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
38. Миронова, М. Л. Стоматологические заболевания : учебник / Миронова М. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6075-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
39. Муртазин, А. И. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
40. Неврология. Т. 1 : национальное руководство / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 877 с.
41. Неврология. Т. 2 : национальное руководство / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 428 с.
42. Овчинников, А. Ю. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата : учебное пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-6410-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
43. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию / Аметов А. С. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5061-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
44. Организация сестринской деятельности : учебное пособие / Бабаян С.Р. [и др.] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 656 с. - ISBN 978-5-9704-5112-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
45. Организация специализированного сестринского ухода : учеб. пособие для студентов ссузов / Н.Ю. Корягина [и др.]; под ред. З.Е. Сопиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
46. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4975-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
47. Островская, И. В. Организация специализированного сестринского ухода. Практикум : учебное пособие / под ред. И. В. Островской. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6858-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
48. Повх Л.А. Сестринский уход в терапии. Сборник задач : учебное пособие : / Л.А. Повх, Т.Ю. Заречнева. – Изд. 3-е, стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 113 с. Б. –ISBN 978-5-8114-566-4 : 368-50.
49. 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. - ISBN 978-5-9704-7303-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
50. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
51. Пульмонология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник : [для врачей] / сост.: А.И. Муртазин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 352 с.
52. Ревматология. Российские клинические рекомендации : для врачей и студентов мед. вузов / под. ред. Е. Л. Насонова; Ассоциация ревматологов России. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 448 с.
53. Рубан Э.Д. Болезни уха, горла, носа : учеб. пособие / Э.Д. Рубан. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 302 с. ISBN 978-5-222-33185-9.

54. Савельева, Г. М. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-6632-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
55. Савельева, Г. М. Гинекология / гл. ред. Савельева Г. М., Сухих Г. Т., Серов В. Н., Радзинский В. Е., Манухин И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-5739-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
56. Самсыгина, Г. А. Аллергические болезни у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5224-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
57. Самсыгина, Г. А. Острые респираторные заболевания у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5105-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
58. Сахарный диабет 1 типа. Что необходимо знать. Руководство для детей и их родителей / Т. Л. Кураева и др.; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5705-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
59. Сахарный диабет 2 типа: патогенез, диагностика, клиника, лечение : учеб. пособие [для ординаторов и врачей] / А. Ф. Вербовой, Ю. А. Долгих, О. В. Косарева, А. В. Пашенцева; Сам. гос. мед. ун-т, каф. эндокринологии. - Самара : Офорт, 2019. - 99 с.
60. Сединкина Р. Г. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста : учебник / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5812-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
61. Сединкина Р. Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения. Сборник заданий : учебное пособие / Р. Г. Сединкина, Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4769-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
62. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы : учебное пособие / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6841-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
63. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения : учебник / Р. Г. Сединкина, Е. Р. Демидова, Л. Ю. Игнатюк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с. : ил. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-6735-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
64. Сестринский уход в хирургии : МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А. В. Вязьмитина, А. Б. Кабарухин; под ред. Б. В. Кабарухина. - 2-е изд. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. - 540 с. - ISBN 978-5-222-32282-6.
65. Сестринское дело в неврологии : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7292-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
66. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-7577-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
67. Соколова Н. Г. Педиатрия с детскими инфекциями : учеб. пособие / Н. Г. Соколова. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 490 с. - ISBN 978-5-222-34130-8.
68. Справочник ВИДАЛЬ. Лекарственные препараты в России. 2019. - 25-е изд. - Москва : Видаль Рус, 2019. - 1200 с.
69. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / В. Г. Стецюк. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7237-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
70. Суханова Н. В. Хирургический инструментарий. Наборы хирургических инструментов : учебное пособие для СПО / Н. В. Суханова. - Изд. 3-е, стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 75 с. - ISBN 978-5-507-46833-1.

71. Тактика врача-терапевта участкового. Практическое руководство : [для врачей общей практики, клинических ординаторов и студ. мед. вузов] / под ред. А. И. Мартынова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 299 с. - Доступ к электрон. версии книги на [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) из электрон. чит. зала б-ки РостГМУ. - ISBN 978-5-9704-6946-0.

72. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов : практическое руководство / под ред. Р.М. Хаитова ; ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 150 с.

73. Татаринский, В. Е. Хирургический инструментарий. Карточки : наглядное учебное пособие / В. Е. Татаринский, А. А. Басова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 21 с. - ISBN 978-5-9704-6472-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

74. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогада [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

75. Трутень, В. П. Рентгенология : учебное пособие / В. П. Трутень. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6098-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

76. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: учеб. пособие / В.Д. Тульчинская. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 598 с. - ISBN 978-5-222-32628-2. О

77. Тюльпин, Ю. Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии : учеб. пособие / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7291-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

78. Хорошина, Л.П. Симптомы и синдромы в гериатрии : [для врачей и клин. ординаторов] / Л. П. Хорошина. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. – 221 с.

79. Цыганков Б.Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник [для клин. ординаторов, аспирантов, врачей] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – 3-е изд., стер. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. – 384 с.

80. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5553-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

81. Чиссов, В. И. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

82. Чучалин А.Г. Кашель / А. Г. Чучалин, В. Н. Абросимов – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 160 с. - ISBN 978-5-9704-4293-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

83. Чучалин А.Г. Клиническая диагностика : проблемно-ориентированный учебник по внутренней медицине [для студентов вузов, ординаторов] / А.Г. Чучалин, Е.В. Бобков. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 730 с.

84. Шапов И.А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / И. А. Шапов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 512 с. - ISBN 978-5-9704-5182-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

85. Шамшева, О. В. Грипп и ОРВИ у детей / О. В. Шамшева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4396-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

86. Шарочева М.А. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода : учебное пособие / М.А. Шарочева, В.А. Тихомирова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5158-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

87. Эндокринология. Российские клинические рекомендации / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мильниченко ; Рос. ассоциация эндокринологов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с.

88. Эрдес, С. И. Чек-листы самопроверки при физикальном обследовании ребенка : учебное пособие / под ред. Эрдес С. И., Кильдияровой Р. Р., Мухаметовой Е. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5889-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

89.Ющук Н.Д. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н.Д. Ющука, Е.В. Волчковой, Ю.В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5331-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

90.Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.

## 6. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ.

### 1.1

Тактика пациента: - Госпитализация в стационар для проведения комплексного обследования и лечения - Антибактериальная терапия, направленная на возбудителя пневмонии (оральные или парентеральные препараты, в зависимости от тяжести заболевания) - Симптоматическая терапия (болеутоляющие, жаропонижающие средства, бронхолитики, муколитики) - Режим (постельный или ограниченный, в зависимости от общего состояния пациента) - Диета (лечебно-профилактическое питание, богатая витаминами и белками) 3. Программа лечения пациента: - Антибактериальная терапия: амоксициллин (500 мг 2 раза в сутки) или цефтриаксон (1 г 2 раза в сутки) внутримышечно - Симптоматическая терапия: парацетамол (500 мг) или ибупрофен (400 мг) по необходимости для снижения температуры и уменьшения боли, бромгексин (8 мг 3 раза в сутки) или ацетилцистеин (200 мг 3 раза в сутки) для разжижения мокроты - Режим: постельный или ограниченный режим, в зависимости от общего состояния пациента - Диета: лечебно-профилактическое питание, богатая витаминами и белками.

Обучающийся демонстрирует технику введения пациенту 1,5 г цефоперазона внутримышечно (Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии/Л. И Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова –изд. 6-е-Ростов н/Д: Феникс, 2019-796 с.: С. 554.). Выписывает рецепт на препарат.

Выписывает больничный лист в соответствии с приказом МЗ РФ от 23 ноября 2021 года N 1089н.

### 1.2.

Тактика ведения пациента:

- Продолжение естественного вскармливания с соблюдением правильного режима кормления.

- Обеспечение оптимальных условий для сна и бодрствования ребенка. - Организация ежедневных прогулок на свежем воздухе.

- Регулярное посещение педиатра для контроля за состоянием здоровья и развитием ребенка.

- Проведение профилактических прививок согласно календарю прививок, после тщательного обсуждения рисков и пользы с матерью. 3. Программа оздоровления ребенка - Соблюдение правил гигиены и режима дня.

- Обеспечение ребенка здоровой и сбалансированной пищей, соответствующей его возрасту.

- Регулярные прогулки на свежем воздухе и активные игры для развития двигательных навыков.

- Реализация рекомендаций врача по проведению профилактических прививок. - Предотвращение переохлаждения и перенапряжения ребенка.

- Организация психологической поддержки и социальной адаптации ребенка в семье и обществе.

Демонстрирует технику очистительной клизмы ребенку 6 мес. (Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии/Л. И Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова –изд. 6-е-Ростов н/Д: Феникс, 2019-796 с.: С. 623.).

Проводит беседу о необходимости вакцинопрофилактики.

## 2.1

Рекомендации родственникам по пролонгированию действия обезболивающих средств:

- Провести консультацию с врачом для определения оптимальной дозы и режима введения обезболивающих препаратов.

- Рассмотреть возможность использования пролонгированного действия опиоидных анальгетиков, таких как морфин для более длительного обезболивания.

- Учитывать возможность комбинированной терапии, включая неопиоидные анальгетики и седативные средства, для достижения лучшего обезболивающего эффекта.

- Организовать систематическое наблюдение за состоянием пациента для быстрого реагирования на изменения и корректировки лечения.

Рекомендации по кормлению тяжелобольного и технике кормления:

- Кормление должно быть частым и дробным, с использованием легкоусвояемых продуктов (например, йогурт, жидкие каши, отварное мясо, овощные пюре).

- Рекомендуется использовать питательные смеси для парентерального питания, если пациент не способен принимать пищу через рот.

- Кормить пациента следует в удобном для него положении, обеспечивая хорошую вентиляцию и комфорт.

- Больной должен получать достаточное количество жидкости, чтобы предотвратить обезвоживание.

Тактика ведения пациента: предложить госпитализацию в хоспис или отделение паллиативной терапии.

В случае отказа продолжать обезболивание с учетом индивидуальной переносимости препаратов и продолжительности их действия; обеспечить адекватный уход за больным, включая гигиену тела, уход за кожей и слизистыми оболочками; проводить профилактику и лечение пролежней в соответствии с ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней.

Обучающийся проводит обработку области пяток в соответствии с ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней.

Психологическая подготовка родственников в случае неблагоприятного исхода заболевания:

- Провести беседу с родственниками, объяснив прогноз заболевания и возможные последствия.

- Рекомендовать обратиться к психологу или психотерапевту для получения профессиональной поддержки и помощи в принятии возможных последствий.

- Организовать семейные консультации с врачом для обсуждения планов ухода за больным и подготовки к возможным изменениям в его состоянии.

## 2.2.

Тактика ведения ребенка:

- Госпитализация.

- Обеспечение постельного режима.

- Регулярное измерение температуры тела, пульса, артериального давления.

- Контроль за выраженностью болезненности в суставах и наличием кожных высыпаний.

- Лечение ревматической лихорадки с помощью антибиотиков (например, пенициллин или амоксициллин) и противовоспалительных препаратов (например, аспирин или ибупрофен).

- В случае выраженной болезненности в суставах могут быть назначены обезболивающие средства (например, парацетамол).

- Консультация кардиолога для оценки состояния сердца и назначения соответствующего лечения, если необходимо.

Программа лечения ребенка:

- Антибиотики (пенициллин или амоксициллин) в течение 10-14 дней.
- Противовоспалительные препараты (аспирин или ибупрофен) в течение нескольких недель или месяцев, в зависимости от тяжести заболевания и реакции на лечение.
- В случае выраженной болезненности в суставах – обезболивающие средства (парацетамол).
- Регулярные осмотры врача для контроля за течением заболевания и коррекции лечения.

Консультация кардиолога для оценки состояния

Обучающийся демонстрирует технику постановки согревающего компресса на локтевой сустав (Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии/Л. И Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова – изд. 6-е-Ростов н/Д: Феникс, 2019-733 с. С. 668, 680).

Сестринский уход.

Информировать больного и его родственников о заболевании. Рассказать матери и родственникам о причинах, клинике, возможном прогнозе данного заболевания.

Уменьшить явления дыхательной недостаточности. Обеспечить ребенку доступ свежего воздуха (проветривать помещение, где находится ребенок до 3 раза в день). Уложить ребенка с возвышенным головным концом, не применять стесняющей одежды.

Нормализовать t ребенка. Провести физическое охлаждение, обеспечить энтеральное введение жаропонижающих средств в дозе назначенной врачом.

Объяснить ребенку и матери необходимость соблюдения постельного режима. Ограничить физическую и эмоциональную нагрузку. Организовать полноценный дневной отдых. Уменьшить интенсивность световых, звуковых раздражителей. Следить за эмоциональным состоянием ребенка.

Организовать питание ребенка с учетом заболевания. Вводить в рацион продукты богатые калием (картофель, капуста, петрушка, курага, изюм, инжир, ананасы), так как калий улучшает сердечную деятельность.

Исключить продукты: вызывающие повышенное газообразование (горох, фасоль, бобы, капусту и др.), так как при метеоризме отмечается подъем диафрагмы, затрудняющий сердечную деятельность; продукты возбуждающие ЦНС (кофе, шоколад, чай, острые, соленые блюда). Ограничить в рационе: облигатные аллергены (яйца, рыба, шоколад, и т.д.); прием жидкости и соли; организовать дробное питание (малыми порциями 5-6 раз в день).

Организовать гигиенические мероприятия с учетом заболевания. Одевать соответственно температуре (не перегревать). Применять гигроскопичное, натуральное белье, следить за его чистотой. Обучить мать уходу за кожей и слизистыми ребенка.

Организовать мероприятия по профилактике сопутствующих инфекций. Ограничить контакты с больными детьми и взрослыми, следить, чтобы не было сквозняков, следить за температурой в помещении (t 18°-20°).

Проводить мониторинг состояния ребенка: регулярный контроль ЧДД, ЧСС, АД, температуры тела (2 раза в день), цвета кожных покровов, одышки, объема и состава получаемой жидкости (питание, инфузионная терапия) и всех выделений (мочи, кала, рвотных масс).

Выписывает больничный лист матери в случае отказа от госпитализации ребенка в соответствии с приказом МЗ РФ от 23 ноября 2021 года № 1089н.

3.1.

Программа лечения пациентке:

- Прием жаропонижающих препаратов (например, парацетамол) при температуре выше 38°С.
- Рекомендация полноценного отдыха и соблюдения режима дня.
- Рекомендация обильного питья (вода, чай).
- противовирусные препараты.

- Лечение кашля, если он присутствует (например, муколитики).

Обучающийся демонстрирует закапывание капель гриппферон в нос (Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии/Л. И Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова –изд. 6-е-Ростов н/Д: Феникс, 2019-796 с.: С. 537). Выписывает рецепт на препарат.

Пациентка в больничном листе не нуждается, т.к. находится в отпуске по уходу за ребенком.

### 3.2.

Тактика ведения ребенка:

- Убедиться, что масло для массажа не является аллергеном для ребенка.
- Изучить возможные причины покраснения кожи и высыпаний.
- Проверить состояние пищеварения и правильность режима кормления.
- Наблюдать за состоянием кожи и общим состоянием ребенка.

Программа лечения ребенка: Лечение опрелостей и высыпаний: использование местных противовоспалительных и антисептических средств, рекомендованных врачом. Лечение жидкого стула: при необходимости, назначение врачом специальных препаратов для нормализации стула. Режим питания: продолжение естественного вскармливания, контроль частоты и объема кормлений. Контроль состояния здоровья: посещение врача для контроля динамики заболевания и коррекции лечения при необходимости.

Техника обработки опрелостей:

Оберегайте ребенка от переохлаждения. Разогрейте специальную мазь или крем для обработки опрелостей. Бережно удалите с поверхности опрелостей грязь и остатки подгузника. Проведите гигиеническую обработку кожи. Нанесите мазь или крем тонким слоем на опрелости, слегка вмазывая в поврежденные участки кожи. Избегайте использования ватных тампонов или других материалов, которые могут повредить кожу ребенка. После обработки, наденьте чистый и сухой подгузник на ребенка.

Сестринский уход для ребенка: Поддержание чистоты и гигиены: регулярная смена подгузников, мытье ребенка теплой водой с использованием детского мыла или шампуня. Уход за кожей: обработка опрелостей и высыпаний, использование специальных кремов или мазей, рекомендованных врачом. Контроль температуры тела: измерение температуры тела ребенка два раза в день для выявления возможного повышения. Поддержание оптимальной температуры и влажности в помещении, где находится ребенок. Организация правильного режима дня: сон, кормление и активные игровые развлечения.

### 4.1

Тактика ведения ребенка

В данном случае ребенок может лечиться амбулаторно. Госпитализации подлежат дети со среднетяжелыми и тяжелыми формами болезни, с осложнениями, дети из закрытых учреждений и больные, домашние условия которых не позволяют организовать соответствующий уход и лечение.

Профилактические мероприятия:

Дети, контактировавшие с больным скарлатиной, наблюдаются в течение 7 дней от момента контакта. Реконвалесценты из числа посещающих дошкольные учреждения и первые два класса школы после клинического выздоровления подвергаются дополнительной 12-дневной изоляции (всего 22 дня). Специфической профилактики не разработано.6. Определите тактику ведения ребенка.

План лечения ребенка

Диетотерапия (механически щадящая, молочно-растительная), дробное теплое питье.

Постельный режим в остром периоде (5-7 дней- весь острый период)).

Антибактериальная (макролиды, пенициллины и другие широкого спектра действия антибиотики) терапия назначается независимо от тяжести заболевания.

Дезинтоксикация проводится по общепринятым схемам в данном случае оральная.

Строгая гигиена больного: гигиенический уход за слизистыми оболочками полости рта.

Медикаментозное лечение:

-полоскание ротоглотки антисептическими растворами: не менее 3-х раз в день водным раствором нитрофурала 0,02% (1:5000). Для приготовления водного раствора 1 таблетку нитрофурала растворяют в 100 мл дистиллированной или кипяченой воды.

-для купирования гипертермического синдрома свыше 38,5°C парацетамол 10 - 15 мг/кг с интервалом не менее 4 часов, не более трех дней через рот или per rectum или ибупрофен в дозе 5-10 мг/кг не более 3-х раз в сутки через рот;

-при легкой, стертой формах с целью десенсибилизирующей терапии хлоропирамин 1-2 мг/кг в сутки через рот два раза в день в течение 7 дней.

-при легких формах: амоксициллин + клавулановая кислота 40 мг/кг в сутки через рот 3 раза в день в течение 7- 10 дней

При непереносимости пенициллина и его производных используются макролиды: мидекамицин 20- 40 мг/кг в сутки через рот 3 раза в день в течение 7 дней или азитромицин в первые сутки 10 мг/кг, далее еще четыре дня 5 мг/кг через рот один раз в день или кларитромицин с 6 мес. до 12 лет 7,5 мг/кг каждые 12 часов, максимальная доза по 500 мг каждые 12 часов в течение 7 дней.

Обучающийся применяет физические методы охлаждения при лихорадке (Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии/Л. И Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова –изд. 6-е-Ростов н/Д: Феникс, 2019-796 с.: С. 491-493.).

Сестринский уход.

1. Информировать пациента и его родителей о возможных причинах развития скарлатины, клинических проявлениях, возможных осложнениях.

2. Организовать изоляцию пациента на 22 дня, при этом необходимо создать условия, исключающие возможность заражения других членов семьи, что достигается помещением больного ребенка в отдельную комнату, выполнением санитарно-гигиенических мероприятий при уходе. Ежедневно проводить текущую дезинфекцию (выделить ребенку отдельную посуду, кипятить ее после использования, убрать на время болезни ковры, мягкие игрушки, оставить только те, которые легко моются, проводить 2 раза в день влажную уборку с дезинфектантами, регулярно проветривать помеще-ние).

3. Обеспечить пациенту постельный режим, расширять его необходимо постепенно под контролем жизненных функций и лабораторных показателей. Осуществлять динамический мониторинг за жизненно важными функциями (температурой, пульсом, АД, состоянием кожи, слизистых, характером физиологических отравлений).

4. Проконсультировать родителей по вопросам организации питания ребенка на время болезни. Рекомендовать легко усвояемую полужидкую пищу, исключить из рациона питания острые и соленые, жирные и жареные блюда. Увеличить объем вводимой жидкости до 1-1,5 литров, предпочтительно в виде витаминизированных напитков - чая с лимоном, разбавленных нектаров, отвара шиповника

5. Контролировать проведение медикаментозной терапии, объяснить ребенку и родителям, что курс антибактериальной терапии должен быть не менее 7 дней (для предотвращения развития резистентных форм микроорганизмов и присоединения возможных осложнений). После курса антибактериальной терапии включить в диету молочнокислые биопродукты: биокефир, биокефир, ацидофильное молоко.

6. Научить родителей готовить настои из трав для полоскания зева: шалфей - 1 ст. ложку заварить 1 стаканом кипятка, настоять 20 минут, процедить, полоскать зев до 4-х раз в сутки; тысячелистник - 2 ст. ложки заварить 1 стаканом кипятка, настоять 60 минут, процедить, полоскать до 4-х раз в сутки; календула - 1 чайную ложку заварить 1 стаканом кипятка, настоять 30 минут, процедить, полоскать до 6-ти раз в сутки.

7. Заранее готовить ребенка к лабораторно-инструментальным методам исследования (клиническому анализу крови, общему анализу мочи, ЭКГ) с помощью терапевтической игры.

8. Оказывать психологическую поддержку пациенту и его семье. Обеспечить ребенку на время болезни интересный досуг. Рекомендовать всем членам семьи своевременно санировать хронические очаги инфекции.

9. Посоветовать родителям, после выздоровления проводить ребенку неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний (полноценное витаминизированное питание, сон на свежем воздухе, закаливание, дозированные физические нагрузки, ЛФК, своевременную санацию полости рта, физиотерапию, курсы иммуностимулирующих средств и витаминотерапии).

10. Объяснить родителям необходимость в периоде реконвалесценции продолжить наблюдение за ребенком - врачом педиатром и другими специалистами по показаниям в течение 1 месяца.

Психологическая помощь родственникам ребенка:

Обеспечение возможности выразить свои эмоции и страхи.

Предоставление информации о заболевании и прогнозе.

#### 4.2

Тактика ведения пациентки:

- Направить пациентку к онкологу для дальнейшей диагностики и определения стадии заболевания.

- В случае подтверждения диагноза рака молочной железы при необходимости объяснить пациентке возможные варианты лечения (хирургическое вмешательство, химиотерапия, лучевая терапия, гормональная терапия).

- Организовать психологическую поддержку и социальную адаптацию пациентки.

- Провести консультацию с другими специалистами, если это необходимо (терапевт, психолог).

Обучающийся демонстрирует технику взятия отделяемого из соска на цитологическое исследование - это процедура, которая позволяет оценить наличие или отсутствие патологических клеток в молочной железе. Процедура проводится с использованием специального инструментария и включает следующие этапы:

1. Предварительная подготовка: пациентку просят принять удобное положение (обычно сидя или лежа) и расслабиться.

2. Очистка: кожа вокруг соска и ареолы обрабатывается антисептическим раствором для предотвращения возможного загрязнения образца.

3. Взятие образца отделяемого на предметное стекло методом отпечатка; фиксировать на предметном стекле.

4. Написать направление и отправить материал в гистологическую лабораторию.

Больничный лист не оформляется, т.к. пациентка является неработающей пенсионеркой.

Психологическая подготовка родственников в случае неблагоприятного исхода заболевания:

- Провести беседу с родственниками, объяснив прогноз заболевания и возможные последствия.

- Рекомендовать обратиться к психологу или психотерапевту для получения профессиональной поддержки и помощи в принятии возможных последствий.

- Организовать семейные консультации с врачом для обсуждения планов ухода за больным и подготовки к возможным изменениям в его состоянии.

#### 5.1

Лечение в данном случае проводится амбулаторно.

Программа лечения ребенка при необходимости противовирусной терапии Анаферон детский. Местно на область слюнных желез применяют сухое тепло.

Режим должен быть постельным или полупостельным на срок, пока не спадет припухлость (7-10 дней). При повышении температуры жаропонижающие препараты (парацетамол, ибупрофен) при температуре выше 38,0°C.

Техника сухого тепла на околоушную область: влажную салфетку и компрессную бумагу не используют. Слой ваты фиксируется бинтовой повязкой.

Приготовление пищи отваривание или на пару.

Больному ребенку больно жевать и глотать, поэтому рекомендуется кормить его жидкой или перетертой пищей. Из способов обработки лучше отдать предпочтение обычной варке или приготовлению на пару (для лучшего сохранения витаминов и питательных веществ). В рацион ребенка следует включить больше растительной и молочной пищи, а кислую и острую - исключить. Ребенку показано обильное питье (вода, теплые чай, компоты) для устранения сухости во рту.

Выписывает больничный лист матери в соответствии с приказом МЗ РФ от 23 ноября 2021 года N 1089н.

## 5.2.

Тактика ведения пациентки:

1. Немедленная госпитализация в условиях стационара для проведения комплексного обследования и лечения.

2. Вызов скорой медицинской помощи для транспортировки пациентки в больницу.

3. Обеспечение комфортной и безопасной позиции пациентки (лежа на боку с подушкой под головой для обеспечения проходимости дыхательных путей).

4. Контроль состояния пациентки (АД, пульс, дыхание) и оказание первой помощи: раствор эуфиллина 2,4 % 10 мл в/в, медикаментозная нормализация АД (капотен сублингвально).

- Контроль состояния сознания и сердечно-сосудистой системы.

- Неотложная неврологическая помощь и возможная госпитализация в реанимационное отделение или неврологическое отделение.

Программа лечения пациентки:

- Гипотензивная терапия с использованием лекарственных средств, таких как нифедипин, индапамид или аналогичные препараты для быстрого снижения АД.

- При необходимости - седация и общее обезболивание.

- При наличии инсульта - соответствующая терапия, включая антикоагулянты, тромболитические препараты или другие методы лечения в зависимости от типа инсульта.

- Реабилитация и коррекция образа жизни после стабилизации состояния.

- Консультации специалистов (невролог, кардиолог, терапевт) для оптимизации лечения и профилактики рецидивов.

Обучающийся демонстрирует технику введения раствора эуфиллина 2,4 % 10 мл в/в (GOST\_R\_52623.4-2015 Инвазивные вмешательства). Выписывает рецепт на препарат.

Правила транспортировки пациентки:

- Транспортировка должна быть максимально быстрой и безопасной.

- Пациентке должна быть обеспечена горизонтальная поза для снижения нагрузки на сердце с приподнятым головным концом носилок.

- Необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей и кислородной поддержки при необходимости.

- Должно быть обеспечено постоянное наблюдение медицинского персонала с возможностью проведения неотложных мероприятий.

Сестринский уход:

Поддержание чистоты и порядка в палате.

Контроль за выполнением лечебных процедур и приемом лекарств.

уход за пациентом на постельном режиме. Обучение родственников уходу.

Психологическая поддержка пациентки и ее родственников.

Обеспечение комфортных условий для отдыха и сна.

Предоставление информации о заболевании и лечении.  
 Психологическая помощь родственникам пациентки:  
 Обеспечение возможности выразить свои эмоции и страхи.  
 Предоставление информации о заболевании и прогнозе.

Рекомендация обратиться к специалисту-психологу или психотерапевту при необходимости.

## 7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

### 1) Ход выполнения задания

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 2. 1; ПК 2. 2; ПК 2. 3; ПК 2. 4; ПК 2. 5; ПК 2. 6; ПК 2. 7; ПК 2. 8; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 6; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составляет индивидуальные программы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания;</li> <li>– грамотно определение тактику ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах;</li> <li>– выполняет лечебные вмешательства в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности;</li> <li>– выполняет требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения;</li> <li>– анализирует проводимое лечение, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, проводит оценку действия лекарственных препаратов, готов своевременно проводить смену плана лечения;</li> <li>– регулярно осуществляет контроль состояния пациента;</li> <li>- своевременно выявляет проблемы пациента; правильно планирует сестринский уход за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии.</li> <li>– организует взаимодействие с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.</li> <li>– грамотно и корректно организует психологическую помощь и поддержку пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики;</li> <li>– грамотно заполняет утверждённой МЗ РФ медицинскую документацию с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– грамотно анализирует и оценивает эффективность и качество собственной профессиональной деятельности.</li> <li>– грамотно анализирует свою профессиональную деятельность и несет ответственность за нее.</li> <li>– уважительно относится к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.</li> <li>– четко соблюдает технику безопасности, соблюдает инфекционную безопасность, соблюдает личную безопасность при работе с пациентами, обеспечивает безопасность для пациентов.</li> </ul>	
--	--	--

## 2) Подготовленный продукт / осуществленный процесс:

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 2. 1; ПК 2. 2; ПК 2. 3; ПК 2. 4; ПК 2. 5; ПК 2. 6; ПК 2. 7; ПК 2. 8; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 6; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составляет индивидуальные программы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания;</li> <li>– грамотно определяет тактику ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах;</li> <li>– выполняет лечебные вмешательства в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности;</li> <li>– выполняет требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения;</li> <li>– анализирует проводимое лечение, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, проводит оценку действия лекарственных препаратов, готов своевременно проводить смену плана лечения;</li> <li>– регулярно осуществляет контроль состояния пациента;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- своевременно выявляет проблемы пациента; правильно планирует сестринский уход за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии.</li> <li>– организует взаимодействие с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.</li> <li>– грамотно и корректно организует психологическую помощь и поддержку пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики;</li> <li>– грамотно заполняет утверждённой МЗ РФ медицинскую документацию с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.</li> <li>– грамотно анализирует и оценивает эффективность и качество собственной профессиональной деятельности.</li> <li>– грамотно анализирует свою профессиональную деятельности и несет ответственность за нее.</li> <li>– уважительно относится к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.</li> <li>– четко соблюдает технику безопасности, соблюдает инфекционную безопасность, соблюдает личную безопасность при работе с пациентами, обеспечивает безопасность для пациентов.</li> </ul>	
--	---	--

### 3) Устное обоснование результатов работы:

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 2. 1; ПК 2. 2; ПК 2. 3; ПК 2. 4; ПК 2. 5; ПК 2. 6; ПК 2. 7; ПК 2. 8; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК	- грамотное обосновывает все свои действия в соответствии с нормативной документацией, стандартами выполнения диагностических и лечебных процедур, клиническими рекомендациями;	

6; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12.	- объективно оценивает результаты своей деятельности.	
----------------------------------	---	--