

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

ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Оценочные материалы
по производственной практике
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: ПОМОЩНИК ВРАЧА ЛПУ

**Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)**

1. Перечень компетенций, формируемых практикой

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-7 : Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ИД-1 ОПК-7 Уметь разрабатывать реабилитационные программы. ИД-2 ОПК-7 Уметь реализовывать технологий сестринского ухода, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации.

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ПК-7 Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.	ИД-1 ПК-7 Владеть алгоритмом участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения ИД-2 ПК-7 Уметь участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-7	Задания открытого типа: Навыки	25 с эталонами ответов 25 с эталонами ответов
ПК-7	Задания открытого типа: Навыки	25 с эталонами ответов 25 с эталонами ответов

ОПК-7

1. Какие мероприятия включает в себя информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации пациента и членов его семьи?

Эталон ответа: обучение пациента самообслуживанию, адаптационное обучение семьи пациента, адаптация жилого помещения к потребностям больного и инвалида

2. Что используется для получения информации по оценке долгосрочных результатов профилактических программ?

Эталон ответа: данные медицинской статистики, результаты выборочных обследований населения, статистические отчеты, протоколы совещаний, первичная медицинская документация, наглядные санпросвет материалы, опросы специалистов, населения, целевых групп, программы подготовки специалистов.

3. На чем основывается выбор приоритетов, при коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний (ХНИЗ)?

Эталон ответа: на доказанности связи факторов риска с ХНИЗ, на распространенности факторов риска ХНИЗ, на силе связи ФР с ХНИЗ, на эффективности мер коррекции и профилактики

4. Что используется для получения информации по оценке краткосрочных результатов профилактических программ?

Эталон ответа: статистические отчеты, отчеты о деятельности, протоколы совещаний, первичная медицинская документация, опросы специалистов, населения

5. Что используется для получения информации по оценке среднесрочных результатов профилактических программ?

Эталон ответа: статистические отчеты, отчеты о деятельности, протоколы совещаний, первичная медицинская документация, наглядные санпросветматериалы

6. Что включает понятие «ЗОЖ»

Эталон ответа: Понятие «ЗОЖ» включает охрану окружающей среды, улучшение условий труда, доступность квалифицированной мед. помощи, борьбу с факторами риска.

7. Какие факторы риска неинфекционных заболеваний можно отнести к модифицируемым?

Эталон ответа: биологические, поведенческие, психосоциальные, факторы окружающей среды, экологические.

8. Какие факторы риска неинфекционных заболеваний можно отнести к немодифицируемым?

Эталон ответа: возраст, наследственность, пол

9. Сколько процентов в суточном рационе должны составлять рафинированные углеводы?

Эталон ответа: 10-15%

10. Каковы калорические коэффициенты белков, жиров и углеводов в соответствии с современными данными в ККАЛ?

Эталон ответа: 1 г. белков- 4, жиров - 9, углеводов – 4 ккал

11. Важнейшими источниками витамина D является:

Эталон ответа: сардины, скумбрия, атлантическая сельдь, яйца, а также все разновидности грибов, которые вырабатывают витамин D под влиянием ультрафиолета(лучшими источниками витамина среди грибов являются сморчки и лисички)

12. К I группе диспансерного наблюдения относятся:

Эталон ответа: здоровые лица

13. К III группе диспансерного наблюдения относятся:

Эталон ответа: Больные хроническими заболеваниями

14. К II группе диспансерного наблюдения относятся:

Эталон ответа: имеющие риск развития заболевания

15. К IV группе диспансерного наблюдения относятся:

Эталон ответа: нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи

16. Что является оптимальными методами для выявления лиц группы риска по возникновению заболеваний?

Эталон ответа: Скрининг, профосмотр.

17. Что включает в себя геропротекция?

Эталон ответа: Геропротекция включает в себя достаточную физическую активность, снижение пищевого энергопоступления, сохранение постоянной массы тела, профилактику преждевременного старения

18. Какие изменения при старении связаны с атрофическими изменениями головного мозга:

Эталон ответа: нарушения памяти, эмоциональные расстройства, когнитивные расстройства

19. Что такое соророгения?

Эталон ответа: Соророгения – патогенное влияние среднего медицинского персонала; Особую роль соророгении играют во время пребывания больного в стационаре.

20. Что такое эгротогения?

Эталон ответа: Эгротогения – патогенное влияние окружающих больных;

21. Что включает в себя программа респираторной реабилитации после COVID-19?

Эталон ответа: тренировку дыхательных мышц, если инспираторные мышцы слабы, диафрагмальное дыхание, расширение грудной клетки (с поднятием плеча).

22. Какие этапы реабилитации после COVID-19 вам известны?

Эталон ответа: Стационарная реабилитация во время госпитализации (в отделении интенсивной терапии и в терапевтическом отделении), реабилитация в круглосуточном отделении медицинской реабилитации, реабилитация в отделении медицинской реабилитации дневного стационара или поликлиники (а также на дому).

23. Что включает **реабилитация в отделении медицинской реабилитации дневного стационара или поликлиники (а также на дому) после COVID-19?**

Эталон ответа: аэробные тренировки (ходьба на дорожке, велотренажер, прогулки на свежем воздухе), тренировки с отягощениями под наблюдением реабилитолога (а потом самостоятельно), восстанавливающие мышцы, кислородная поддержка в случае необходимости при выполнении аэробной тренировки.

24. Реабилитация в круглосуточном отделении медицинской реабилитации после COVID-19 включает:

Эталон ответа: ингаляция с применением препаратов, облегчающих восстановление функции легких, дыхательные упражнения с удлиненным форсированным выдохом, мобилизация грудной клетки и ребер, массаж, физиотерапия, а также специальные упражнения.

25. Как нужно начинать физические упражнения после перенесённого COVID-19

Эталон ответа: Начинать занятия следует постепенно, чтобы отслеживать реакцию организма на повышение физической нагрузки.

Навык 1. Опишите алгоритм действий при измерении температуры тела в подмышечной впадине и регистрации данных в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Протереть насухо подмышечную область больного
2. Осмотр подмышечной области: при наличии гиперемии, местных воспалительных процессов нельзя проводить измерение температуры

3. Вынуть термометр из стакана с дезинфицирующим раствором. После дезинфекции термометр ополоснуть проточной водой и тщательно вытереть насухо.

Навык 1. Опишите алгоритм действий при обработке полости рта.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Приподнять голову пациента.
4. Накрыть грудь пациента полотенцем.
5. Подставить почкообразный лоток.
6. Налить в емкость антисептический раствор.
7. Отвести шпателем щеку пациента.
8. Смочить антисептическим раствором ватный тампон и обработать зубы с одной и с другой стороны, меняя тампоны.
9. Обернуть шпатель стерильной марлевой салфеткой, смочить ее антисептическим раствором.
10. Взять левой рукой стерильной марлевой салфеткой кончик языка пациента и вывести его изо рта.
11. Снять шпателем налет с языка в направлении от корня к кончику.
12. Отпустить язык.
13. Набрать в резиновый баллон теплой кипяченой воды,
14. Повернуть голову пациента набок.
15. Отвести угол рта шпателем.
16. Оросить рот пациента из баллона теплой водой и попросите сплюнуть.
17. Повторить процедуру с противоположной стороны.
18. Смазать трещины на языке и губах глицерином.
19. Обработать емкость, резиновый баллон и отработанный материал в соответствии с действующими нормативными документами по санитарно-эпидемиологическому режиму.

Навык 2. Опишите алгоритм действий при обработке полости носа.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе её выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Налить в мензурку масло.
4. Смочить ватную турунду и отжать о край мензурки.
5. Запрокинуть слегка назад голову пациента.
6. Поднять кончик носа пациента левой рукой.
7. Ввести правой рукой вращательными движениями смоченную масляным раствором ватную турунду в носовой ход.
8. Оставить её на 2-3 минуты для, размягчения корочек.
9. Удалить ватную турунду вращательными движениями.
10. Обработать мензурку и отработанный материал в соответствии с действующими нормативными документами по санитарно-эпидемиологическому режиму.

Навык 3. Опишите алгоритм действий при уходе за глазами.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Налить кипяченую воду в мензурку.

4. Смочить марлевые тампоны, излишки отожмите о край мензурки.
5. Протереть глаза однократно, в одном направлении от наружного края к внутреннему (каждый глаз отдельным тампоном).
6. Сбросить эти тампоны.
7. Повторить действия при необходимости.
8. Взять сухой тампон и протереть глаза в той же последовательности, меняя тампон для каждого глаза.
9. Промыть глаза антисептическим раствором при наличии белых выделений в углах глаз.
10. Обработать мензурку, пипетку и отработанный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 4. Опишите алгоритм действий при очищении наружного слухового прохода.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Налить кипяченую воду в мензурку,
4. Смочить ватные турунды.
5. Наклонить голову пациента в противоположную сторону.
6. Оттянуть левой рукой ушную раковину вверх и назад.
7. Извлечь серу ватной турундой вращательными движениями.
8. Обработать мензурку и отработанный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.
9. Вымыть руки.

Навык 5. Опишите алгоритм действий подачи судна и мочеприемника.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента об использовании - судна и мочеприемника.
2. Отгородить его ширмой от окружающих.
3. Надеть перчатки.
4. Ополоснуть судно теплой водой, оставив в нем немного воды.
5. Помочь пациенту повернуться слегка набок, ноги его при этом слегка согнуты в коленях.
6. Подвести правой рукой судно под ягодицы пациента, повернуть его на спину так, чтобы промежность оказалась над отверстием судна.
7. Подать мужчине мочеприемник.
8. Снять перчатки.
9. Укрыть пациента одеялом и оставить его одного.
10. Поправить подушки, чтобы пациент находился в положении "полусидя".
11. Наденьте перчатки.
12. Вынуть судно правой рукой из-под пациента, прикрыть его.
13. Вытереть область анального отверстия туалетной бумагой.
14. Поставить чистое судно пациенту.
15. Подмыть пациента, осушить промежность, убрать судно, клеенку, помочь пациенту удобно лечь.
16. Убрать ширму.
17. Вылить содержимое судна в унитаз.
18. Обработать судно в соответствии с требованиями санэпидрежима.
19. Снять перчатки, вымыть руки.

Навык 6. Опишите алгоритм действий при кормлении тяжелобольного.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Проветрить палату.
4. Вымыть руки с мылом.
5. Наденьте халат промаркированный "Для раздачи пищи".
6. Придать пациенту удобное положение.
7. Вымыть руки пациенту.
8. Накрыть шею и грудь пациента салфеткой или полотенцем.
9. Доставить пищу в палату.
10. Кормить пациента с ложечки маленькими порциями, не торопитесь.
11. Предложить пациенту прополоскать рот и вымыть руки после приема пищи.
12. Стряхнуть крошки с кровати.
13. Убрать грязную посуду.
14. Снять халат с маркировкой "Для раздачи пищи",
15. Вымыть руки.

Навык 7. Опишите алгоритм действий при подаче кислорода через носовой катетер.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Надеть перчатки, возьмите стерильный катетер.
3. Определить расстояние, на которое надо ввести катетер, оно равно расстоянию от крыла носа до козелка ушной раковины.
4. Заполнить аппарат Боброва водой или раствором фурацилина на 1/3 объема.
5. Подсоединить катетер к аппарату Боброва.
6. Ввести катетер по нижнему носовому ходу до задней стенки глотки на длину, определенную выше.
7. Убедиться, что кончик введенного катетера виден при осмотре зева.
8. Прикрепить катетер к щеке или к носу пациента лейкопластырем, чтобы он не выскользнул из носа или не попал в пищевод.
9. Открыть вентиль дозиметра централизованной подачи и подавайте кислород со скоростью 2-3 л/мин, контролируя скорость по шкале дозиметра.
10. Спросить у пациента, удобно ли он лежит.
11. Извлечь катетер по окончании процедуры.
12. Снять перчатки.
13. Обработать катетер, перчатки, аппаратуру в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 8. Опишите алгоритм действий при подаче кислорода из кислородной подушки.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Взять кислородную подушку, наполненную кислородом.
4. Обработать спиртом воронку.
5. Сложить марлевую салфетку в 4 слоя и смочите его водой.
6. Обернуть воронку марлевой салфеткой и закрепите её.
7. Приложить воронку (мундштук) ко рту пациента.
8. Открыть вентиль кислородной подушки.
9. Сворачивать подушку равномерно с угла, противоположно воронке.

10. Обработать воронку по окончании процедуры в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 9. Опишите алгоритм действий при постановке горчичников.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции, ходе ее выполнения и правилах поведения.
2. Взять необходимое количество горчичников.
3. Налить в почкообразный лоток воды (температура 40 - 45 градусов Цельсия).
4. Уложить пациента в удобное положение и обнажите нужный участок тела.
5. Погрузить горчичник в воду на 5 секунд горчицей вверх.
6. Извлечь его из воды, слегка стряхните.
7. Приложить плотно горчичник к коже через гигроскопичную бумагу или бязь стороной, покрытой горчицей.
8. Укрыть пациента полотенцем и сверху одеялом.
9. Узнать ощущения пациента и степень гиперемии через 5 минут.
10. Оставить горчичники на 5 - 15 минут, учитывая индивидуальную чувствительность пациента к горчице.
11. Снять горчичники.
12. Укрыть одеялом и оставить пациента в постели не менее 30 минут

Навык 10. Опишите алгоритм действий при применении пузыря со льдом.

Эталон выполнения навыка:

1. Приготовьте кусочки льда.
2. Положите пузырь на горизонтальную поверхность и вытесните воздух.
3. Снимите крышку с пузыря и заполните пузырь кусочками льда на 1/2 объема и налейте 1 стакан холодной воды 14°-16°.
4. Выпустите воздух.
5. Положите пузырь на горизонтальную поверхность и вытесните воздух.
6. Завинтите крышку пузыря со льдом.
7. Оботрите пузырь со льдом полотенцем.
8. Оберните пузырь со льдом полотенцем в 4 слоя (толщина прокладки не менее 2 см).
9. Положите пузырь со льдом на нужный участок тела.
10. Оставьте пузырь со льдом на 20-30 минут.
11. Снимите пузырь со льдом.
12. Сделайте перерыв на 15-30 минут.
13. Слейте из пузыря воду и добавьте кусочки льда.
14. Положите пузырь со льдом (по показанию) к нужному участку тела еще на 20-30 минут.
15. Обработайте пузырь в соответствии с требованиями санэпидрежима.
16. Вымойте руки.
17. Храните пузырь в сухом виде и открытой крышкой.

Навык 11. Опишите алгоритм действий при применении грелки.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Взять грелку в левую руку за узкую часть горловины.
3. Заполнить грелку водой t° - 60° на 2/3 объема.
4. Вытеснить из грелки воздух, сжав ее у горловины.

5. Завинтить пробку.
6. Проверить на герметичность, перевернув грелку пробкой вниз.
7. Обтереть грелку и оберните ее полотенцем.
8. Приложить грелку к нужному участку тела.
9. Узнать через 5 минут об ощущениях пациента.
10. Прекратить процедуру через 20 минут.
11. Осмотреть кожу пациента.
12. Обработать грелку в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Повторить процедуру через 15-20 минут при необходимости.

Навык 12. Опишите алгоритм действий при выборе назначений из листа врачебных назначений.

Эталон выполнения навыка:

1. Выбирайте назначения из истории болезни ежедневно в удобное для медицинской сестры время, свободное от ухода за пациентом, после завершения обхода всех больных врачами и записей назначений в историю болезни.
2. Выбирайте назначения для процедурной медицинской сестры и записывайте их в журнал для инъекций.
3. Выбирайте отдельно назначение на консультации, исследование и заносите их в соответствующие журналы.
4. Убедитесь в правильности понимания ваших записей при передаче дежурства.

Навык 13. Опишите алгоритм действий при введении лекарств через рот.

Эталон выполнения навыка:

4. Вымыть руки и вытрите их насухо.
5. Ознакомиться внимательно с листами назначений.
6. Прочитать внимательно название лекарственного средства и дозировку на упаковке, сверить его с листом назначения.
7. Обратите внимание на срок годности лекарственного средства.
8. Разложить назначенные лекарственные средства по ячейкам на каждого пациента на один прием.
9. Не оставлять лекарственные средства на тумбочках у постели пациента (за исключением нитроглицерина или валидола).
10. Информировать пациента о назначенных ему лекарственных средствах, о правилах его приема и о возможных побочных действиях.
11. Проследить, чтобы пациент принял назначенные лекарственные средства в вашем присутствии.
12. Обработать использованные мензурки и пипетки в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 14. Опишите алгоритм действий при применении лекарств ингаляционным способом.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о пользовании ингалятора.
2. Информировать пациента о лекарственном средстве.
3. Проверить название и срок годности лекарственного вещества.
4. Вымыть руки.
5. Продемонстрировать пациенту выполнение процедуры, используя ингаляционный баллончик без лекарственных веществ.
6. Усадить пациента.

7. Снять с мундштука баллончика защитный колпачок.
8. Повернуть баллончик с аэрозолем вверх дном.
9. Встряхнуть баллончик,
10. Сделать глубокий выдох.
11. Взять мундштук баллончика в рот, плотно обхватив его губами.
12. Сделать глубокий вдох через рот и одновременно нажмите на дно баллончика.
13. Задержать дыхание на 5-10 сек.
14. Извлечь мундштук изо рта.
15. Сделать спокойный выдох.
16. Продезинфицировать мундштук.
17. Предложить пациенту самостоятельно выполнить процедуру с ингалятором, наполненным лекарственным веществом.
18. Закрыть ингалятор защитным колпачком.
19. Вымыть руки.

Навык 15. Опишите алгоритм действий при перректальном введении лекарственных средств.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Достать из холодильника упаковку суппозитория,
3. Прочитать название и срок годности.
4. Отгородить пациента ширмой (если в палате он не один).
5. Подложить под пациента клеенку.
6. Уложить пациента на левый бок с согнутыми в коленях ногами,
7. Надеть перчатки.
8. Вскрыть оболочку, в которую упакован суппозиторий, не извлекая суппозитория из оболочки.
9. Попросить пациента расслабиться, развести ягодицы одной рукой, а другой ввести суппозиторий в анальное отверстие (оболочка останется у вас в руке).
10. Предложить пациенту принять удобное положение для него.
11. Снять перчатки.
12. Обработать их в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Убрать ширму.
14. Вымыть руки.

Навык 16. Опишите алгоритм действий при наборе лекарственных средств из ампулы.

Эталон выполнения навыка:

1. Приготовьте нужное лекарство.
2. Проверьте на упаковке срок годности лекарства и его Дозировку, обратив внимание на способ введения.
3. Обратите внимание на прозрачность и цвет лекарства.
4. Встряхните слегка ампулу так, чтобы весь раствор оказался в широкой ее части.
5. Возьмите в правую руку стерильный пинцет.
6. Достаньте стерильным пинцетом из стерильного бикса шарик, смочите его 70 градусным спиртом.
7. Обработайте узкую часть ампулы шариком со спиртом.
8. Положите узкую часть ампулы на подушечку указательного пальца левой руки на шарик.
9. Возьмите пилочку и надпилите узкую часть ампулы.
10. Отломите шариком кончик ампулы и выбросите его в лоток,
11. Поставьте вскрытую ампулу на стол.

12. Возьмите приготовленный шприц в правую руку, придерживая муфту иглы 2-м пальцем, цилиндр - 1-м, 3-м и 4-м пальцами, поршень - 5-м.
13. Возьмите приготовленную ампулу в левую руку между 2-м и 3-м пальцами ("вилочка"),
14. Введите осторожно иглу в ампулу.
15. Придержите первым и пятым пальцами левой руки цилиндр, 4-м - муфту иглы.
16. Обхватите рукоятку шприца 1-м, 2-м, 3-м пальцами правой руки.
17. Потяните поршень на себя.
18. Наберите нужное количество лекарства.
19. Поставьте ампулу на стол.
20. Смените иглу на нужную иглу для данной инъекции.
21. Притрите иглу к конусу пальцами правой руки.
22. Возьмите шприц в левую руку, придерживая канюлю иглы 2-м пальцем, цилиндр - 3-м и 4-м пальцами, а поршень - 5-м.
23. Поверните шприц вертикально вверх и уладите из него воздух, придерживая канюлю иглы.
24. Положите шприц на стерильный лоток и прикройте его стерильной салфеткой или оставьте шприц на стерильной части внутренней упаковки бязи и прикройте его стерильной частью.

Навык 17. Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств внутривенно.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Информировать пациента о вводимом лекарственном веществе.
3. Помогите пациенту занять нужное положение.
4. Вымойте руки.
5. Наденьте перчатки и обработайте их шариком со спиртом.
6. Соберите шприц и наберите в него нужное количество лекарственного вещества.
7. Обработайте место инъекции спиртом, делая мазки в одном направлении.
8. Обхватите левой рукой предплечье пациента снаружи и натяните кожу в месте инъекции.
9. Возьмите шприц с иглой в правую руку.
10. Введите в кожу конец иглы, держа ее срезом вверх почти параллельно коже.
11. Перенесите на поршень левую руку и введите назначенную дозу лекарственного вещества.
12. Извлеките быстрым движением иглу и приложите сухой стерильный шарик.
13. Обработайте шприц, иглы, использованные шарики в соответствии с требованиями санэпидрежима.
14. Объясните пациенту, что на место инъекции не должна попадать вода в течение определенного времени (если инъекция выполнялась с диагностической целью).

Навык 18. Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств подкожно.

Эталон выполнения навыка:

13. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
14. Сообщите пациенту необходимую информацию о лекарственном препарате.
15. Помогите пациенту занять нужное положение.
16. Обнажите у пациента место инъекции.
17. Вымойте руки, наденьте перчатки, обработайте их шариком со спиртом.
18. Наберите в шприц назначенное лекарственное вещество.
19. Определите место инъекции.

20. Обработайте место инъекции стерильным шариком, смоченным спиртом, площадью 10x10 см в одном направлении.
21. Обработайте место инъекции вторым стерильным шариком ее спиртом площадью 5x5 см в одном направлении.
22. Выпустите воздух из шприца.
23. Возьмите шприц в правую руку, вторым пальцем придерживайте муфту иглы, пятым пальцем поршень, а остальными цилиндр.
24. Возьмите кожу в месте инъекции в складку первым и вторым пальцами левой руки.
25. Введите иглу под кожу в основание кожной складки под углом 30-45 градусов к поверхности кожи срезом вверх на 2/3 длины иглы.
26. Перенесите левую руку на поршень.
27. Оттяните слегка поршень на себя, убедитесь, что игла не попала в сосуд (отсутствие крови в шприце).
28. Введите медленно лекарственное вещество.
29. Прижмите сухим стерильным шариком место инъекции и быстрым движением извлеките иглу.
30. Спросите пациента о самочувствии.
31. Снимите перчатки.
32. Обработайте шприц, иглу, шарики, перчатки в соответствии с требованиями санэпидрежима.
33. Вымойте руки.

Навык 19. Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств внутримышечно.

Эталон выполнения навыка:

34. Информируете пациента о вводимом лекарственном препарате;
35. Спросите пациента, не нужно ли его отгородить ширмой (если он в палате не один).
36. Помогите пациенту принять нужное положение.
37. Помогите пациенту освободить от одежды нижний участок тела.
38. Вымойте руки.
39. Наденьте перчатки и обработайте их шариком со спиртом.
40. Определите место инъекции.
41. Обработайте место инъекции площадью 10x10 см шариком со спиртом в одном направлении.
42. Обработайте место инъекции 5x5 см другим шариком ее спиртом в одном направлении.
43. Выпустите воздух из шприца.
44. Возьмите шприц в правую руку, расположите его перпендикулярно к поверхности тела пациента, 2-м пальцем придержите поршень, 5-й расположите на канюле иглы, остальные пальцы на цилиндре.
45. Фиксируйте кожу на месте прокола.
46. Введите иглу в мышцу под углом 90 градусов на 2/3 длины иглы.
47. Оттяните левой рукой поршень на себя, убедитесь в отсутствии крови в шприце (обязательно при введении масляных растворов).
48. Введите лекарственное вещество.
49. Прижмите сухим стерильным шариком место инъекции.
50. Извлеките быстрым движением шприц с иглой.
51. Положите шприц в лоток для использованных инструментов.
52. Помогите пациенту занять удобное для него положение.
53. Обработайте шприц, иглы, шарики, перчатки в соответствии с требованиями санэпидрежима.

54. Вымойте руки.

Навык 20. Опишите алгоритм действий при введении лекарственных средств внутривенно.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымойте руки.
3. Усадите или уложите пациента так, чтобы рабочая рука была в разогнутом состоянии ладонью вверх.
4. Положите под локоть валик.
5. Наденьте стерильные перчатки.
6. Наложите жгут на 5 см выше локтевого сгиба через полотенце или одежду пациента.
7. Попросите пациента поработать кулаком, сделайте массирующие движения от ладони к локтевому сгибу, нагнетая кровь.
8. Обследуйте локтевой сгиб, найдите подходящую для пункции вену.
9. Обработайте локтевой сгиб широко 10х10 спиртовым шариком - сверху вниз от центра периферии.
10. Обработайте 2-м спиртовым шариком в той же последовательности.
11. Высушите место обработки сухим стерильным шариком.
12. Обработайте перчатки шариком со спиртом.
13. Убедитесь в том, что в шприце нет воздуха, а игла хорошо держится на подыгольном конусе.
14. Фиксируйте вену локтевого сгиба натяжением кожи, с помощью большого пальца левой руки.
15. Фиксируйте шприц и иглу правой рукой, как для подкожной инъекции. Игла срезом вверх.
16. Введите иглу, осторожно, параллельно вене на 1/3 длины.
17. Пункцируйте вену осторожно.
18. Оттяните поршень на себя левой рукой по поступлению крови в шприц. Убедитесь, что вы находитесь в вене.
19. Снимите левой рукой жгут, попросите пациента разжать кулак.
20. Введите лекарственное вещество, соблюдая необходимую скорость в кровяное русло, надавливая на поршень левой рукой, оставив в шприце один 0,1- 0,2 мл лекарственного вещества.
21. Закончив введение, приложите к месту введения шарик со спиртом и обратным быстрым, но аккуратным движением удалите иглу из вены.
22. Согните руку пациента в локтевом сгибе. Шарик со спиртом оставьте на месте. Попросите пациента фиксировать руку в таком положении еще 5 мин.
23. Убедитесь в прекращении кровотечения.
24. Наложить давящую асептическую повязку на место инъекции, если пациент слаб или без сознания.
25. Снимите перчатки.
26. Обработайте шприц, иглы, перчатки, использованный перевязочный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 21. Опишите алгоритм действий при постановке микроклизмы.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Наденьте халат, фартук, перчатки.
3. Постелите клеенку на кушетку.

4. Поставьте очистительную клизму за 20-30 минут до лекарственной.
5. Подогрейте лекарственное вещество и наберите его в резиновый баллончик.
6. Уложите пациента на левый бок с согнутыми в коленях ногами, слегка приведенный к животу.
7. Разведите ягодицы пациента и введите в прямую кишку газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, а затем параллельно позвоночнику на глубину 15-20 см.
8. Выпустите воздух из резинового баллона и присоедините его к газоотводной трубке.
9. Введите медленно лекарственное вещество.
10. Извлеките газоотводную трубку после введения лекарства, не разжимая пальцев, одновременно с резиновым баллончиком из прямой кишки.
11. Снимите перчатки.
12. Обработайте перчатки, грушевидный баллон, газоотводную трубку в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 22. Опишите алгоритм действий при уходе за колостомой.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Надеть фартук, перчатки и маску.
3. Удалить перевязочный материал с передней брюшной стенки пациента.
4. Очистить ватными или марлевыми тампонами, смоченными водой, кожу вокруг свища, меняя их по мере загрязнения.
5. Обработать кожу вокруг свища раствором фурацилина.
6. Высушить аккуратными промокательными движениями кожу вокруг свища марлевыми шариками.
7. Нанести шпателем защитную пасту Лассара (или цинковую мазь) вокруг свища в непосредственной близости от кишки.
8. Обработать кожу в отдалении от кишки 10% раствором танина.
9. Накройте всю область со свищем пропитанной вазелином ватно-марлевой салфеткой.
10. Положите сверху пеленку или оберните простыней, сложенной в 3-4 слоя или наденьте бандаж.
11. Замените при необходимости простынь, на которой лежит пациент.
12. Обработайте перчатки, фартук, использованный перевязочный материал в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Вымойте руки.

Навык 23. Опишите алгоритм действий при уходе за трахеостомой.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымойте руки.
3. Придайте пациенту удобное положение.
4. Наденьте резиновые перчатки.
5. Извлеките внутреннюю трубку.
6. Очистите внутреннюю трубку от слизи и промойте кипяченой водой.
7. Вставьте внутреннюю трубку на место и закрепите.
8. Положите под трубку марлевую прокладку.
9. Обработайте тщательно кожу вокруг свища (если есть раздражение, нанесите на кожу шпателем пасту Лассара).
10. Снимите перчатки.

11. Вымойте руки.

Навык 24. Опишите алгоритм действий при сборе мочи на суточный диурез.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Разбудите пациента утром и предложите ему помочиться в унитаз (эта порция не учитывается).
3. Дайте пациенту 3-х литровую банку.
4. Собирайте последующую мочу в 3-х литровую банку в течение суток с 8 утра до 8 утра следующего утра.
5. Записывайте в лист учета суточного диуреза количество выпитой и выделенной жидкости.
6. Собирайте первую утреннюю порцию мочи следующего дня в этот же сосуд, например с 8 до 8 часов.
7. Подсчитайте по листу суточного диуреза количество выделенной мочи и количество выпитой и введенной жидкости за сутки.
8. Запишите полученные результаты в специальную графу температурного листа.
9. Проведите дезинфекцию мерной банки в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 25. Опишите алгоритм действий при взятии кала на копрологическое исследование.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Надеть резиновые перчатки.
4. Дать пациенту чистое, сухое судно.
5. Собрать е шпателем после акта дефекации кал на копрологическое исследование в количестве 5-10 г из нескольких мест в банку.
6. Прикрепить направление.
7. Вылить в унитаз содержимое судна и обработайте судно в соответствии с требованиями санэпидрежима.
8. Сбросить перчатки в емкость с дезраствором и вымойте руки.
9. Организовать доставку кала в лабораторию.

ПК-7

Контрольные вопросы:

1. Назовите предпочтительное время суток измерения температуры тела.

Эталон ответа: Термометрия - измерение температуры тела. Термометрию проводят дважды в сутки - утром натощак (в 7-8 ч утра) и вечером перед последним приёмом пищи (в 17-18 ч). По специальным показаниям температуру тела можно измерять каждые 2-3 ч. (температурный профиль).

2. Перечислите места измерения температуры тела.

Эталон ответа:

Места измерения температуры тела: подмышечные впадины, полость рта (термометр помещают под язык), паховые складки (у детей), прямая кишка (как правило, у тяжелобольных; температура в прямой кишке обычно на 0,5-1°C выше, чем в подмышечной впадине).

3. Перечислите диагностические критерии курения табака является:

Эталон ответа:

ежедневное выкуривание ≥ 1 сигарет

4. Что является критерием низкой физической активности?

Эталон ответа:

Ходьба в умеренном или быстром темпе менее 30 минут в день

5. В каком возрасте устанавливается суммарный относительный сердечно-сосудистый риск?

Эталон ответа:

Суммарный относительный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте 21 до 39 лет

6. В каком возрасте устанавливается суммарный абсолютный сердечно-сосудистый риск?

Эталон ответа:

Суммарный абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте 40 до 65 лет

7. Кем проводится определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании унифицированных критериев?

Эталон ответа:

Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании унифицированных критериев проводится сотрудниками кабинета (отделения) медицинской профилактики

8. Что является основной целью профилактических медицинских осмотров:

Эталон ответа:

Выявление хронических неинфекционных заболеваний

9. Перечислите места измерения температуры тела.

Каков процентный вклад образа жизни в формирование здоровья?

Эталон ответа: Процент вклада – 50%

10. Какие структуры осуществляют профилактику неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения?

Эталон ответа: мобильные центры для сельской местности, муниципальные центры здоровья, отделы/кабинеты медицинской профилактики в системе первичной медико-санитарной помощи, региональные центры медицинской профилактики

11. Определите показатели, характеризующие нормальные значения индекса массы тела:

Эталон ответа: 18.5-25

12. Сформулируйте понятие «здорового образа жизни» :

Эталон ответа: ЗОЖ – это индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья

13. Какие факторы риска неинфекционных заболеваний можно отнести к немодифицируемым?

Эталон ответа: возраст, наследственность, пол

14. В чем заключается роль структур, оказывающих профилактическую помощь?

Эталон ответа: выявление факторов риска (скрининг), оценка степени их выраженности, коррекция риска

15. Что включает в себя коррекция сердечно-сосудистого риска?

Эталон ответа: включает направления- медикаментозная профилактика, немедикаментозная профилактика, профилактическое консультирование.

16. Какое соотношение растительных и животных жиров должно быть для обеспечения биологической полноценности пищи?

Эталон ответа: 30% и 70%

17. Как называется шкала для оценки степени табачной зависимости?

Эталон ответа: шкала Фагестрема

18. В каких продуктах содержится наибольшее количество витамина «Е»?

Эталон ответа: в масле пшеничных и кукурузных зародышей

19. Назовите основные источники магния:

Эталон ответа: овощи и зелень (щавель, шпинат), фасоль, соя и другие бобовые, орехи, семена и цельные злаки: тыквенные семечки, кешью, миндаль, гречка, бурый рис, булгур, рыба, мясо, яйца, хлеб, бобовые, орехи, курага, брокколи, бананы.

20. Назовите основные источники витамина «А»:

Эталон ответа: Зелёные и жёлтые овощи (морковь, тыква, сладкий перец, шпинат, брокколи, зелёный лук, зелень петрушки), бобовые (соя, горох), персики, абрикосы, яблоки, виноград, арбуз, дыня, шиповник, облепиха, черешня, рыбий жир, печень (особенно говяжья), икра, молоко, сливочное масло, маргарин, сметана, творог, сыр, яичный желток.

21. Какова суточная потребность в кальции и витамине D в возрасте от 19 до 50 лет ?

Эталон ответа: 1000 мг Са и 400 ЕД витамина D

22. В какой зависимости находится уровень общего холестерина от физической активности?

Эталон ответа: В обратно пропорциональной

23. В какой зависимости находится уровень АД от физической активности?

Эталон ответа: В обратно пропорциональной

24. Какой степени ожирения соответствует ИМТ 41 ?

Эталон ответа: данный ИМТ соответствует III степени ожирения

25. Какой степени ожирения соответствует ИМТ 32 ?

Эталон ответа: данный ИМТ соответствует I степени ожирения

Навыки с эталонами выполнения

Навык 1. Опишите алгоритм действий при измерении температуры тела в подмышечной впадине и регистрации данных в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Протереть насухо подмышечную область большого

2. Осмотр подмышечной области: при наличии гиперемии, местных воспалительных процессов нельзя проводить измерение температуры
3. Вынуть термометр из стакана с дезинфицирующим раствором. После дезинфекции термометр ополоснуть проточной водой и тщательно вытереть насухо.
4. Встряхнуть термометр таким образом, чтобы ртутный столбик опустился до отметки ниже 35°C.
5. Поместить термометр в подмышечную впадину таким образом, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом пациента; попросить больного плотно прижать плечо к грудной клетке (при необходимости медицинский работник должен помочь больному удерживать руку).
6. Вынуть термометр через 10 мин., снять показания.
7. Встряхнуть ртуть в термометре до отметки ниже 35 °С.
8. Поместить термометр в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
9. Зафиксировать показания термометра в температурном листе.

Навык 2. Опишите алгоритм подготовки к процедуре аускультации легких.

Эталон выполнения навыка:

1. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле или стоя.
2. Убедиться, что фонендоскоп находится в рабочем положении.
3. Обработать оливы и мембрану фонендоскопа ватным диском с антисептиком.
4. Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды.
5. Предложить пациенту встать с опущенными вдоль туловища руками.
6. Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос.
7. Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком.
8. Встать сбоку или спереди от пациента.
9. Вставить оливы фонендоскопа в наружные слуховые проходы.

Навык 3. Опишите алгоритм измерения роста пациента и его регистрации в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Проздезинфицировать клеенку в соответствии с действующими приказами и положить на ростомер.
3. Поставить пациента спиной к стойке, чтобы он касался ее затылком, лопатками, ягодицами и пятками.
4. Наклонить голову, чтобы наружный угол глаза был на уровне верхнего края козелка уха.
5. Опустить планку на голову и отметьте рост в соответствии с делениями на стойке ростомера.
6. Зарегистрировать данные роста в температурном листе.

Навык 4. Опишите алгоритм измерения веса пациента на механических весах с последующей регистрацией в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Проверить исправность весов.
3. Постелить на площадку весов чистую клеенку.
4. Открыть затвор весов и уравновесьте их с помощью большой и малой гири.
5. Закрыть затвор.
6. Помочь пациенту встать на середину площадки весов (без обуви).

7. Открыть затвор.
8. Уравновесить вес пациента с помощью гирь.
9. Закрыть затвор.
10. Помочь пациенту сойти с весов.
11. Зафиксировать результаты в истории болезни.
12. Обработать клеенку в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 5. Опишите алгоритм подсчёта частоты дыхательных движений и ее регистрации в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Приготовить часы с секундомером или секундомер.
2. Вымыть руки.
3. Попросить пациента лечь удобно, чтобы вы видели верхнюю часть передней поверхности грудной клетки.
4. Взять руку пациента, как для исследования пульса на лучевой артерии, чтобы пациент думал, что вы исследуете его пульс.
5. Смотреть на грудную клетку: увидеть, как она поднимается и опускается.
6. Если не удастся увидеть движение грудной клетки, положить свою руку на грудную клетку пациента, и почувствовать эти движения.
7. Подсчитать частоту за 1 минуту (только количество вдохов).
8. По окончании процедуры помочь пациенту сесть удобнее, убрать все лишнее.
9. Вымыть руки.
10. Зарегистрировать данные измерения в температурном листе пациента.

Навык 6. Опишите алгоритм подсчета пульса и его регистрации в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента об исследовании у него пульса, объясните смысл вмешательства.
2. Охватить пальцами правой руки левое предплечье пациента, пальцами левой руки правое предплечье пациента в области лучезапястных суставов.
3. Расположить 1-й палец на тыльной стороне предплечья; 2, 3, 4-й последовательно от основания большого пальца на лучевой артерии.
4. Прижать артерию к лучевой кости и прощупайте пульс
5. Определить симметричность пульса. Если пульс симметричен, дальнейшее исследование можно проводить на одной руке. Если пульс не симметричен, дальнейшее исследование проводите на каждой руке отдельно.
6. Определить ритмичность, частоту, наполнение и напряжение пульса.
7. Произвести подсчет пульсовых ударов не менее 30 секунд. Полученную цифру умножьте на 2. При наличии аритмичного пульса подсчет производите не менее 1 минуты.
8. Зарегистрировать полученные данные в температурном листе.

Навык 7. Опишите измерения АД с последующей регистрацией в температурном листе.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Положить правильно руку пациента: в разогнутом положении ладонью вверх, мышцы расслаблены. Если пациент находится в положении сидя, то для лучшего разгибания конечности попросите его подложить под локоть сжатый кулак кисти свободной руки.

3. Наложить манжетку на обнаженное плечо пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба; одежда не должна сдавливать плечо выше манжетки; закрепите манжетку так плотно, чтобы между ней и плечом проходил только один палец.
4. Соединить манометр с манжеткой. Проверьте положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы.
5. Нащупать пульс в области локтевой ямки и поставьте на это место фонендоскоп.
6. Закрывать вентиль на груше и накачивайте в манжетку воздух: нагнетайте воздух, пока давление в манжетке по показаниям манометра не превысит на 25-30 мм рт столба уровень, при котором перестала определяться пульсация артерии.
7. Открыть вентиль и медленно выпускайте воздух из манжетки. Одновременно фонендоскопом выслушивайте тоны и следите за показаниями шкалы манометра.
8. Отметить величину систолического давления при появлении над плечевой артерией первых отчетливых звуков,
9. Отметить величину диастолического давления, которая соответствует моменту полного исчезновения тонов.
10. Записать данные измерения артериального давления в виде дроби (в числителе - систолическое давление, а в знаменателе - диастолическое), например, 120\75 мм рт. ст.
11. Помочь пациенту лечь или сесть удобно.
12. Убрать все лишнее.
13. Вымыть руки.
14. Зарегистрировать полученные данные в температурном листе.

Навык 8. Опишите алгоритм подготовки пациента к осмотру слизистой оболочки пищевода, желудка, 12-перстной кишки.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Дать пациенту накануне исследования в 18 часов легкий ужин.
3. Предупредить, чтобы утром пациент не пил, не ел, не курил, не принимал лекарств.
4. Сопроводите пациента в эндоскопический кабинет с историей болезни и полотенцем.
5. Попросите пациента после процедуры не есть 1-2 часа.

Навык 9. Опишите алгоритм подготовки к ректороманоскопии.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Дать пациенту накануне исследования в 18 часов легкий ужин.
3. Поставить пациента накануне вечером в 20 и 21 час очистительные клизмы.
4. Поставить пациента утром за 2 часа до исследования очистительные клизмы.
5. Сопроводить пациента в эндоскопический кабинет с историей болезни и полотенцем.
6. Надеть пациенту специальные трусы.
7. Придать пациенту коленно-локтевое положение во время исследования.

Навык 10. Опишите алгоритм подготовки к колоноскопии.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать е пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Назначить за 3 дня до исследования диету с исключением бобовых, черного хлеба, капусты, молока,
3. Дать пациенту выпить настой ромашки или активированный уголь 2 раза в день и после ужина поставить газоотводную трубку на 1 час накануне исследования, если у пациента метеоризм.

4. Предложить пациенту накануне исследования в 18 часов легкий ужин.
5. Поставить пациенту в 20 и 21 час очистительные клизмы.
6. Поставить пациенту утром за 1-2 часа до исследования очистительную клизму.
7. Сопроводить пациента в эндоскопический кабинет с историей болезни и полотенцем.
8. Надеть пациенту специальные трусы.
9. Придать пациенту коленно-локтевое положение во время исследования.

Навык 11. Опишите алгоритм действий при взятии содержимого носа для бактериологического исследования.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и перчатки.
4. Усадить пациента.
5. Попросить пациента слегка запрокинуть голову.
6. Взять пробирку с сухим ватным тампоном в левую руку, а правой рукой извлечь тампон из пробирки (ваши пальцы должны касаться только пробирки, в которую вмонтирован тампон).
7. Ввести тампон вглубь левой, затем правой полости носа.
8. Извлечь и введите тампон в пробирку, не касаясь ее наружной поверхности.
9. Снять перчатки и маску.
10. Обработать перчатки и маску в соответствии с требованиями санэпидрежима.
11. Вымыть руки.
12. Заполнить направление.
13. Доставить пробирку в лабораторию или поставьте в холодильник (пробирку можно хранить в холодильнике не более 2-3 часов).

Навык 12. Опишите алгоритм действий при взятии содержимого зева для бактериологического исследования.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и перчатки.
4. Усадить пациента.
5. Попросить пациента слегка запрокинуть голову.
6. Взять в левую руку пробирку с влажным тампоном и шпатель.
7. Попросить пациента открыть рот.
8. Надавить левой рукой со шпателем на язык, а правой рукой извлечь из пробирки стерильный тампон.
9. Провести этим тампоном по дужкам и небным миндалинам, не касаясь слизистой языка и полости рта.
10. Извлечь тампон из полости рта и введите его в пробирку, не касаясь ее наружной поверхности.
11. Снять маску и перчатки.
12. Обработать маску, перчатки и шпатель в соответствии с требованиями санэпидрежима.
13. Вымыть руки.
14. Заполнить направление, отправьте пробирку в лабораторию.

Навык 13. Опишите алгоритм действий при взятии кала на простейшие и яйца

гельминтов.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Надеть резиновые перчатки.
4. Дать пациенту чистое сухое судно.
5. Собрать шпателем после акта дефекации кал на простейшие яйца гельминтов в количестве 25-50 г из нескольких мест в банку.
6. Вылить в унитаз содержимое судна и обработайте судно в соответствии с требованиями санэпидрежима
7. Сбросить перчатки в емкость с дезраствором и обработайте руки.
8. Организовать доставку кала в лабораторию.

Навык 14. Опишите алгоритм подготовки пациента к УЗИ органов брюшной полости.

Эталон выполнения навыка:

1. При наличии проблем с желудочно-кишечным трактом у пациента перед УЗИ - очистите кишечник от содержимого.
2. При УЗИ органов малого таза дайте выпить пациенту 1.5 - 2 л жидкости за 2 ч до исследования и предупредите пациента о воздержании от мочеиспускания до конца исследования (исследование проводится с полным мочевым пузырем).
3. УЗИ проводится не ранее 5 дней после рентгенологического исследования с применением контрастного вещества.

Навык 15. Опишите алгоритм действий при измерении окружности бедер.

Эталон выполнения навыка:

1. Вымыть руки
2. Поставить пациента прямо перед собой.
3. Убедиться, что живот пациента расслаблен;
4. Убедиться, что пятки стоят вместе;
5. Убедитесь, что руки расположены вдоль туловища;
6. Обвести измерительную ленту вокруг бедер на уровне максимального выступа ягодиц;
7. Ленту прижать без вдавливания в кожу;
8. Измерять с точностью до 0,1 см.
9. Зафиксировать результат

Навык 16. Опишите алгоритм действий при измерении окружности талии.

Эталон выполнения навыка:

1. Вымыть руки
2. Поставить пациента прямо перед собой.
3. Убедиться, что живот пациента расслаблен.
4. Убедиться, что пятки стоят вместе.
5. Убедиться, что руки расположены вдоль туловища.
6. Попросить пациента выдохнуть.
7. Обвести измерительную ленту на уровне естественной талии, т. е. самого узкого места живота;
8. Ленту прижать без вдавливания в кожу;
9. Измерять с точностью до 0,1 см.
10. Зафиксировать результат

Навык 17. Опишите алгоритм действий при заборе мокроты на бактериологическое исследование.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Взять в бактериологической лаборатории стерильную посуду.
3. Предложить натошак пациенту почистить зубы и прополоскать рот кипяченой водой или раствором фурациллина (0,02%).
4. Оформить направление.
5. Одеть перчатки.
6. Снять аккуратно крышку со стерильной емкости.
7. Предложить пациенту сделать 2-3 глубоких вдоха, покашлять и сделать 2-3 плевка мокроты в емкость так, чтобы рот его не касался краев емкости.
8. Закрыть аккуратно крышку.
9. Прикрепить аптечной резинкой направление, снимите перчатки, вымойте руки.
10. Отнести собранный материал в баклабораторию, вымыть руки.
11. Подклеить полученный результат в историю болезни.

Навык 18. Опишите алгоритм действий при взятии кала на скрытую кровь.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Попросить пациента за 3 дня до исследования исключить из диеты: мясо, рыбу, икру и др. железосодержащие продукты.
3. Предупредить пациента не чистить зубы щеткой в течение 3-х дней.
4. Посоветовать полоскать рот 2% раствором пищевой соды (натрия бикарбоната).
5. Отменить с разрешения врача лекарственные вещества, содержащие железо.
6. Предложить пациенту помочиться.
7. Надеть перчатки.
8. Дать пациенту чистое сухое судно.
9. Взять чистую сухую стеклянную банку.
10. Положить шпателем 30-50 г кала, взятого из 3-5 разных мест и поместите в банку, закройте крышкой.
11. Прикрепить этикетку.
12. Поставить банку с калом в специальный контейнер.
13. Провести обработку судна и шпателя в соответствии с требованиями санэпидрежима.
14. Снять перчатки и обработайте их также в соответствии с действующим приказом.
15. Проследить за доставкой исследуемого материала в лабораторию.

Навык 19. Опишите алгоритм действий при взятии крови из вены

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымыть руки.
3. Усадит или уложите пациента удобно. Рука в разогнутом виде находится ладонью вверх.
4. Подложить под локоть клеенчатую подушечку.
5. Наложить жгут на 5 см выше локтевого сгиба через салфетку или полотенце, пульс на лучевой артерии должен сохраниться.
6. Надеть стерильные перчатки, маску.

7. Попросить пациента поработать кулаком, а сами массирующими движениями от ладони к локтевому сгибу нагнетайте кровь.
8. Обследовать локтевой сгиб, найдите подходящую для пункции вену.
9. Обработать дважды область локтевого сгиба ватными шариками, смоченными спиртом, в направлении сверху вниз.
10. Высушить 3-м стерильным шариком локтевой сгиб.
11. Фиксировать вену локтевого сгиба натяжением кожи, с помощью большого пальца левой руки.
12. Пропункцировать вену, введя иглу параллельно вене на одну треть длины, срезом вверх (пункцируйте вену при сжатом кулаке пациента).
13. Оттянуть поршень шприца на себя и убедитесь, что игла попала в вену.
14. Попросить пациента не разжимать кулак
15. Набрать в шприц необходимое количество крови.
16. Попросить пациента разжать кулак и снимите жгут.
17. Приложить к месту пунктирования вены сухой стерильный ватный шарик и извлеките иглу из вены, не снимая ее со шприца.
18. Попросить пациента согнуть руку в локтевом суставе и так фиксируйте еще 5 мин.
19. Перенести кровь из шприца в стерильную пробирку, не касаясь ее краев.
20. Выписать направление.
21. Отправить кровь в лабораторию.
22. Снять перчатки.
23. Обработать шприц, иглу, перчатки стол, жгут, клеенчатую подушечку в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Навык 20. Опишите алгоритм действий при транспортировке крови в лабораторию.

Эталон выполнения навыка:

1. Надеть перчатки, маску.
2. Закрыть пробирки с кровью резиновыми пробками.
3. Поставить пробирки с кровью в штатив.
4. Поставить штатив в контейнер.
5. Вложить направление в контейнер.
6. Закрыть крышку контейнера и закрепите ее лейкопластырем.
7. Снять перчатки, маску и обработайте их в соответствии с требованиями санэпидрежима.
8. Отнести аккуратно контейнер в лабораторию.

Навык 21. Опишите алгоритм обработки рук до и после любой манипуляции.

Эталон выполнения навыка:

1. Открыть кран и отрегулируйте капор воды,
2. Вымыть барашки крана.
3. Намылить руки мылом, начиная с запястья.
4. Мыть правую ладонь левой, а затем левую правой.
5. Мыть межпальцевые промежутки тыльной стороны левой руки правой рукой и наоборот.
6. Сделать замок из пальцев с ладонной стороны и потереть их, моя ногтевые ложа.
7. Потереть круговыми движениями каждый палец на левой руки, затем на правой.
8. Ополоснуть руки теплой проточной водой, начиная с запястья.
9. Закрыть кран.
10. Высушить руки индивидуальным или разовым полотенцем, начиная с кончиков пальцев.
11. Выбросить использованное разовое полотенца.

12. Надеть чистые перчатки, если этого требует манипуляция.

Навык 22. Опишите алгоритм действий при измерении температуры тела в подмышечной впадине.

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Взять чистый термометр, проверить его целостность
3. Встряхнуть термометр до $t < 35$ градусов Цельсия.
4. Осмотреть и вытереть область подмышечной впадины пациента сухой салфеткой.
5. Поставить термометр в подмышечную впадину и попросить пациента прижать его рукой.
6. Измерять температуру в течение 10 минут.
7. Извлечь термометр, определить температуру тела.
8. Зарегистрировать результаты температуры сначала в общем температурном листе, а затем в температурном листе истории болезни.
9. Обработать термометр в соответствии с требованиями санэпидрежима.
10. Вымыть руки
11. Хранить термометры в сухом виде в емкости для чистых термометров.

Навык 23. Опишите действия при измерении температуры тела в ротовой полости

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Возьмите чистый медицинский термометр, проверьте его целостность.
3. Встряхните термометр до $t < 35$ градусов Цельсия.
4. Поставьте термометр под язык пациента на 5 минут (пациент губами удерживает корпус термометра).
5. Извлеките термометр, определите температуру тела.
6. Зарегистрируйте полученные результаты сначала в общем температурном листе, затем в температурном листе истории болезни.
7. Обработайте термометр в соответствии с требованиями санэпидрежима.
8. Вымойте руки.
9. Храните термометры в чистом и сухом виде в специальной емкости для измерения температуры в ротовой полости.

Навык 24. Опишите алгоритм подготовки к экскреторной урографии

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящем исследовании и ходе его выполнения.
2. Исключите за 2-3 дня до исследования из пищи пациента газообразующие продукты (свежие овощи, фрукты, черный хлеб, молоко, бобовые, богатую углеводами пищу).
3. Определить чувствительность пациента к рентгеноконтрастному веществу: ввести внутривенно 1 мл вещества за 1-2 дня до исследования.
4. Сделать пациенту накануне вечером и утром за 2-3 часа до исследования очистительные клизмы.
5. Предупредить пациента, что исследование проводится натощак.
6. Предупредить пациента, чтобы он помочился перед исследованием.
7. Проводить пациента в рентгенологический кабинет с историей болезни.

Навык 25. Опишите алгоритм подготовки к цистоскопии

Эталон выполнения навыка:

1. Информировать пациента о предстоящем исследовании и ходе его выполнения.
2. Получить согласие пациента.
3. Предложить пациенту тщательно подмыться перед исследованием.
4. Проводить пациента в цистоскопический кабинет с историей болезни.