Приложение к рабочей программе ПМ 02. Лечебная деятельность

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ <u>ПП.02 ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОФИЛЯ</u> ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Программа производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля разработана на основе:

- Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.05.2014г. №514);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 18 апреля 2013г. №291 г. Москва «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования»;
- Программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, колледж по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- Положения о прохождении практики обучающимися колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, осваивающих программы подготовки специалистов среднего звена, утвержденного на Ученом совете (от 28.04.2015г. №6)

Организация-разработчик:

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, колледж

Разработчик:

Голубева Н.Е. - преподаватель колледжа профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность и ПМ.02 Лечебная деятельность

СОДЕРЖАНИЕ

| 1 | ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ | |
|------|--|--------|
| | ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | _ |
| 1.1. | Область применения программы | Стр.4 |
| 1.2. | Цели и задачи производственной практики | Стр.4 |
| 1.3. | Требования к результатам освоения производственной | Стр.4 |
| | практики | |
| 1.4. | Количество часов на освоение программы производственной | Стр.4 |
| | практики | |
| 2 | РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ | Стр.5 |
| | ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | |
| 3 | СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ | Стр.7 |
| | ПРАКТИКИ | |
| 4 | УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ | Стр.10 |
| | ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | |
| 4.1. | Требования к условиям проведения производственной | Стр.10 |
| | практики | |
| 4.2. | Общие требования к организации образовательного процесса | Стр.10 |
| 4.3. | Кадровое обеспечение образовательного процесса | Стр.10 |
| 5 | КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ | Стр.11 |
| | ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | |

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело в части освоения квалификации: Фельдшер и основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Лечебная деятельность.

1.2. Цели и задачи производственной практики:

- закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по приобретаемой специальности;
 - развитие общих и профессиональных компетенций;
- освоение современных методик лечения пациентов инфекционного профиля;
- адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности медицинских организаций различных организационно-правовых форм.

1.3. Требования к результатам освоения производственной практики

В результате прохождения производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля обучающийся должен:

приобрести практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациентов инфекционного профиля;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий в отношении пациентов инфекционного профиля;
- организации специализированного ухода за пациентами инфекционного профиля с учетом возраста;
 - оказания медицинских услуг в инфекции.

1.4. Количество часов на освоение программы производственной практики:

Всего – 72 часа, в том числе:

Приемное отделение – 12 часов;

Отделение для пациентов с вирусными гепатитами

- взрослое 12 часов:
- детское 6 часов;

Диагностическое отделение – 12 часов;

Отделение воздушно-капельных инфекций – 12 часов;

Отделение кишечных инфекций – 12 часов;

Дифференцированный зачет – 6 часов.

Сроки и продолжительность проведения производственной практики по профилю специальности определяются программой подготовки специалистов среднего звена и графиком учебного процесса.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля профессионального модуля по основному виду профессиональной деятельности: Лечебная деятельность является освоение обучающимися профессиональных и общих компетенций:

| Код ПК | Наименование результата обучения по профессии | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|--|
| ПК 2.1 | Определять программу лечения пациентов различных возрастных | | | | | |
| | групп | | | | | |
| ПК 2.2 | Определять тактику ведения пациента | | | | | |
| ПК 2.3 | Выполнять лечебные вмешательства | | | | | |
| ПК 2.4 | Проводить контроль эффективности лечения | | | | | |
| ПК 2.5 | Осуществлять контроль состояния пациента | | | | | |
| ПК 2.6 | Организовывать специализированный сестринский уход за | | | | | |
| | пациентом | | | | | |
| ПК 2.7 | Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его | | | | | |
| | окружению | | | | | |
| ПК 2.8 | Оформлять медицинскую документацию | | | | | |

| Код ОК | Наименование результата обучения по профессии | | | |
|--------|---|--|--|--|
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес | | | |
| OK 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые | | | |
| | методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать | | | |
| | их эффективность и качество | | | |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и | | | |
| | нести за них ответственность | | | |
| OK 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой | | | |
| | для эффективного выполнения возложенных на него | | | |
| | профессиональных задач, а также для своего профессионального и | | | |
| | личностного развития | | | |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в | | | |
| OK 3 | профессиональной деятельности | | | |
| ОК 6 | | | | |
| OK 6 | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с | | | |
| | коллегами, руководством, потребителями | | | |
| OK 7 | Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за | | | |
| | результат выполнения заданий | | | |
| OK 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и | | | |
| | личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно | | | |
| | планировать и осуществлять повышение своей квалификации | | | |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в | | | |

| | профессиональной деятельности | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|
| OK 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным | | | | |
| | традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные | | | | |
| | различия | | | | |
| OK 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по | | | | |
| | отношению к природе, обществу, человеку | | | | |
| OK 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны | | | | |
| | труда, производственной санитарии, инфекционной и | | | | |
| | противопожарной безопасности | | | | |
| OK 13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и | | | | |
| | спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и | | | | |
| | профессиональных целей | | | | |

На производственной практике по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля обучающиеся осваивают виды работ, указанные в рабочей программе ПМ.02 Лечебная деятельность:

- курация пациентов с различными инфекционными заболеваниями;
- определение показаний к госпитализации пациента и планирование организации транспортировки в медицинские организации;
- планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам с различными инфекционными заболеваниями;
- определение тактики ведения пациентов с различными инфекционными заболеваниями;
- составление плана немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств пациентам разных возрастных групп;
- выполнение лечебных вмешательств при инфекционных заболеваниях внутренних органов;
- проведение контроля эффективности лечения пациентов с различными инфекционными заболеваниями;
- осуществление контроля за состоянием пациента при проведении лечебных вмешательств;
- планирование и организация специализированного сестринского ухода за пациентами при различных инфекционных заболеваниях;
- организация и осуществление психологической помощи пациенту и его окружению;
 - оформление медицинской документации.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

| Структурное | Кол-во | Виды производственных работ | | | |
|---------------|--------|--|--|--|--|
| подразделение | часов | | | | |
| 1. Приемное | 12 | •Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима приёмного отделения | | | |
| отделение | | •Осуществление текущей уборки | | | |
| | | •Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода | | | |
| | | •Прием пациента в стационар | | | |
| | | •Заполнение экстренного извещения в СЭС | | | |
| | | •Сбор эпиданамнеза | | | |
| | | •Проведение объективного обследования пациента | | | |
| | | •Постановка предварительного диагноза | | | |
| | | •Термометрия с записью в истории болезни | | | |
| | | •Заполнение карты стационарного больного | | | |
| | | •Обработка больного при педикулезе | | | |
| | | •Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента | | | |
| | | •Оказание неотложной помощи при пищевом отравлении, гипертермии, судорогах | | | |
| | | •Проведение текущей дезинфекции | | | |
| | | •Осуществление работы с укладкой для забора материала | | | |
| | | •Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала | | | |
| | | •Подготовка пациента к диагностическим процедурам и забор биологического материала для | | | |
| | | исследований | | | |
| | | •Транспортировка пациента | | | |
| | | •Оформление медицинской документации приёмного отделения | | | |
| 2.Отделение с | 18 | •Работа в боксе | | | |
| вирусными | | •Выполнение противоэпидемического режима, проведение расспроса инфекционного больного | | | |
| гепатитами | | •Сбор эпидемиологического анамнеза | | | |
| (взрослое и | | •Проведение объективного обследования больного | | | |
| детское) | | •Выявление и трактовка ведущих симптомов ОВГ | | | |
| | | •Выставление предварительного диагноза | | | |
| | | •Проведение анализа результатов дополнительных методов исследования | | | |
| | | •Составление плана лечения больного | | | |

| 3.Диагностическо | 12 | •Забор материала от больного для обследования на лихорадки |
|------------------|----|---|
| е отделение | | •Выявление и трактовка ведущих симптомов лихорадочных состояний |
| , , | | • Проведение объективного обследования больного |
| | | •Проведение подготовки больного к инструментальным методам обследования |
| | | • Выставление предварительного диагноза |
| | | •Назначение спектра обследований с учетом предварительного диагноза |
| | | •Проведение тактики ведения больного сепсисом |
| | | •Осуществление забора, хранения и транспортировки материала на различные виды лабораторных исследований |
| 4.Отделение | 12 | •Составление плана противоэпидемических мероприятий в эпид.очаге (гриппа, менингококковой |
| воздушно- | | инфекции) |
| капельных | | •Проведение расспроса больного |
| инфекций | | •Сбор эпид.анамнеза |
| | | • Проведение объективного обследования больного |
| | | •Выявление и трактовка ведущих симптомов |
| | | • Выставление предварительного диагноза |
| | | •Составление плана лабораторных исследований |
| | | •Трактовка результатов лабораторных исследований |
| | | •Проведение ухода и наблюдения за больным |
| 5.Отделение | 12 | •Составление плана противоэпидемических мероприятий в эпид.очаге (детском учреждении, школе, |
| кишечных | | на пищевых предприятиях) при выявлении ОКИ |
| инфекций | | •Проведение наблюдения за контактными лицами |
| | | •Проведение расспроса больного |
| | | •Сбор эпд.анамнеза |
| | | • Проведение объективного обследования больного |
| | | •Выявление и трактовка ведущих симптомов |
| | | • Выставление предварительного диагноза |
| | | •Составление плана лабораторных исследований |
| | | •Трактовка результатов лабораторных исследований |
| | | •Проведение ухода и наблюдения за больным |
| | | •Осуществление забора, хранения и транспортировки материала на различные виды лабораторных |

| | | исследований | |
|------------------|----|---|--|
| | | •Проведение забора материала для анализа на форму №30 | |
| 6. Базы | 6 | Проведение дифференцированного зачета | |
| практической | | | |
| подготовки | | | |
| /Учебный кабинет | | | |
| ИТОГО | 72 | | |

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля предполагает проведение производственной практики в медицинских организациях города Ростова-на-Дону различных организационно-правовых форм на основе прямых договоров, заключаемых между РостГМУ и каждой медицинской организацией, куда направляются обучающиеся: № 115 от 21.06.2017г.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля проводится концентрированно в рамках освоения профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность.

Условием допуска обучающихся к производственной практике является успешное освоение теоретического курса и учебной практики профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.01.Ч.2.Лечение больных инфекционного профиля.

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности обучающийся должен:

иметь первоначальный практический опыт:

• осуществления ухода за пациентами с инфекционными болезнями и ВИЧ-инфекцией

уметь:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание помощи;
 - пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп.

4.3. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики

Производственная практика по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля проводится на базах практической подготовки, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

Для самостоятельной работы используются помещения: читальный зал с выходом в сеть Интернет, библиотека, актовый зал. Помещения оборудованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения: компьютерной техникой, подключенной к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную образовательную информационно-образовательную среду университета (Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-A/2016.87278 от 24.05.2016); System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-A/2015.463532 от

07.12.2015); Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-A/2016.87278 от 24.05.2016); Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-A/2015.148452 от 08.05.2016); Windows Server - Device CAL, Windows Server - Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015); Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015); Windows Server Datacenter-2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015); Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 358-A/2017.460243 от 01.11.2017); Предоставление услуг связи (интернета): «Ростелеком» - договор № РГМУ7628 от 22.12.2017; «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ7611 от 22.12.2017; «МТС» - договор РГМУ7612 от 22.12.2017).

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Руководство производственной практикой по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля осуществляют общие руководители — главные медицинские сестры/заместители главных врачей по работе со средним медицинским персоналом, непосредственные руководители — старшие медицинские сестры отделений медицинских организаций, имеющие опыт работы, методические руководители — преподаватели колледжа РостГМУ, назначаемые распоряжениями.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения профессиональных и общих компетенций ПМ.02 Лечебная деятельность на производственной практике по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля осуществляется руководителями практики (общим, непосредственным, методическим) в форме дифференцированного зачета.

Во время производственной практики обучающимися ведется следующая обязательная учебная документация:

- дневник производственной практики, с подведением ежедневного итога, согласно перечню обязательных манипуляций, и ежедневной оценкой непосредственного руководителя, подтвержденного его подписью;
 - учебная история болезни;
- методические материалы для пациентов по профилактике заболеваний (составление памяток, санитарных бюллетеней, тезисы бесед и т.д.).

По окончании производственной практики на каждого обучающегося заполняется аттестационный лист, где непосредственный руководитель практики оценивает качество выполнения работ во время практики в соответствии с требованиями медицинской организации, а также указывается количество фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике производственной практики.

Непосредственный и общий руководители практики на каждого обучающегося составляют индивидуальную характеристику, которую визируют все руководители практики (общий, непосредственный и методический) и

закрепляют печатью медицинской организации.

Аттестация обучающихся по результатам производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки или учебном кабинете колледжа «Профилактики заболеваний и санитарно-гигиенического образования населения» (кабинет 18-19-20а, 3 этаж), и контролируется заместителем директора по практическому обучению колледжа РостГМУ.

Согласно положению о производственной практике колледжа РостГМУ, аттестация практики проводится по билетам, рассмотренным Цикловой методической комиссией и утвержденным заместителем директора по практическому обучению.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики по профилю специальности и представившие полный пакет отчетных документов, аттестационный лист и характеристику по результатам производственной практики.

В процессе аттестации проводится оценка формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности: ПМ 02. Лечебная деятельность.

Оценка за производственную практику определяется с учетом:

- 1. формирования профессиональных компетенций;
- 2. формирования общих компетенций;
- 3. ведения учетно-отчетной документации;
- 4. аттестационного листа и характеристики обучающегося по результатам производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля.

| Результаты производственной практики | Формы и методы контроля и оценки | |
|---|-----------------------------------|--|
| (освоенные профессиональные | результатов производственной | |
| компетенции) | практики | |
| ПК 2.1.Определять программу лечения | Наблюдение и оценка по месту | |
| пациентов различных возрастных групп | прохождения производственной | |
| приобретать опыт: | практики: | |
| • назначения лечения и определения тактики | • оценка результатов практической | |
| ведения пациентов инфекционного профиля | деятельности; | |
| уметь: | • курация пациента; | |
| • проводить обследование пациента; | • проверка заполнения истории | |
| • выявить и оценить основные симптомы; | болезни, ведения дневника. | |
| • провести дифференциальную диагностику | | |
| между наиболее встречающимися | | |
| заболеваниями; | | |
| • определить объем лечебных мероприятий; | | |
| • оценить эффективность лечебных | | |
| мероприятий. | | |
| ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента | Наблюдение и оценка по месту | |
| приобретать опыт: | прохождения производственной | |

• назначения лечения и определения тактики практики: ведения пациентов инфекционного профиля • проверка заполнения истории болезни, ведения дневника. уметь: • проводить обследование пациента; • выявить и оценить основные симптомы; • провести дифференциальную диагностику между наиболее встречающимися заболеваниями; • определить объем лечебных мероприятий; • оценить эффективность лечебных мероприятий. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства Наблюдение и оценка по месту приобретать опыт: прохождения производственной • выполнения и оценки результатов лечебных практики: мероприятий в отношении пациентов • проверка заполнения истории инфекционного профиля болезни; • оценка результатов выполнения уметь: практических манипуляций с ведением • выполнять мероприятия по уходу за дневника и заполнением отчета по пациентами; • оценивать их эффективность; итогам практики; • оценить эффективность лечебных • аттестационный лист. мероприятий; • оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях. ПК 2.4. Проводить контроль эффективности Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной лечения практики: приобретать опыт: • выполнения и оценки результатов лечебных • проверка заполнения истории мероприятий в отношении пациентов болезни; инфекционного профиля • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением уметь: • провести обследование пациента; дневника и заполнением отчета по • поставить и обосновать предварительный итогам практики; врачебный диагноз; • аттестационный лист. • определить объем лечебных мероприятий; •оценить эффективность лечебных мероприятий. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной пациента приобретать опыт: практики: • организации специализированного ухода за • оценка результатов выполнения пациентами инфекционного профиля с учетом практических манипуляций с ведением возраста дневника и заполнением отчета по

уметь:

врачебный диагноз;

• провести обследование пациента;

• поставить и обосновать предварительный

• определить объем лечебных мероприятий;

итогам практики;

• аттестационный лист.

- определить показания к дополнительному обследованию;
- подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования;
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования;
- •оценить эффективность лечебных мероприятий.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом

приобретать опыт:

• организации специализированного ухода за пациентами инфекционного профиля с учетом возраста

уметь:

- провести обследование пациента;
- поставить и обосновать предварительный врачебный диагноз;
- определить показания к дополнительному обследованию;
- подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования;
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования;
- •определить объем лечебных мероприятий;
- провести дифференциальную диагностику между наиболее встречающимися заболеваниями;
- выполнять мероприятия по уходу за пациентами, оценивать их эффективность
- оценить эффективность лечебных мероприятий.

Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:

- проверка заполнения истории болезни;
- оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики;
- аттестационный лист.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

приобретать опыт:

- оказания медицинских услуг в инфекции *уметь*:
- провести обследование пациента;
- поставить и обосновать предварительный врачебный диагноз;
- определить показания к дополнительному обследованию;
- подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования;
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования;
- выполнять мероприятия по уходу за

Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:

- ведения дневника, заполнения отчета по итогам практики;
- аттестационный лист.

| пациентами, оценивать их эффективность. | |
|---|---------------------------------------|
| ПК 2.8. Оформлять медицинскую | Наблюдение и оценка по месту |
| документацию | прохождения производственной |
| уметь: | практики: |
| • правильно заполнять медицинскую | • проверка заполнения истории |
| документацию | болезни, ведения дневника, заполнения |
| | отчета по итогам практики; |
| | • аттестационный лист. |

| Результаты производственной практики | Формы и методы контроля и оценки |
|--|---|
| (освоенные общие компетенции) | результатов производственной практики |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную | • Наблюдение и оценка по месту |
| значимость своей будущей профессии, | прохождения производственной практики: |
| проявлять к ней устойчивый интерес. | • индивидуальная характеристика |
| 1.Соблюдать дисциплину, правила | обучающегося; |
| внутреннего распорядка. | • аттестационный лист. |
| 2.Внимательно отношение к пациентам. | |
| 3.Проявление инициативы. | |
| ОК 2. Организовывать собственную | Наблюдение и оценка по месту |
| деятельность, исходя из цели и способов ее | прохождения производственной практики: |
| достижения, определенных руководителем | • индивидуальная характеристика |
| 1.Выполнение программы практики. | обучающегося; |
| 2.Своевременное заполнение и ведение | • оценка ведения дневника (ежедневная и |
| обязательной документации практики | итоговая); |
| (дневник, история болезни и т.д.). | • оценка оформления и своевременного |
| | заполнения истории болезни; |
| | • аттестационный лист. |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и | Наблюдение и оценка по месту |
| нестандартных ситуациях и нести за них | прохождения производственной практики: |
| ответственность | • индивидуальная характеристика |
| 1.Выполнение практических манипуляций, | обучающегося; |
| согласно существующим стандартам | • оценка ведения дневника (ежедневная и |
| оказания медицинской помощи. | итоговая); |
| 2.Умение подводить итоги | • оценка оформления истории болезни; |
| профессиональной деятельности. | • составление отчета по итогам |
| | производственной практики; |
| | • аттестационный лист. |
| ОК 4. ОК 5. Осуществлять поиск | Наблюдение и оценка по месту |
| информации, необходимой для | прохождения производственной практики: |
| эффективного выполнения | • индивидуальная характеристика |
| профессиональных задач. | обучающегося; |
| 1.Владение умением работы со специальной | • оценка ведения и оформления дневника; |
| литературой, учебными пособиями в т. ч. | • оценка ведения и оформления истории |
| электронными. | болезни; |
| 2.Умение выделять главное. | • проведение санпросветработы и |
| 3.Умение доступно грамотно излагать | гигиенического воспитания; |
| полученную информацию. | • составление отчета по итогам |

| | производственной практики; |
|--|--|
| | • аттестационный лист. |
| ОК 5. Использовать информационно- | Наблюдение и оценка по месту |
| | прохождения производственной практики: |
| коммуникационные технологии в | * |
| профессиональной деятельности. | • индивидуальная характеристика |
| 1.Владение умением работы со специальной | обучающегося; |
| литературой, учебными пособиями в т. ч. | • аттестационный лист. |
| электронными. | |
| 2.Умение выделять главное. | |
| 3.Умение доступно грамотно излагать | |
| полученную информацию. | |
| ОК 6. 7. 9. Работать в команде, эффективно | Наблюдение и оценка по месту |
| общаться с коллегами, руководством, | прохождения производственной практики: |
| потребителями. Брать ответственность за | • индивидуальная характеристика |
| работу членов команды, за результат | обучающегося; |
| выполнения заданий. | • аттестационный лист. |
| 1.Соблюдение субординации. | |
| 2.Умение избегать конфликтных ситуаций. | |
| ОК 4. 8. 10. Осуществлять поиск и | Наблюдение и оценка по месту |
| использование информации, необходимой | прохождения производственной практики: |
| для эффективного выполнения | • индивидуальная характеристика |
| профессиональных задач, | обучающегося; |
| профессионального и личностного развития. | • аттестационный лист. |
| Самостоятельно определять задачи | , |
| профессионального и личностного развития, | |
| заниматься самообразованием, осознанно | |
| планировать и осуществлять повышение | |
| квалификации. Бережно относиться к | |
| историческому наследию и культурным | |
| традициям, уважать социальные, | |
| культурные и религиозные различия. | |
| 1. Уважение различных национальных | |
| традиций и религиозных | |
| убеждений пациентов и их родственников. | |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя | Наблюдение и оценка по месту |
| нравственные обязательства по отношению | |
| - | прохождения производственной практики: |
| к природе, обществу, человеку | • индивидуальная характеристика |
| | обучающегося; |
| OV 12 Opposyspany pagazza zasza a | • аттестационный лист. |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с | Наблюдение и оценка по месту |
| соблюдением требований охраны труда, | прохождения производственной практики: |
| противопожарной безопасности и техники | • индивидуальная характеристика |
| безопасности. | обучающегося; |
| 1. Прохождение инструктажа по охране | • отметка о прохождении инструктажа по |
| труда, противопожарной безопасности и | ТБ и противопожарной безопасности в |
| техники безопасности на рабочем месте. | дневнике; |
| | • аттестационный лист. |

Аттестационный лист по ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля

| | | ФИО | |
|-------------------------|------------|--|--|
| обучающийся(аяся) | курса | группы | |
| по специальности 31.02. | 01 Лечебн | юе дело | |
| модулю ПМ 02. Лечебна | ая деятелы | енную практику по професси ность 20 г. по «» | |
| в организации | | | |
| | | | |
| | | | |

Виды и качество выполнения работ

| Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт») | Коды ПК, соответствующ их видам выполненных | Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) * | | | | | |
|---|--|---|---------|---------|--|--|--|
| | работ | 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 | Выполне но |
|----|--|------------------|------------|
| 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 | 1 | |
| | СПИДе, материала на микроскопию при СПИДе | | |
| 55 | Оформление экстренное извещения в СЭС | 3 | |
| 56 | Оформление медицинской документации. | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| = | во время медицинской | прохожде сестре и | п кин | рои | зводственно | й практикі | отренными, но и (например: х процедурах, |
|---|----------------------|-------------------|-------|------|--------------|-------------|--|
| | 20r | | I | Непо | осредственны | ай руководи | тель практики: |
| | | | _ | | (ФИ | Ю, подпись) | |

19

(Хранится в личном деле)

ХАРАКТЕРИСТИКА

(заполняется на каждого обучающегося по окончании практики)

| Обучающийся(обучающаяся) |
|--|
| курса группы специальности 31.02.01 Лечебное дело колледжа РостГМУ |
| прошел (ла) практику по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного |
| профиля |
| ПМ 02. Лечебная деятельность |
| МДК.02.01.Ч.2.Лечение больных инфекционного профиля |
| на базе |
| с " "20 г. по " "20 г. |
| Passage (a) was was reasonable as was (where the manage was reasonable with the contract of th |
| Работал (а) по программе - да, нет (нужное подчеркнуть) |
| Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике |
| Производственная дисциплина и прилежание |
| |
| Внешний вид обучающегося(обучающейся) |
| Проявление интереса к специальности |
| Регулярно ли ведет дневник и выполняет минимум практических навыков |
| Какими манипуляциями овладел(а) хорошо, что не умеет делать или делает плохо |
| |
| |
| Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты |
| |
| Индивидуальные особенности (морально-волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам) |
| Владение знаниями для постановки диагноза и оказания неотложной помощи, участие в санитарно-просветительской работе |
| Освоил(а) общее (ОК 1ОК 13.) и профессиональные компетенции (ПК 2.1ПК 2.8.) |
| Замечания по практике (общее впечатление, предложения по улучшению качества практики) |

| Практику прошел (ла) с оценкой | |
|---|---|
| отлично, хорошо (отлично, хорошо (отлично) даключение о готовности к самостоятельно (практим) (| - |
| а) на уровне дублера по профилю | |
| б) овладение отдельными манипуляциями | |
| (вариант "а" или "б" подчеркнуть) | |
| МП медицинской организации | Общий руководитель: Непосредственный руководитель: Методический руководитель: |
| | |
| | |

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

ДНЕВНИК

производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля Обучающегося (йся) ___ курса ___ группы Специальность 31.02.01 Лечебное дело

| Сроки прохождения практики | |
|--|---|
| | - |
| Методический руководитель практики (Ф.И.О., подпись) | _ |
| Непосредственный руководитель практики (Ф.И.О., подпись) | |
| Общий руководитель практики (Ф.И.О., подпись) | |

ИНСТРУКПИЯ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

- 1. К практике допускаются лица, прошедшие вводный инструктаж по ТБ, производственной санитарии и противопожарной безопасности проводит зав.отделением, гл.медсестра, ст.медсестра, зав.аптекой, ст.лаборант, инженер по технике безопасности медицинской организации.
- 2. Каждый студент обязан:
- выполнять правила трудового внутреннего распорядка;
- помнить о личной ответственности по выполнению техники безопасности и безопасности своих товарищей по работе;
- быть внимательным и аккуратным во время работы, не отвлекаться и не отвлекать других посторонними разговорами;
- строго руководствоваться указаниями и инструкциями, имеющимися для каждого вида работ, на каждый прибор, установку;
- не допускать попадания масла, прикосновения маслянными руками к приборам, связанным с кислородом, т.к. даже незначительная доза масла в соединении с кислородом может дать взрыв большой разрушительной силы;
- оказывать первую помощь пострадавшему при производственном несчастном случае, принимать меры по устранению нарушений правил техники безопасности.

Обо всех нарушениях ТБ и случаях травматизма немедленно сообщать руководству медицинской организации.

ЗАПРЕШАЕТСЯ:

- посещать в другие отделения, лаборатории, службы без служебной надобности;
- производить работы, не предусмотренные функциональными обязанностями, особенно работы, требующие специальной подготовки;
- работать с биологическими жидкостями без средств индивидуальной защиты мед. персонала;
- работать на неисправном оборудовании, а также прикасаться к неизолированным, поврежденным проводам и электрическим установкам;
- передвижение и мытье включенных электроприборов;
- отдавать распоряжения, противоречащие правилам противопожарной безопасности.

ПРОТИВОПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Во избежание возникновения пожара необходимо помнить и соблюдать следующие правила:

- знать инструкцию действия при пожаре, ознакомиться с планом эвакуации при пожаре;
- знать местонахождения огнетушителя, пожарного крана, уметь пользоваться им;
- огнеопасные вещества хранить в соответствии с правилами хранения;
- работать с легковоспламеняющимися растворами и веществами особо осторожно, вдали от включенных электроаппаратов;
- электронагревательные приборы ставить только на огнеупорные подставки;
- огнеопасные вещества нагревать только на водяной бане, следить за тем, чтобы вода не выкипала;
- вольтаж нагревательных приборов должен соответствовать вольтажу сети;
- не оставлять без присмотра: включенное электрооборудование, газовые плиты, стерилизаторы, кипятильники:
- запрещается пользоваться электронагревательными приборами с открытыми спиралями;
- при появлении в помещении запаха газа категорически запрещается пользоваться спичками, включать электрооборудование, производить другие работы, связанные с искрообразованием. Необходимо вызвать слесаря газовщика, помещение проветрить;
- запрещается загромождать доступы к проходу, к огнетушителям, пожарным кранам;
- проходы и помещения необходимо проветривать, проверять, потушен ли свет, закрыты ли краны, не оставлены ли включенными электроприборы;
- курение в медицинских организациях запрещено;
- при возникновении пожара действовать в соответствии с правилами действий при пожаре, при этом необходимо перекрыть подачу кислорода, газа, отключить электроэнергию.

Лица, не выполняющие данную инструкцию по ТБ, привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством.

| Дата: | Подпись обучающегося (ейся): |
|-----------------------------|------------------------------|
| Должность и подпись лица, п | водившего инструктаж: |

Текстовой отчет обучающегося

| Гл. врач | Гл. медсестра _ | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| (ФИО, телефон) | | (ФИО, телефон) |
| Зав. отделением | | |
| (ФИО, телефон) Парачани отпанаций упраждания з | | (ФИО, телефон) |
| перечень отделении учреждения з | дравоохранения (коеч | нный фонд) |
| Структура отделения | | |
| | | |
| | | |
| Нормативно-правовые документы подразделение | · | 1.0 |
| | | |
| | | |
| Положительные стороны практи | <i>іки</i> : | |
| Отрицательные стороны практи | ки: | |
| | | |
| Знания, умения и навыки, полученн | <i>ые и закрепленные во</i> | время практики: |
| | | |
| Предложения по улучшению теоро | етической и ппактич | еской подготовки в колледже: |
| | | |
| | | |
| Предложения по организации и ме | | рактики на практической базе: |
| | | |
| | | |
| Помощь медицинской организации | в период практики: | |
| | | |
| | | |
| индиви <u>,</u> | — ДУАЛЬНОЕ ЗАДАН | ИЕ НА ПРАКТИКУ |
| 1 | | |
| | | |
| 2 | | |
| | | |
| 3 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Вопросы

к дифференцированному зачёту по ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля Задача №1

В инфекционное отделение поступил больной 19 лет с жалобами на повышение температуры до 39°С, 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 в мин, 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, лечащуюся 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°С, 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°С, сопровождающиеся ознобами и потами, выраженная общая слабость, головная боль. При осмотре: температура 38,4°С. 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 немытые 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°С, отмечается гиперемия лица, шеи и верхних отделов грудной клетки, покраснение глаз, на переходной складке конъюктивы 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°С, 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 слизью, 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 грибком.

- 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°С, 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°С. 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°С, 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°С, 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 лечении 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°С, 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

ГРАФИК

прохождения производственной практики по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля

| едицинская ор | оганизация | | отделение | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|-------------|-----------|-------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ф.И.О. | Группа | Группа Дата | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <u>.</u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | |
| аршая медицин | нская сестра отде | ления | | Ф.И.О | | | / | | | | | | | | |

Заполняется на всех обучающихся одномоментно проходящих практику в данном отделении

ЛИСТ УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по профилю специальности ПП.02 Лечение больных инфекционного профиля

| Медицинская организация | | | | | | отделение | | | | | | | _ |
|-------------------------|---------------------------------|------|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|---|
| Ф.И.О. | Группа | Дата | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Старшая м/с отделения | Старшая м/с отделения (подпись) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Заполняется на всех обучающихся одномоментно проходящих практику в данном отделении.