

Приложение к рабочей программе
профессионального модуля ПМ.04
Оказание медицинской помощи,
осуществление сестринского ухода и
наблюдения за пациентами при
заболеваниях и (или) состояниях

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

**ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И
НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ**

специальность СПО 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация Медицинская сестра / Медицинский брат
очная форма обучения

Ростов-на-Дону
2025

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях составлен на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 527, зарегистрированным в Минюсте РФ 29.07.2022 г., регистрационный № 69452, и примерной программой по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденной ФУМО в 2022 году и рабочей программой соответствующей учебной дисциплины.

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

Разработчики: *Артеменко Н.А., Алиева П.М., Баранова Г.А., Голубева Н.Е., Исаева Т.Н., Колесникова О.А., Котовская Е.Б., Крутянская О.Ю., Мостовская М.А., Приймаченко Е.Н., Пономарева В.А., Узунян С.А., Шимко Л.А.,* преподаватели колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, *Грицун М.М.,* врач-оториноларинголог ГБУ РО «Специализированная клиническая инфекционная больница» «Донской инфекционный центр».

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции, формирующихся в процессе освоения образовательной программы по специальности в целом.

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

1. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Таблица 1

Элемент модуля	Промежуточная аттестация
МДК.04.01 Общий уход за пациентами	комплексный экзамен 1 к 2 с
УП.04.01 Общий уход за пациентами	
ПП.04.01 Общий уход за пациентами	
МДК 04.02 Часть 2 Сестринский уход в терапии	комплексный дифференцированный зачет (МДК.04.02.Ч 2+ УП.04.02) 1 к 2 с; дифференцированный зачет МДК.04.02.Ч 2 2 к 3 с; комплексный дифференцированный зачет (МДК.04.02.Ч 2+ УП.04.02) 2 к 4 с
УП.04.02 Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля	
ПП.04.02 Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля	дифференцированный зачет 2 к 4 с
МДК. 04.02 Часть 3 Сестринский уход за пациентами детского возраста	дифференцированный зачет 1 к 2 с; дифференцированный зачет 2 к 3 с
МДК.04.02 Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля	экзамен 2 к 4 с
МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	комплексный экзамен (МДК.04.03. и УП.04.03) 2 к 3 с
УП. 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	
ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	экзамен по модулю 2 к 4 с

1.2. В результате освоения профессионального модуля обучающийся

должен:

Иметь практический опыт	– проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; – выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; – осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; – обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; – оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – проведения мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявлять факторы риска падений, развития пролежней; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: – - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; – - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; – - введение питательных смесей через рот (сипинг); – - хранение питательных смесей; – - зондирование желудка, промывание желудка; – - применение грелки, пузыря со льдом; – - наложение компресса; – - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; – - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; – - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; – - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;

	– - осуществление ухода за интестинальным зондом; – - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; – - осуществление ухода за дренажом; – - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – - постановку очистительной клизмы; – - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; – - оказание пособия при недержании кала; – - постановку сифонной клизмы; – - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; – - осуществление ухода за мочевым катетером; – - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; – - оказание пособия при недержании мочи; – - катетеризацию мочевого пузыря; – - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; – - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; – - катетеризацию периферических вен; – - внутривенное введение лекарственных препаратов; – - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – - осуществление ухода за сосудистым катетером; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; – выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами
--	---

	при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.
Знать	– основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; – анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; – основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; – правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; – правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правил десмургии и транспортной иммобилизации; – особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению

	в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; – процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; – физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; – показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядка медицинской реабилитации.
--	--

2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

2.1. Профессиональные и общие компетенции

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

Таблица 2

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки
ПК 4.1. Проводить оценку	– определение проблем пациента в соответствии с

состояния пациента	нарушенными потребностями и состоянием пациента; – проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг.
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	– выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования.
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	– размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; – выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг.
ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	– выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; – обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; – результат обучения соответствует поставленной цели; – грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.
ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	– оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи.
ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	– проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации.

Таблица 3

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	– соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям.
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач	– оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; – соответствие найденной информации поставленной задаче.

профессиональной деятельности	
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	– получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, – проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	– соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами.
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	– соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка.
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	– обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ.
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	– организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	– демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; – готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни.
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	– оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами.

Таблица 4

Профессиональные компетенции, которые возможно сгруппировать	Показатели оценки результата
---	-------------------------------------

для проверки	
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	– определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; – проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг. – выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования. – размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; – выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг. – выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; – обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; – результат обучения соответствует поставленной цели; – грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения. – оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи. – проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации.
ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач	Распознавание и анализ задач и/ или проблем в профессиональном и/ или социальном контексте, определяет этапы решения задачи, составление плана действия, определение необходимых ресурсов Определение задач для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использование современного программного обеспечения

профессиональной деятельности ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Высокая продуктивность совместной деятельности. Участие в создании благоприятного психологического климата в рабочем коллективе. Осуществляет устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации Организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами; Умение пользоваться информацией с профильных интернет-сайтов и порталов Грамотное изложение своих мыслей и оформление документы по профессиональной тематике на государственном языке Понимание общего смысла четко произнесенных высказываний на известные темы, понимание текстов на базовые профессиональные темы, участие в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы
--	--

2.2. Общие и (или) профессиональные компетенции, проверяемые дополнительно:

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

2.3. Основные требования.

Основные требования к структуре и оформлению портфолио.

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

2 блок: результаты выполнения общественно полезной деятельности и др.

Требования к представлению портфолио:

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

Показатели оценки портфолио.

Таблица 5

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний		Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- материалы, документы, подтверждающие стремление к повышению личностного и квалификационного уровня - материалы, документы, подтверждающие участие в студенческих конференциях, конкурсах, олимпиадах и др.; - свидетельства выполнения общественно полезной деятельности	
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- материалы, документы, подтверждающие проявление активной гражданско-патриотическую позиции. Участие в общественно-полезной деятельности, грамотное взаимодействие с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ.	
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- документы, подтверждающие спортивные достижения; - материалы, документы, подтверждающие участие в спортивных соревнованиях, конкурсах, молодёжных акциях, олимпиадах и др.	

2.4. Требования к выполнению курсовой работы как части экзамена по профессиональному модулю (квалификационного)

Проверяемые результаты обучения:

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК 4.1. ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6

ОК 1; ОК 2; ОК 4; ОК 5; ОК 7; ОК 9

Основные требования:

1. Требования к структуре и оформлению курсовой работы: Оформление проекта в соответствии с Методическими рекомендациями по выполнению курсовой работы.

Требования к защите курсовой работы:

- доклад студента;
- ответы на вопросы;
- качество содержания и оформления работы и презентации.

Показатели оценки курсовой работы

Таблица 6

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний	Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Определяет проблемы пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента. Проводит объективное обследование пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг.	
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Выполняет сестринские манипуляции в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг. Готовит пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования.	
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	Размещает и перемещает пациента в постели с использованием принципов эргономики. Выполняет манипуляции общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами. Выполняет простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг Организует питание тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг.	
ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	Выполняет профессиональную деятельность в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника Обучает пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; Результат обучения соответствует поставленной цели;	

	Грамотно использует в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.	
ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи.	
ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	Проводит медицинскую реабилитацию в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации.	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Определяет этапы решения профессиональной задачи Оценивает имеющиеся ресурсы, в том числе информационные, необходимые для решения профессиональной задачи	
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Применяет современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии в процессе профессиональной деятельности	
ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;	Определяет актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности Применяет современную научную профессиональную терминологию в процессе деятельности Самостоятельно выстраивает траектории профессионального развития	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Оформляет необходимые в профессиональной деятельности документы в соответствии с требованиями государственного языка	
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Устная и письменная речь соответствует нормам государственного языка Обосновывает и объясняет профессиональные действия	

Показатели оценки защиты курсовой работы

Таблица 7

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний	Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- уровень знаний позволяющий проводить оценку состояния пациента; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи	

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	пациенту; осуществлять уход за пациентом; обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода; оказывать медицинскую помощь в неотложной форме; участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению курсовой работы	
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	Организация собственной деятельности, выбор типовых методов и способов выполнения профессиональных задач, оценка их эффективности и качества	
ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Использование различных источников информации, включая электронные. Выделение наиболее значимой в перечне информации. Оценивание практической значимости результатов поиска. Грамотное оформление результатов поиска	
ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;	Умение самостоятельно выстраивать траектории профессионального развития. Выбор правильного и эффективного решения стандартных и нестандартных профессиональных задач в области диагностики и лечения	
ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	Доклад содержания курсовой работы в краткой форме, последовательно и логично. Свободное владение материалом, Четкие аргументированные ответы на все вопросы при защите курсовой работы	
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Умение работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.). Грамотное использование медицинской терминологии при защите курсовой работы	

Критерии оценивания

Оценка «Отлично» выставляется если:

- в работе на основе теоретического анализа и изучения состояния практики обоснована актуальность проблемы исследования;
- четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект и методы исследования, согласованы тема, содержание;
- определены основные понятия, проведен сопоставительный анализ основных источников по проблеме;
- проанализированы и адекватно представлены в таблицах, графиках, диаграммах результаты опытно-практической и экспериментальной работы;
- сделаны четкие и убедительные выводы в соответствии с поставленными задачами;
- использована современная литература по изучаемой теме. В тексте имеются ссылки на литературные источники;
- работа оформлена в соответствии с требованиями данного Положения, соблюдены нормы русского языка;
- содержание выпускной работы доложено в краткой форме, последовательно и логично, обучающийся свободно владеет материалом, при защите на все вопросы дал аргументированные ответы.

Оценка «Хорошо» выставляется, если:

- курсовая работа в основном соответствует показателям «отлично», но имеются отдельные недостатки;
- выпускная квалификационная работа оформлена недостаточно аккуратно, имеются отдельные нарушения требований к оформлению, имеются неточности в оформлении ссылок, списка литературы и т. д.
- доклад студента на защите построен логично, отражает основное содержание работы, но недостаточно аргументирован.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется, если:

- тема, цель и предмет курсовой работы обоснованы не в полной мере или нечетко сформулированы;
- использовано недостаточное количество источников;
- результаты опытно-практической или экспериментальной части исследования преимущественно описательны (если работа носит опытно-практический или опытно-экспериментальный характер), выводы соответствуют поставленным задачам исследования в недостаточной степени;
- работа в целом оформлена в соответствии с требованиями, но имеет недостатки, стилистические, грамматические и орфографические ошибки;
- доклад на защите в целом отражает содержание работы, однако, недостаточно логичен, доказателен, аргументирован, ответы на отдельные вопросы вызывают затруднения у обучающегося или ответы односложные и немотивированные.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется, если:

- руководитель сделал серьезные критические замечания по содержанию работы;
- в работе не отражены результаты опытно-практической и экспериментальной работы, отсутствуют выводы;
- в работе допущены нарушения требований к оформлению, ошибки правописания;
- выступление построено описательно, нелогично, бездоказательно;
- обучающийся при защите не дал ответы на заданные вопросы.

3. Оценка освоения теоретического и практического курса профессионального модуля ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля является оценка умений и знаний.

Оценка теоретического курса профессионального модуля осуществляется с использованием следующих форм и методов контроля: для текущего и рубежного контроля используются тестовые задания, ситуационные задачи. Для проведения промежуточной аттестации предусмотрен экзамен.

Оценка за экзамен ставится путем нахождения среднего арифметического между оценкой устного ответа и оценкой за выполнение практического задания. В случае спорной оценки берутся во внимание итоги текущей аттестации студента.

Проверяемые знания:

- основы теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;
- анатомо-физиологические особенности и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;
- технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
- основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- правила десмургии и транспортной иммобилизации;
- особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
- процесс и стадии умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- признаки биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);

- методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- порядок медицинской реабилитации.

3.1. Типовые задания для оценки освоения теоретического курса ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

3.1.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки освоения МДК.04.01 Общий уход за пациентами.

Выбрать один правильный ответ.

1. Порция "В" при дуоденальном зондировании - это
 - А) содержимое желчного пузыря
 - Б) содержимое 12 перстной кишки
 - В) содержимое желудка
 - Г) желчь из печеночных протоков
2. Растворы для разведения антибиотиков
 - А) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
 - Б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
 - В) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
 - Г) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
3. Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств
 - А) большая точность дозировки
 - Б) быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
 - В) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
 - Г) простота в применении и возможность применения в любых условиях
4. Цель исследования мочи по методу Зимницкого
 - А) определение микрофлоры мочи
 - Б) определение количества форменных элементов осадка мочи
 - В) определение функционального состояния почек
 - Г) определение суточной глюкозурии
5. Дисбактериоз это
 - А) внутрибольничная инфекция
 - Б) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры
 - В) полное отсутствие микрофлоры
 - Г) инфекционное заболевание

6. Для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевой пузырь был
 - А) не имеет значения для проведения исследования
 - Б) опорожнен с помощью катетера
 - В) опорожнен
 - Г) наполнен
7. Количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку
 - А) 10-12 литров
 - Б) 3-4 литра
 - В) 5-6 литров
 - Г) 7-8 литров
8. Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют
 - А) количество форменных элементов, бактерий
 - Б) относительную плотность и диурез
 - В) наличие уробилина, желчных пигментов
 - Г) количество сахара, ацетона
9. Цель исследования мочи по нечипоренко определение
 - А) микрофлоры мочи
 - Б) функционального состояния почек
 - В) суточного диуреза
 - Г) количества форменных элементов осадка мочи
10. Перечень медицинских изделий и лекарственных препаратов, необходимых для постановки гипертонической клизмы
 - А) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
 - Б) грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
 - В) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия
 - Г) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия
11. Одним из показаний к промыванию желудка является
 - А) инфаркт миокарда
 - Б) острое желудочное кровотечение
 - В) отравление ядами
 - Г) нарушение мозгового кровообращения
12. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки
 - А) в конце рабочего дня
 - Б) после каждой манипуляции
 - В) не меняет, двукратно протирая спиртом
 - Г) не меняет, однократно протирая спиртом
13. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата
 - А) Дитерикса
 - Б) Илизарова
 - В) Кузнецова
 - Г) Боброва
14. Шприц – ручка используется для подкожного введения
 - А) гепарина
 - Б) вакцины
 - В) инсулина

- Г) глюкозы
15. Перед введением катетера в мочевого пузырь необходимо обработать область уретры
- А) антисептическим раствором
 - Б) 5% раствором перманганата калия
 - В) 0,5% раствором хлорамина
 - Г) раствором йода
16. Катетер перед введением в мочевого пузырь необходимо смочить
- А) раствором хлоргексидина
 - Б) 70% раствором спирта
 - В) раствором фурацилина
 - Г) стерильным глицерином
17. При кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до (градусов по цельсию)
- А) 38 – 40
 - Б) 15 – 20
 - В) 25 – 30
 - Г) 45 – 50
18. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах)
- А) 30
 - Б) 60
 - В) 45
 - Г) 90
19. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах)
- А) 90
 - Б) 60
 - В) 45
 - Г) 30
20. Игла при внутрикожной инъекции вводится под углом (в градусах)
- А) 15
 - Б) 5
 - В) 25
 - Г) 35
21. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как
- А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
 - Б) утомительно для пациента
 - В) прекращается лечебный эффект
 - Г) заканчивается стерильность
22. При появлении цианоза, кашля во время введения желудочного зонда необходимо
- А) временно прекратить введение зонда
 - Б) вызвать врача
 - В) немедленно извлечь зонд
 - Г) начать искусственную вентиляцию легких
23. Способ введения гепарина
- А) подкожно, эндолумбально
 - Б) внутрикожно, внутривенно
 - В) внутривенно, в полости

- Г) подкожно, внутривенно
24. При введении инсулина необходимо
- А) постоянно менять места инъекций
 - Б) не дожидаться полного испарения спирта
 - В) ввести иглу параллельно поверхности кожи
 - Г) поесть через час после инъекции
25. Наложение гастростомы при неоперабельном раке пищевода является лечением
- А) радикальным
 - Б) паллиативным
 - В) симптоматическим
 - Г) патогенетическим
26. Тело умершего пациента транспортируют в
- А) патологоанатомическое отделение
 - Б) приемное отделение
 - В) реанимационное отделение
 - Г) терапевтическое отделение
27. При попадании крови на кожу следует обработать её
- А) 70% спиртом
 - Б) 3% перекисью водорода
 - В) 1% р-ром хлорамина
 - Г) 1-2 % р-ром протаргола
28. При подготовке пациента к ректороманоскопии или колоноскопии медицинская сестра должна выполнить назначение
- А) масляная клизма утром
 - Б) сифонная клизма вечером
 - В) очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
 - Г) сифонная клизма за 2 часа до исследования
29. При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна
- А) вызвать врача
 - Б) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
 - В) не предупреждать пациента о манипуляции
 - Г) информировать пациента о ходе проведения манипуляции
30. Показания к использованию медицинских перчаток при
- А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
 - Б) работе с воздушным стерилизатором
 - В) работе с паровым стерилизатором
 - Г) беседе с пациентом
31. Последовательность слоев в согревающем компрессе
- А) влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт
 - Б) влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт
 - В) компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт
 - Г) вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт
32. Температуру тела у пациентов измеряют
- А) сразу после завтрака

- Б) раз в день с 12.00 до 13.00 часов
В) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)
Г) перед сном
33. Ритм пульса определяют по
А) числу пульсовых волн за 1 минуту
Б) силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
В) наполнению артерии кровью
Г) интервалу между пульсовыми волнами
34. В зависимости от состояния пациента санитарная обработка может быть
А) только частичной
Б) только полной
В) полной или частичной
Г) местной и общей
35. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является
А) метеоризм
Б) кишечное кровотечение
В) подготовка к родам
Г) отсутствие стула более двух суток (запор)
36. К правилам хранения термометров относится размещение
А) после дезинфекции в сухом виде
Б) в 3% растворе перекиси водорода
В) в 0,5% растворе Сайдекса
Г) в дистиллированной воде
37. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят в прямую кишку на глубину ____ см
А) 10-12
Б) 2-4
В) 20
Г) 40
38. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
А) дневной диурез
Б) суточный диурез
В) анурез
Г) водный баланс
39. Внутримышечные инъекции выполняют в
А) верхненаружный квадрант ягодицы
Б) верхневнутренний квадрант ягодицы
В) нижненаружный квадрант ягодицы
Г) нижневнутренний квадрант ягодицы
40. При внутрикожной инъекции игла вводится на глубину
А) двух третей иглы
Б) среза иглы
В) в зависимости от расположения сосуда
Г) всей длины иглы
41. Внутрикожно вводится
А) ампициллин

- Б) клофеллин
- В) туберкулин
- Г) кордиамин

42. К осложнениям, связанным с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций относятся
- А) воздушные эмболии
 - Б) постинъекционные инфильтраты и абсцессы
 - В) аллергические реакции
 - Г) жировые эмболии
43. Транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное осуществляется в сопровождении медработника
- А) пешком
 - Б) на кресле-каталке
 - В) на каталке
 - Г) на носилках
44. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является
- А) проведение парентеральных вмешательств
 - Б) непосредственный уход за пациентами
 - В) контроль выполнения врачебных назначений
 - Г) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий

Эталоны ответов

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

3.1.1.2. МДК 04.02 Часть 2 Сестринский уход в терапии

Выбрать один правильный ответ.

1. Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа
 - А) срочное направление к врачу
 - Б) вскрытие и дренаж гнойника
 - В) назначение антибиотиков
 - Г) применение тепловых процедур
2. Раствор при закапывании в ухо подогревают до (градусов)
 - А) 49
 - Б) 40
 - В) 37
 - Г) 24
3. С целью удаления корочек из носовых ходов используется
 - А) 70о этиловый спирт
 - Б) 3% раствор перекиси водорода
 - В) 10% раствор камфорного спирта
 - Г) вазелиновое масло

4. Для болезни паркинсона характерно

- А) нарушение координации
- Б) тремор кистей
- В) умственная деградация
- Г) параличи конечностей

5. Характерный признак невралгии тройничного нерва

- А) приступообразные боли в одной половине лица
- Б) ригидность затылочных мышц
- В) рвота
- Г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

6. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для

- А) менингита
- Б) энцефалита
- В) опухоли головного мозга
- Г) остеохондроза

7. При транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо

- А) приподнять ноги
- Б) избегать изменений положения головы
- В) часто менять положение головы и туловища
- Г) убрать из-под головы подушку

8. Первая помощь при приступе эпилепсии

- А) предотвратить травмы больного
- Б) выпрямить конечности
- В) к голове приложить холод

9. К наиболее значимым факторам риска развития инсульта, инфаркта миокарда относится:

- А) вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
- Б) употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
- В) артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
- Г) низкая физическая активность

10. Пациенту с воспалением тройничного нерва необходима консультация врача

- А) офтальмолога
- Б) невролога
- В) оториноларинголога
- Г) терапевта

11. Развитие психических расстройств у пациента терапевтического отделения - показание к переводу в

- А) специализированное психосоматическое отделение
- Б) психо-неврологический санаторий
- В) дневной стационар
- Г) многопрофильный стационар

12. Для восстановления речи у пациента с острым нарушением мозгового кровообращения необходимы занятия с

- А) врачом-неврологом

- Б) психологом
- В) врачом-невропатологом
- Г) логопедом

13. Дефицит йода в рационе питания детей приводит к

- А) повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями
- Б) повышению риска заболеваний надпочечников
- В) повышению риска заболеваний щитовидной железы
- Г) заболеваниям поджелудочной железы

14. Для диагностики энтеробиоза перианальный соскоб направляют для исследования в лабораторию

- А) бактериологическую
- Б) клиническую
- В) иммунологическую
- Г) цитостатическую

15. Кал должен быть доставлен в лабораторию теплым, в течение 15-20 минут при исследовании на

- А) копрологическое исследование
- Б) бактериологическое исследование
- В) яйца гельминтов
- Г) простейшие

16. Инфекционное заболевание, вызванное одним видом возбудителя, относится к группе

- А) моноинфекций
- Б) смешанных инфекций
- В) вторичных инфекций
- Г) хронических инфекций

17. Грудной возраст ребенка продолжается с

- А) 29-го дня после рождения до конца первого года жизни
- Б) 7-го дня после рождения до конца первого года жизни
- В) рождения до конца первого года жизни
- Г) 10-го дня после рождения до конца первого года жизни

18. Основным признаком синдрома гипервозбудимости новорожденного является

- А) мышечная гипотония
- Б) снижение рефлексов
- В) судорожная готовность
- Г) анорексия

19. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает

- А) белок
- Б) холестерин
- В) глюкоза
- Г) непрямой билирубин

20. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется

- А) омфалит
- Б) дерматит
- В) потница

Г) гемангиома

21. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при

- А) бронхите
- Б) бронхиальной астме
- В) ларингоспазме
- Г) фарингите

22. При рахите в основном происходит нарушение

- А) углеводного обмена
- Б) обмена железа
- В) жирового обмена
- Г) фосфорно-кальциевого обмена

23. Продукт, содержащий витамин Д

- А) ячневая крупа
- Б) рыбий жир
- В) морковь
- Г) шпинат

24. Продукт, содержащий витамин Д

- А) рыбий жир
- Б) ячневая крупа
- В) морковь
- Г) шпинат

25. Зуд в перианальной области является признаком

- А) аскаридоза
- Б) описторхоза
- В) энтеробиоза
- Г) трихоцефалеза

26. При ветряной оспе везикулы на коже обрабатывают

- А) 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
- Б) 2% раствором перекиси водорода
- В) 5% спиртовым раствором йода
- Г) камфорным спиртом

27. Пятнисто-папулезная сыпь характерна для

- А) стафилококковой инфекции
- Б) ветряной оспы
- В) менингококковой инфекции
- Г) кори

28. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право

- А) только мама ребенка
- Б) любой близкий родственник
- В) один из родителей ребенка или законный представитель
- Г) педагоги, воспитатели

29. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе

- А) перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов

- Б) непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
- В) введение кардиамин
- Г) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

30. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата

- А) Илизарова
- Б) Боброва
- В) Кузнецова
- Г) Дитерикса

31. Глюкометр используется для измерения уровня

- А) кетоновых тел в моче
- Б) глюкозы в моче
- В) глюкозы в крови
- Г) глюкозы в пищевых продуктах

32. Шприц – ручка используется для подкожного введения

- А) гепарина
- Б) вакцины
- В) инсулина
- Г) глюкозы

33. Показанием для введения газоотводной трубки является

- А) метеоризм
- Б) запор
- В) непроходимость кишечника
- Г) трещина области заднего прохода

34. Фармакологическая группа препаратов, к которой относится инсулин

- А) ферментные препараты
- Б) антисептики
- В) кардиопротекторы
- Г) гипогликемические средства

35. Ангионевротический отек (отек Квинке) чаще локализуется

- А) на передней поверхности груди и живота
- Б) в области губ, щек, гортани
- В) на спине
- Г) в области кистей и стоп

36. Проявлением коллапса у детей является

- А) гиперемия кожных покровов
- Б) заторможенность
- В) потеря сознания
- Г) проливной пот

37. Противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа

- А) влажная уборка и проветривание помещения
- Б) бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации
- В) разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
- Г) очаговая дезинфекция

38. Для оформления инвалидности необходимо пройти

- А) обследование
- Б) медико-социальную экспертизу
- В) лечение
- Г) реабилитацию

39. «Поглаживание», «растирание», «вибрация», «пиление» используются при проведении

- А) идеомоторной тренировки
- Б) аутогенной тренировки
- В) самовнушения
- Г) массажа

40. Паллиативное лечение рака желудка проводится при

- А) диагностике IV стадии болезни
- Б) на ранних стадиях
- В) при отсутствии метастазов
- Г) при наличии кровотечения

41. Документ, который удостоверяет обоснованность временного освобождения от выполнения работником профессиональных обязанностей, называется

- А) полис ОМС
- Б) медицинская карта
- В) листок временной нетрудоспособности
- Г) СНИЛС

42. При оформлении листка временной нетрудоспособности ошибки и опечатки

- А) возможна одна
- Б) не допускается ни одной
- В) возможны две
- Г) допускается не более трех

43. Специализированной организацией для оказания паллиативной медицинской помощи является

- А) станция скорой медицинской помощи
- Б) поликлиника
- В) пансионат
- Г) хоспис

44. Одной из рекомендаций по питанию для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний является

- А) снижение потребления насыщенных жиров
- Б) потребление 300 г фруктов в день
- В) потребление более 5 г соли
- Г) потребление рыбы, не менее 2 раз в месяц

45. Вынужденное положение в постели больной принимает для

- А) физиологического сна
- Б) проведения диагностических мероприятий
- В) облегчения самочувствия
- Г) проведения гигиенических мероприятий

46. К фактору риска развития атеросклероза относится высокий уровень

- А) липопротеидов низкой плотности

- Б) липопротеидов высокой плотности
- В) креатинина
- Г) билирубина

47. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают

- А) растительные жиры
- Б) сахар
- В) специи
- Г) поваренную соль

48. При беременности наиболее вероятно развитие анемии

- А) гемолитической
- Б) железодефицитной
- В) гипопластической
- Г) серповидно-клеточной

49. При подготовке к радиоизотопному исследованию щитовидной железы необходимо

- А) исключить применение препаратов йода и брома
- Б) проводить профилактику метеоризма
- В) очистить кишечник
- Г) исключить применение препаратов железа и висмута

50. При подозрении на заболевание щитовидной железы назначается консультация врача

- А) невролога
- Б) терапевта
- В) эндокринолога
- Г) офтальмолога

51. Пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация врача-

- А) хирурга
- Б) невролога
- В) терапевта
- Г) офтальмолога

52. Недостаточным считается потребление в сутки фруктов и овощей

- А) менее 400 граммов или менее 4-6 порций
- Б) менее 200 граммов
- В) менее 600 граммов
- Г) менее 800 граммов

Эталонные ответы

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

3.1.1.3 МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Выбрать один правильный ответ.

Раздел хирургия:

1. Эндогенный путь инфицирования раны
 1. воздушный
 2. капельный
 3. лимфогенный
 4. имплантационный
2. Вид антисептики, при которой применяют дренирование
 1. механическая
 2. физическая
 3. химическая
 4. биологическая
3. Концентрация спиртового раствора хлоргексидина для хирургической обработки рук составляет ____ %
 1. 0,5
 2. 0,1
 3. 0,05
 4. 0,01
4. Приоритетная проблема пациента после общей анестезии в раннем послеоперационном периоде
 1. рвота
 2. метеоризм
 3. дефицит самоухода
 4. дефицит физической активности
5. Концентрация раствора новокаина для инфильтрационной анестезии составляет ____ %
 1. 0,1
 2. 0,25
 3. 1
 4. 2
6. Этапы деконтаминации медицинских изделий
 1. дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
 2. дезинфекция + предстерилизационная очистка
 3. дезинфекция
 4. стерилизация
7. Потенциальная проблема пациента с клеевой повязкой
 1. раздражение кожи
 2. деформация тканей
 3. выпадение волос
 4. болевой синдром
8. Повязка, накладываемая при растяжении связок голеностопного сустава
 1. спиральная
 2. восьмиобразная
 3. возвращающаяся
 4. черепашья
9. Цель наложения давящей повязки на рану
 1. защита от инфицирования
 2. остановка кровотечения

- 3. герметизация
- 4. иммобилизация

10. Приоритетная проблема пациента с ранением

- 1. кровотечение
- 2. ограничение движений
- 3. общая слабость
- 4. угроза инфицирования

11. Характерным признаком проникающего ранения является повреждение

- 1. кожи инородным телом
- 2. кожи и подкожной клетчатки
- 3. мягких тканей и кости
- 4. брюшины, плевры

12. Показание для проведения экстренной профилактики столбняка

- 1. ушиб мягких тканей
- 2. закрытый перелом
- 3. открытый перелом
- 4. растяжение связок

13. Срок проведения бритья операционного поля перед плановой операцией

- 1. утром в день операции
- 2. на операционном столе
- 3. вечером накануне операции
- 4. за 1 сутки до операции

14. Психологическая проблема пациента перед операцией

- 1. утрата роли в семье
- 2. страх перед операцией
- 3. страх потерять работу
- 4. дефицит самоухода

15. Независимое сестринское вмешательство в послеоперационном периоде

- 1. введение антибиотиков
- 2. смена дренажной трубки
- 3. помощь пациенту в самообслуживании
- 4. расширение режима двигательной активности

16. Местный симптом рожистого воспаления

- 1. разлитой цианоз
- 2. гиперемия с четкими границами
- 3. разлитое покраснение кожи
- 4. бледность кожных покровов

17. Хирургическая инфекция, при которой возникает тризм

- 1. фурункулез
- 2. газовая гангрена
- 3. столбняк
- 4. рожистое воспаление

18. Возбудитель газовой гангрены

- 1. синегнойная палочка
- 2. клостридия

- 3. столбнячная палочка
- 4. протей

19. Приоритетная проблема пациента с атеросклерозом сосудов нижних конечностей

- 1. расслоение ногтей
- 2. парестезии
- 3. боль при ходьбе
- 4. зябкость стоп

20. Долгосрочная цель в плане сестринского ухода за пациентом с облитерирующим эндартериитом нижних конечностей

- 1. отказ от курения
- 2. восстановление физической активности
- 3. уменьшение зябкости конечностей
- 4. восстановление пульсации на артериях

21. Вид некроза, характеризующийся выраженными симптомами интоксикации

- 1. сухая гангрена
- 2. пролежень
- 3. влажная гангрена
- 4. трофическая язва

22. Приоритетная проблема пациента с раком пищевода

- 1. нарушение аппетита
- 2. дефицит массы тела
- 3. сухость кожи
- 4. дисфагия

23. Характерный признак злокачественной опухоли

- 1. четкие границы
- 2. отсутствие метастазов
- 3. рост в капсуле
- 4. наличие метастазов

24. Характерный признак доброкачественной опухоли

- 1. прорастание в окружающие ткани
- 2. рецидивирование после лечения
- 3. медленный раздвигающий рост
- 4. лимфогенное метастазирование

25. Социальная проблема пациента с колостомой

- 1. самоизоляция
- 2. недержание мочи
- 4. неприятный запах
- 5. дефицит общения

26. Сестринское объективное исследование при подозрении на «острый живот»

- 1. выявление жалоб
- 2. сбор анамнеза
- 3. пальпация живота
- 4. определение проблем

27. Гематологическим признаком острого панкреатита считается повышение в крови уровня

- 1. гематокрита

2. мочевины
3. амилазы
4. общего белка

28. Инструмент, используемый для катетеризации мочевого пузыря

1. катетер Фоллея
2. буж Розера
3. дренаж Петцера
4. дренаж Малекко

29. Признак внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря

1. боль над лобком
2. симптом Щеткина-Блюмберга
3. недержание мочи
4. кровотечение из уретры

30. Признак полного разрыва уретры

1. отсутствие мочеиспускания
2. гематурия
3. моча цвета пива
4. частые мочеиспускания

Эталоны ответа:

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

Сестринский уход в акушерстве и гинекологии:

1. Внутренние половые органы

- а) преддверие влагалища
- б) матка
- в) клитор
- г) половые губы

2. Менструальный цикл — это

- а) прикрепление яйцеклетки к стенке матки
- б) циклические изменения в организме женщины
- в) выход яйцеклетки из фолликула
- г) кровянистые выделения из половых путей

3. В регуляции менструального цикла участвуют

- а) паращитовидные железы
- б) надпочечники
- в) гипоталамо-гипофизарная система
- г) поджелудочная железа

4. В яичниках образуются

- а) эстрогены
- б) пролактин
- в) ФСГ
- г) ЛГ

5. В желтом теле образуется гормон
- а) эстрадиол
 - б) инсулин
 - в) прогестерон
 - г) окситоцин
6. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость
- а) апоплексия
 - б) овуляция
 - в) оплодотворение
 - г) апоптоз
7. Менструация — это
- а) циклические изменения в организме женщины
 - б) прикрепление плодного яйца к стенке матки
 - в) отторжение функционального слоя эндометрия
 - г) слияние ядер половых клеток
8. Имплантация плодного яйца
- а) накопление секрета в маточных железах
 - б) прикрепление плодного яйца к стенке матки
 - в) выход яйцеклетки из фолликула
 - г) слияние ядер половых клеток
9. Основная составляющая плаценты
- а) мышечная ткань
 - б) эпителий
 - в) ворсинчатое дерево
 - г) маточные железы
10. Плодная оболочка, секретирующая околоплодные воды
- а) хорион
 - б) амнион
 - в) децидуальная оболочка
 - г) миометрий
11. Срочные роды — это роды на сроке (в неделях)
- а) с 32 до 34
 - б) с 36 до 37
 - в) с 38 до 40
 - г) с 41 до 42
12. Раскрытию шейки матки способствуют
- а) накопление гормонов
 - б) отхождение околоплодных вод
 - в) перерастяжение мышц матки
 - г) истинные схватки и плодный пузырь
13. Для неукротимой рвоты беременных характерна частота
- а) более 10 раз в день
 - б) 3-5 раз в день
 - в) 2-3 раз в день
 - г) однократно полным ртом

14. При рвоте беременных назначают
- а) папаверин
 - б) лазикс
 - в) гепарин
 - г) церукал
15. Клинический симптом при позднем гестозе
- а) гипертензия
 - б) гипотония
 - в) глюкозурия
 - г) рвота
16. Приоритетная проблема беременной при преэклампсии
- а) головная боль
 - б) нарушение мочеиспускания
 - в) повышение температуры
 - г) кашель
17. Проблема гипертонии беременной решается путем введения
- а) хлористого кальция
 - б) сернокислой магнезии
 - в) церукала
 - г) атропина
18. Осложнение позднего гестоза
- а) отек легких
 - б) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
 - в) сепсис
 - г) перитонит
19. Приоритетная проблема больной при прервавшейся внематочной беременности
- а) боли внизу живота, головокружение
 - б) частое мочеиспускание
 - в) тошнота
 - г) жидкий стул
20. Приоритетная проблема беременных при начавшемся выкидыше
- а) рвота
 - б) появление кровяных выделений
 - в) головная боль
 - г) частое мочеиспускание
21. Независимое действие медицинской сестры при угрожающем аборте
- а) введение прогестерона, вызов врача
 - б) назначение сокращающих средств
 - в) создать покой
 - г) проведение катетеризации
22. Независимое действие медсестры при аборте в ходу у беременной
- а) введение седативных средств
 - б) проведение УЗИ
 - в) подготовка к выскабливанию полости матки
 - г) биопсия шейки матки

23. Беременность можно сохранить в стадии

- а) угрожающего аборта
- б) неполного аборта
- в) аборта в ходу
- г) полного аборта

24. Искусственный аборт может вызвать осложнения репродуктивной функции

- а) бесплодие
- б) опущение половых органов
- в) многоводие
- г) многоплодие

25. Потенциальная проблема женщины после искусственного аборта

- а) эндометрит
- б) расстройство стула
- в) нарушение мочеиспускания
- г) психические расстройства

Эталоны ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
б	б	в	а	в	б	в	б	в	б	в	г	а	г	а	а	б	б	а	б	в	в	а	а	а

3.1.1.4 Критерии оценивания заданий в тестовой форме:

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

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов

из 15 тестов не менее 14 правильных ответов

из 20 тестов не менее 18 правильных ответов

из 30 тестов не менее 27 правильных ответов

из 35 тестов не менее 31 правильных ответов

из 50 тестов не менее 45 правильных ответов

из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

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

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 ответов правильных

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

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

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов

из 15 тестов не менее 11 правильных ответов

из 20 тестов не менее 14 правильных ответов

из 30 тестов не менее 21 правильных ответов

из 35 тестов не менее 24 правильных ответов

из 50 тестов не менее 35 правильных ответов

из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

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

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

из 30 тестов 20 и менее правильных ответов

из 35 тестов 23 и менее правильных ответов
из 50 тестов 34 и менее правильных ответов
из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

3.2. Типовые задания для оценки освоения практического курса ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Проверяемые умения:

- проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
 - - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
 - - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
 - - введение питательных смесей через рот (сипинг);
 - - хранение питательных смесей;
 - - зондирование желудка, промывание желудка;
 - - применение грелки, пузыря со льдом;
 - - наложение компресса;
 - - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
 - - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
 - - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
 - - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
 - - осуществление ухода за интестинальным зондом;
 - - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
 - - осуществление ухода за дренажом;
 - - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
 - - постановку очистительной клизмы;
 - - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
 - - оказание пособия при недержании кала;
 - - постановку сифонной клизмы;
 - - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
 - - осуществление ухода за мочевым катетером;
 - - осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
 - - оказание пособия при недержании мочи;
 - - катетеризацию мочевого пузыря;
 - - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
 - - введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
 - - катетеризацию периферических вен;
 - - внутривенное введение лекарственных препаратов;

- - внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- - осуществление ухода за сосудистым катетером;
- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;
- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
- осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
- выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
- оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
- разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
- оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
- выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

3.3. Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

3.3.1. Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме комплексного экзамена по МДК.04.01 Общий уход за пациентами, УП.04.01 Общий уход за пациентами, ПП.04.01 Общий уход за пациентами 1к, 2с

Раздел 1.

1. Этический кодекс медицинской сестры России.
2. Концептуальные модели сестринского дела.
3. Основные потребности человека. Иерархия потребностей по Маслоу.
4. История сестринского дела. Перспективы развития сестринского дела.
5. Общение как эффективное средство помощи людям в адаптации к изменениям в жизни в связи с заболеванием.
6. Уровни и виды общения. Факторы, способствующие и препятствующие общению.
7. Обучение в сестринской практике. Функции медсестры, как преподавателя.
8. Сферы обучения. Организация обучения.

9. Определение суточного диуреза и водного баланса. Оценка результата.
10. Виды стом. Общие принципы ухода за стомами
11. Катетеризация мочевого пузыря. Показания и противопоказания.
12. Применение клизм. Показания и противопоказания.

Раздел 2

Вопросы по манипуляционной технике

1. Осуществление санитарной обработки пациентов.
2. Выявление педикулёза и проведение дезинсекции.
3. Транспортировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носилках и перекладывание пациента
4. Перемещение пациента в кровати и вне кровати.
5. Помощь пациенту при ходьбе
6. Использование специальных средств для размещения и перемещение пациента в постели.
7. Проведение антропометрии.
8. Проведение термометрии.
9. Подсчет пульса
10. Подсчет частоты дыхательных движений.
11. Измерение артериального давления.
12. Заполнение температурного лист.
13. Подача судна и мочеприемника.
14. Приготовление постели тяжелобольному пациенту.
15. Пользование функциональной кроватью.
16. Смена нательного и постельного белья.
17. Проведение гигиенических мероприятий в постели.
18. Проведение подмывания пациента.
19. Профилактика пролежней.
20. Осуществление утреннего туалета пациента.
21. Осуществление ухода за ушами, волосами, ногтями.
22. Постановка газоотводной трубки.
23. Постановка всех видов клизм.
24. Применение пузыря со льдом.
25. Применение грелки.
26. Применение компрессов.
27. Кормление пациентов в постели.
28. Введение питательной смеси через зонд.
29. Участие в искусственном кормлении пациентов.
30. Осуществление оксигенотерапии.
31. Смена мочеприемника и калоприемника.

УП.04.01 Общий уход за пациентами, ПП.04.01 Общий уход за пациентами (см. 4.3.1)

3.3.2. Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации для оценки освоения МДК 04.02 Сестринский уход в терапии

3.3.2.1. Задания и контрольно-оценочные материалы для оценки освоения МДК.04.02

Часть 2. Сестринский уход в терапии

3.3.2.1.1. Контрольные вопросы для комплексного дифференцированного зачета МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии, УП.04.02. 1 к 2 с

Теоретические вопросы

1. Сущность и методика опроса.
2. Сущность и методика осмотра. Общий осмотр.
3. Сущность и методика пальпации. Виды пальпации.
4. Определение наличия отеков. Методы динамического наблюдения за пациентами с отеками.
5. Подготовка пациента к сдаче общего анализа крови. Диагностическая значимость исследования.
6. Подготовка пациента к сдаче общего анализа мочи. Диагностическая значимость исследования.
7. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания.
8. Дополнительные методы обследования при заболеваниях органов дыхания.
9. Понятие об остром бронхите. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
10. Хронический бронхит: причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы, лечение, уход и профилактика.
11. Понятие об очаговой пневмонии. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
12. Понятие о крупозной пневмонии. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
13. Понятие о бронхиальной астме. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Классификация бронхиальной астмы по степени тяжести. «Правило светофора». Лечение, уход и профилактика (организация гипоаллергенного быта). Обучение пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
14. Понятие о хронической обструктивной болезни легких. Причины, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
15. Понятие об абсцессе легкого. Причины возникновения, способствующие факторы. Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
16. Понятие о бронхоэктатической болезни. Причины, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
17. Понятие о раке легкого. Способствующие факторы, основные симптомы, принципы ранней диагностики. Лечение, уход и профилактика. Правила работы с наркотическими анальгетиками.
18. Понятие о плевритах. Сухой плеврит: способствующие факторы, основные симптомы, лечение, уход и профилактика. Экссудативный плеврит: способствующие факторы, основные симптомы, лечение, уход и профилактика.
19. Особенности ухода за гериатрическими пациентами при заболеваниях дыхательной системы.
20. Понятие об острых аллергических заболеваниях. Классификация аллергенов. Основные симптомы аллергических заболеваний.
21. Крапивница и отек Квинке. Причины. Основные симптомы. Неотложная помощь.
22. Причины, клинические симптомы анафилактического шока. Неотложная помощь. Профилактика анафилактического шока.
23. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями сердечно сосудистой системы.
24. Понятие об острой ревматической лихорадке. Причины возникновения, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
25. Понятие о пороках сердца. Приобретенные пороки митрального клапана. Причины возникновения, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
26. Понятие о пороках сердца. Приобретенные пороки аортального клапана. Причины возникновения, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
27. Понятие о пороках сердца. Стеноз аортального клапана. Причины возникновения, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
28. Понятие об атеросклерозе. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.

29. Понятие о гипертонической болезни. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
30. Гипертонический криз. Причины, клинические симптомы. Неотложная помощь. Профилактика гипертонического криза.
31. Понятие об ишемической болезни сердца. Стенокардия. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика. Доврачебная помощь при стенокардии.
32. Понятие об инфаркте миокарда. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика. Доврачебная помощь при инфаркте миокарда. Правила транспортировки. Принципы реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда.
33. Отек легких: причины, клинические проявления. Неотложная помощь.
34. Обморок: причины, клинические проявления. Неотложная помощь.
35. Кардиогенный шок: причины, клинические проявления. Неотложная помощь.
36. Хроническая сердечная недостаточность. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
37. Острая сердечная и сосудистая недостаточность. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
38. Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Манипуляции по обследованию пациента

1. Измерение температуры тела и регистрация результатов в температурном листе.
2. Определение ЧСС, ЧДД, пульса и регистрация результатов в температурном листе.
3. Измерение АД и регистрация результатов в температурном листе.
4. Взятие крови из вены для биохимического исследования с помощью вакуумной системы.
5. Сбор мочи на общий анализ.
6. Сбор мочи на анализ по методу Зимницкого.
7. Сбор кала на яйца гельминтов.
8. Сбор кала на скрытую кровь.
9. Подготовка пациента к ФГДС.
10. Сбор мокроты на различные исследования.
11. Подготовка и участие медсестры в плевральной пункции.
12. Определение водного баланса.
13. Измерение роста.
14. Определение массы тела.
15. Применение пульсоксиметра.
16. Техника снятия ЭКГ.

На все анализы:

Выписывание направлений на исследование в условиях поликлиники и стационара.

На все инструментальные методы:

Выписывание направлений в условиях поликлиники.

Манипуляции по уходу за пациентом

1. Внутримышечная инъекция.
2. Внутривенное струйное вливание.
3. Внутривенное капельное вливание.
4. Подкожная инъекция.
5. Обучение пациента правилам пользования пикфлоуметром.
6. Обучение пациента пользованию небулайзером.
7. Разведение антибиотиков.
8. Применение грелки и пузыря со льдом.

9. Подача пациенту увлажненного кислорода. Правила безопасности при работе с кислородом.
10. Техника применения карманных ингаляторов разных типов.
11. Обработка полости рта.
12. Постановка горчичников.
13. Постановка банок.
14. Профилактика пролежней.
15. Оценка интенсивности боли
16. Смена постельного белья.
17. Смена нательного белья.
18. Подача судна и мочеприемника.
19. Уход за кожей и слизистыми пациента.

УП.04.02. 1 к 2 с (см.4.3.2)

3.3.2.1.2. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии 2 к 3 с

Раздел 1

Теоретические вопросы

1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями пищеварительной системы.
2. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями почек.
3. Определение наличия отеков. Методы динамического наблюдения за пациентами с отеками.
4. Подготовка пациента к сдаче общего анализа крови. Диагностическая значимость исследования.
5. Подготовка пациента к сдаче общего анализа мочи. Диагностическая значимость исследования.
6. Дополнительные методы обследования при заболеваниях органов пищеварения.
7. Дополнительные методы обследования при заболеваниях почек.
8. Понятие о хроническом гастрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения.
9. Проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хроническом гастрите.
10. Особенности лечебных диет при гастритах. Принципы диспансерного наблюдения при хроническом гастрите.
11. Понятие о язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Причины, клинические проявления, осложнения, методы диагностики.
12. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
13. Возможные осложнения язвенной болезни. Клинические симптомы, диагностика, принципы лечения.
14. Понятие о раке желудка. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики,
15. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при раке желудка.
16. Правила хранения и использования наркотических анальгетиков. Контроль боли.
17. Оказание доврачебной помощи при желудочном кровотечении, прободении язвы.
18. Лечебное питание при раке желудка.
19. Паллиативная помощь. Возможные проблемы пациента/ семьи. Организация и оказание сестринской помощи при раке желудка.
20. Синдром мальабсорбции. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
21. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при синдроме мальабсорбции.
22. Синдром раздраженного кишечника. Причины, клинические проявления, возможные

осложнения, методы диагностики.

23. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при синдроме раздраженного кишечника.
24. Особенности лечебных диет при заболеваниях кишечника. Принципы диспансерного наблюдения.
25. Понятие о холециститах. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения.
26. Проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при холецистите.
27. Понятие о хронических гепатитах. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
28. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хроническом гепатите.
29. Понятие о циррозах печени. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
30. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при циррозах печени.
31. Понятие об остром гломерулонефрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
32. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при остром гломерулонефрите.
33. Понятие о хроническом гломерулонефрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
34. Понятие о хроническом пиелонефрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
35. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хроническом пиелонефрите.
36. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хроническом гломерулонефрите.
37. Особенности лечебных диет. Принципы диспансерного наблюдения при гломерулонефритах и пиелонефритах.
38. Понятие о хронической болезни почек (ХБП). Причины, факторы способствующие прогрессированию ХБП.
39. Клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики хронической болезни почек (ХБП).
40. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хронической болезни почек (ХБП).
41. Принципы диспансерного наблюдения при хронических болезнях почек (ХБП).
42. Понятие о мочекаменной болезни. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
43. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при мочекаменной болезни.
44. Почечная колика: причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления приступа. Доврачебная помощь при почечной колике.
45. Понятие о железодефицитной анемии. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
46. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при железодефицитной анемии.
47. Понятие о В₁₂-дефицитной анемии. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
48. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при В₁₂-дефицитной анемии.
49. Особенности диетического питания при В₁₂-дефицитной анемии, фолиево-дефицитной анемии. Принципы диспансерного наблюдения при В₁₂-дефицитной анемии.

50. Понятие об остром лейкозе. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
51. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при остром лейкозе.
52. Понятие о хроническом миелолейкозе. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
53. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хроническом миелолейкозе.
54. Понятие о хроническом лимфолейкозе. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
55. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при хроническом лимфолейкозе.
56. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями крови.
57. Паллиативная помощь. Возможные проблемы пациента/ семьи. Организация и оказание сестринской помощи при лейкозах.

Раздел 2

1. Измерить АД. Данные записать в температурный лист.
2. Продемонстрировать обработку полости рта на фантоме.
3. Приготовить все необходимое для туалета наружных половых органов. Технику продемонстрировать на фантоме.
4. Подготовить все необходимое для промывания желудка. Технику продемонстрировать на фантоме.
5. Приготовить все необходимое для проведения очистительной клизмы. Технику продемонстрировать на фантоме.
6. Приготовить все необходимое для постановки масляной и гипертонической клизм. Технику продемонстрировать на фантоме.
7. Продемонстрировать технику подачи грелки и пузыря со льдом.
8. Подготовить все необходимое для подкожной инъекции. Технику продемонстрировать на фантоме.
9. Приготовить все необходимое для в/м введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
10. Приготовить все необходимое для взятия крови на исследование методом венепункции. Технику продемонстрировать на фантоме.
11. Приготовить все необходимое для в/в струйного введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
12. Собрать систему для в/в капельного вливания. Продемонстрировать на фантоме технику капельного вливания.
13. Развести антибиотик по первому и второму стандартным разведениям и ввести заданную дозу в/м.
14. Подготовить пациента к колоноскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
15. Подготовить пациента к ирригоскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
16. Подготовить пациента к холецистографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
17. Приготовить все необходимое для сбора кала для анализа на скрытую кровь. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
18. Подать пациенту судно и мочеприемник.
19. Сменить постельное и нательное белье.
20. Измерить температуру тела. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.

21. Определить ЧСС, ЧДД, пульс. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
22. Приготовить все необходимое для дуоденального зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
23. Приготовить все необходимое для фракционного желудочного зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
24. Подготовить пациента к экскреторной урографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
25. Приготовить все необходимое для сбора мочи для общего анализа и анализа по методу Нечипоренко. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направления (в условиях поликлиники и стационара).
26. Приготовить все необходимое для сбора мочи для анализа по методу Зимницкого. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
27. Провести предстерилизационную обработку многоразового инструментария медицинского назначения.
28. Осуществить дезинфекцию инструментария медицинского назначения, предметов ухода, выделений пациента в условиях терапевтического стационара.
29. Осуществить стерилизацию многоразового инструментария медицинского назначения, в условиях терапевтического стационара.
30. Провести гигиеническую обработку рук.
31. Роль медсестры в подготовке и проведении в стерильной пункции.
32. Оказание помощи при рвоте. Особенности питания пациентов гематологического профиля при тошноте и рвоте.

На все анализы:

Выписывание направлений на исследование в условиях поликлиники и стационара.

На все инструментальные методы:

Выписывание направлений в условиях поликлиники.

3.3.2.1.3. Контрольные вопросы для комплексного дифференцированного зачета (МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии, УП.04.02.) 2 к 4 с

Раздел 1

Теоретические вопросы

1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
2. Подготовка пациента к сдаче биохимического исследования крови на гормоны щитовидной железы.
3. Дополнительные методы обследования при заболеваниях эндокринной системы.
4. Понятие о ожирении. Причины, клинические проявления ожирения, возможные осложнения, методы диагностики.
5. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при ожирении.
6. Понятие о гипотиреозе. Причины, клинические проявления гипотиреоза, возможные осложнения, методы диагностики.
7. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при гипотиреозе.
8. Понятие о диффузном токсическом зобе. Причины, клинические проявления диффузного токсического зоба, возможные осложнения, методы диагностики.
9. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при диффузном токсическом зобе.
10. Понятие о эндемическом зобе. Причины, клинические проявления эндемического зоба, возможные осложнения, методы диагностики.

11. Проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при эндемическом зобе. Профилактика эндемического зоба.
12. Понятие о сахарном диабете I типа. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
13. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при сахарном диабете I типа.
14. Понятие о сахарном диабете II типа. Причины, клинические проявления сахарного диабета II типа, возможные осложнения, методы диагностики.
15. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при сахарном диабете II типа.
16. Гипогликемическая кома. Причины, клинические проявления гипогликемического состояния и комы, возможные осложнения, методы диагностики.
17. Оказание неотложной помощи при гипогликемическом состоянии и коме.
18. Диабетическая кома. Причины, клинические проявления диабетической комы, возможные осложнения, методы диагностики.
19. Оказание неотложной помощи при диабетической коме.
20. Сестринский уход при сахарном диабете (двигательная активность, диетотерапия, правила инсулинотерапии, самоконтроль).
21. Синдром диабетической стопы. Способствующие факторы и симптомы синдрома диабетической стопы, возможные осложнения, методы диагностики.
22. Принципы лечения и сестринский уход при осложнениях сахарного диабета (диабетическая стопа, нефропатия).
23. Особенности ухода за пациентами с заболеваниями эндокринной системы пожилого и старческого возраста.
24. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
25. Дополнительные методы обследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
26. Понятие о ревматоидном артрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
27. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при ревматоидном артрите.
28. Понятие о остеопорозе. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
29. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при остеопорозе.
30. Особенности лечебного питания при остеопорозе.
31. Понятие о остеоартрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики.
32. Принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи при остеоартрите.
33. Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
34. Профилактика травматизма у лиц пожилого и старческого возраста в стационарных и амбулаторных условиях.

Раздел 2

Практические умения

1. Измерить АД. Данные записать в температурный лист.
2. Измерить температуру тела. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
3. Определить ЧСС, ЧДД, пульс. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
4. Продемонстрировать уход за кожей и слизистыми пациента на фантоме.

5. Приготовить все необходимое для туалета наружных половых органов. Технику продемонстрировать технику на фантоме.
6. Продемонстрировать технику подачи грелки и пузыря со льдом.
7. Подготовить все необходимое для подкожной инъекции. Технику продемонстрировать на фантоме.
8. Приготовить все необходимое для в/м введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
9. Приготовить все необходимое для взятия крови на исследование методом венепункции. Технику продемонстрировать на фантоме.
10. Приготовить все необходимое для в/в струйного введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
11. Собрать систему для в/в капельного вливания. Продемонстрировать на фантоме технику капельного вливания.
12. Развести антибиотик по первому и второму стандартным разведениям и ввести заданную дозу в/м.
13. Приготовить все необходимое для набора и введение заданной дозы инсулина. Технику продемонстрировать на фантоме.
14. Подготовить пациента к УЗИ щитовидной железы. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
15. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
16. Приготовить все необходимое для сбора мочи для общего анализа и анализа по методу Нечипоренко.. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направления (в условиях поликлиники и стационара).
17. Приготовить все необходимое для сбора суточной мочи на сахар. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направления (в условиях поликлиники и стационара).
18. Приготовить все необходимое для сбора мочи для анализа по методу Зимницкого. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
19. Подготовить пациента к глюкозотолерантному тесту. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
20. Приготовить все необходимое для определения глюкозы крови экспресс-методом. Подготовить пациента к колоноскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
21. Подготовить все необходимое для промывания желудка. Технику продемонстрировать на фантоме.
22. Приготовить все необходимое для проведения очистительной клизмы. Технику продемонстрировать на фантоме.
23. Приготовить все необходимое для постановки масляной и гипертонической клизм. Технику продемонстрировать на фантоме.
24. Подготовить пациента к ирригоскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
25. Подготовить пациента к холецистографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
26. Приготовить все необходимое для сбора кала для анализа на скрытую кровь. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
27. Приготовить все необходимое для дуоденального зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
28. Приготовить все необходимое для фракционного желудочного зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
29. Подготовить пациента к экскреторной урографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники
30. Провести измерение роста пациента.

31. Определить массу тела пациента.
32. Подать пациенту судно и мочеприемник.
33. Сменить постельное и нательное белье.
34. Приготовить все необходимое для постановки согревающего компресса. Технику продемонстрировать на фантоме.
35. Провести гигиеническую обработку рук.
36. Роль медсестры в подготовке и проведении в стерильной пункции.
37. Оказание помощи при рвоте. Особенности питания пациентов гематологического профиля при тошноте и рвоте.

На все анализы:

Оформление направлений на исследование в условиях поликлиники и стационара.

На все инструментальные методы:

Оформление направлений в условиях поликлиники.

УП.04.02. 2 к 4 с (см.43.2)

3.3.2.2. Задания и контрольно-оценочные материалы для оценки освоения МДК. 04.02

Часть 3 Сестринский уход за пациентами детского возраста

3.3.2.2.1. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета МДК. 04.02 Часть 3 Сестринский уход за пациентами детского возраста 1 курс 2 семестр

Раздел 1 . Теоретические вопросы.

1. Особенности сестринского ухода при работе с детьми разного возраста в условиях стационара и амбулаторно-поликлинических условиях.
2. Проведение первичной сестринской оценки состояния детей разного возраста. Особенности сбора информации о пациенте.
3. Психологическая подготовка детей к проведению медицинских вмешательств.
4. Недоношенный ребенок. Основные группы факторов риска недоношенности. Анатомо-физиологические признаки недоношенных детей. Степени тяжести недоношенности
5. Этапы выхаживания недоношенного ребенка. Протоколы наблюдения и проведения вмешательств, сестринский уход за недоношенным ребенком (особенности вскармливания, согревания и оксигенотерапии). Уход в инкубаторе (кювезе)
6. Пограничные состояния новорожденных: причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента.
7. Сестринский уход за новорожденными с пограничными состояниями
8. Сестринская помощь при асфиксии и внутричерепной родовой травме.
9. Фенилкетонурия, причины возникновения, клинические проявления, прогноз, сестринский уход, неонатальный скрининг, антенатальная профилактика.
10. Врожденный гипотиреоз, причины возникновения, клинические проявления, прогноз, сестринский уход, неонатальный скрининг, антенатальная профилактика.
11. Муковисцидоз, причины возникновения, клинические проявления, прогноз, сестринский уход, неонатальный скрининг, антенатальная профилактика.
12. Адреногенитальный синдром, причины возникновения, клинические проявления, прогноз, сестринский уход, неонатальный скрининг, антенатальная профилактика.
13. Галактоземия, причины возникновения, клинические проявления, прогноз, сестринский уход, неонатальный скрининг, антенатальная профилактика.
14. Омфалит, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
15. Везикуллопустулез у новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.

16. Пиодермия новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
17. Конъюнктивит новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
18. Сепсис новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
19. Лекарственные средства в неонатологии, особенности фармакотерапии, взаимодействие лекарственных препаратов, профилактика осложнений.
20. Рахит, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика. Сестринский уход.
21. Гипервитаминоз Д, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика. Сестринский уход.
22. Дистрофия (паратрофия, гипотрофия). Определение, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, роль медсестры в диагностике.
23. Сестринское обследование пациента с дистрофией : сбор информации, выявление характерных жалоб, предрасполагающих факторов, Организация и оказание сестринской помощи при уходе за детьми с дистрофиями.
24. Лечение дистрофий (основные группы лекарственных средств, механизм действия, пути введения)
25. Стоматиты. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики и лечения стоматитов., сестринский уход за больным стоматитом.
26. Гельминтозы (аскаридоз, энтеробиоз). Определение, распространение в Ростовской области, причины заражения, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Принципы лечения, применяемые лекарственные препараты.
27. Атопический дерматит. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
28. Опрелости. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
29. Ювенильные ревматоидный артрит. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
30. Реактивные артриты. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
31. Ревматическая лихорадка. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
32. Малая хорея. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

33. Ревматический артрит. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

34. Ревматический кардит. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

35. Врожденные пороки сердца (открытое овальное окно, открытый Боталов проток, дефект межжелудочковой перегородки, транспозиция магистральных сосудов). Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

36. Железодефицитная анемия. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

37. В-12 дефицитная анемия. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

38. Геморрагический васкулит (болезнь Шенляйн-Геноха). Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

39. Острый лейкоз. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

40. Бронхиальная астма. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.

РАЗДЕЛ 2. Практическая часть.

Манипуляции по обследованию пациента.

1. Термометрия у ребенка раннего возраста.

2. Антропометрия новорожденного (измерение массы тела, роста, окружности головы и окружности грудной клетки, размеров большого родничка).

3. Подсчет частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, измерение АД у ребенка раннего возраста, регистрация результатов температурном листе.

4. Контрольное кормление

Манипуляции по уходу за пациентом.

1. Техника грудного вскармливания

2. Первичный туалет новорожденного.

3. Обработка пупочной ранки.

4. Туалет полости рта.

5. Пеленание новорожденного

6. Уход за кожей новорожденного обработка опрелостей.

7. Правила искусственного вскармливания.

8. Утренний туалет новорожденного (умывание, обработка глаз, носа, ушей, стрижка ногтей)

9. Гигиеническая ванна новорожденного и ребенка грудного возраста.

10. Подмывание новорожденных и грудных детей.

11. Надевание и смена памперсов. Профилактика памперсного дерматита.

12. Подбор одежды и одевание детей разного возраста.

13. Требования по раздаче и применению лекарственных препаратов детям.

14. Наружное применение крема, мази, болтушки, присыпки, накладывание пластыря.

15. Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази за нижнее веко.

16. Проведение ингаляции с помощью небулайзера.

17. Постановка согревающего компресса на ухо.

18. Набор лекарственного препарата в одноразовый шприц из ампулы и флакона.

19. Техника выполнения подкожной инъекции.

20. Техника выполнения внутримышечной инъекции
21. Разведение антибиотиков и расчет необходимой дозы антибактериального препарата.
22. техника постановки газоотводной трубки
23. Постановка клизм (очистительной, сифонной, лекарственной, масляной и гипертонической) детям разного возраста.
24. Разведение смесей для искусственного вскармливания.
25. Техника искусственного вскармливания.
26. Проведение гигиенических мероприятий до и после кормления.
27. Сбор мочи для проведения пробы Сулковича
28. Сбор кала на копрограмму
29. Сбор кала для анализа на гельминты.
30. Обработка бутылок и сосок для детского питания.

3.3.2.2.2. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета МДК. 04.02

Часть 3 Сестринский уход за пациентами детского возраста 2 курс 3 семестр

Раздел 1 . Теоретические вопросы.

1. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей разного возраста.
2. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях органов пищеварительной системы у детей.
3. Острый гастрит у детей, причины возникновения, факторы риска, клинические проявления, методы обследования, принципы лечения, профилактика и особенности сестринского ухода.
4. Хронический гастрит у детей, причины возникновения, факторы риска, клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода.
5. Понятие о дискинезии желчевыводящих путей, причины возникновения, факторы риска, клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода.
6. Язвенная болезнь желудка у детей, причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
7. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
8. Функциональное расстройство пищеварения у детей, понятие, причины, клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода .
9. Понятие об остром и хроническом панкреатите у детей, причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
10. Понятие о хронических гепатитах у детей причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
11. Ожирение у детей, причины, факторы риска, клиническая классификация. Понятие индекса массы тела, диетотерапия, сестринский уход.
12. Сахарный диабет у детей, факторы риска, патогенез, клинические симптомы, диагностика. Кетоацидоз.
13. Сестринский уход при сахарном диабете у детей. Питание при сахарном диабете 1 типа.
14. Применение инсулина в лечении сахарного диабета у детей.
15. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной систем у детей разного возраста.

16. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях мочевыделительной систем у детей.
17. Острый пиелонефрит у детей, , причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
18. Хронический пиелонефрит у детей, , причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
19. Острый гломерулонефрит у детей, , причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
20. Хронический гломерулонефрит у детей, , причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
21. Острый цистит у детей, , причины, факторы риска, патологические изменения , клинические проявления, методы обследования, принципы лечения и особенности сестринского ухода
22. Сестринский уход при острой почечной недостаточности у детей.
23. Сестринский уход при хронической почечной недостаточности у детей.
24. Сальмонеллез у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
25. Дизентерия у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода..
26. Сальмонеллез у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика особенности сестринского ухода.,.
27. Эшерихиозы у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика особенности сестринского ухода.,.
28. Ротавирусная инфекция у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика особенности сестринского уход.,.
29. Сестринский уход при обезвоживании у детей.
30. Ветряная оспа у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
31. Корь у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
32. Краснуха у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
33. Эпидемический паротит у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
34. Скарлатина у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
35. Полиомиелит у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
36. Коклюш у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
37. Менингококковая инфекция, у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
38. Дифтерия у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
39. Острые респираторные инфекции(аденовирусная, риновирусная, респираторно-синцитиальная) у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.
40. Грипп у детей, этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.

1. Техника взвешивания детей разного возраста
2. Техника промывания желудка у детей разного возраста
3. Техника введения газоотводной трубки ребенку грудного возраста
4. Техника сбора мочи у грудных детей
5. Техника закапывания капель в глаза, нос и ухо ребенку раннего возраста
6. Сбор мокроты на бакпосев
7. Подготовка ребенка к проведению эзофагогастродуоденоскопии (ЭФГДС)
8. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости
9. Техника поверхностной пальпации брюшной полости
10. Техника глубокой пальпации брюшной полости
11. Техника определения размеров печени по Курлову
12. Техника выявления симптома Пастернацкого
13. Техника пальпации почек и мочеточников у ребенка
14. Техника пальпации мочевого пузыря
15. Сбор мочи на общий анализ
16. Анализ мочи по Зимницкому
17. Анализ мочи по Нечипоренко
18. Подготовка пациента к экскреторной урографии
19. Техника выполнения пробы Реберга
20. Подготовка пациента к УЗИ щитовидной железы
21. Организация питания детям при сахарном диабете 1 типа.
22. Определение уровня глюкозы в периферической крови ребенка с помощью глюкометра.
23. Техника введения инсулина у детей
24. Подготовка пациента к колоноскопии
25. Сбор кала для бактериологического исследования
26. Техника взятия материала из носоглотки на менингококк, правила доставки в лабораторию.
27. Техника взятия материала из зева и носа для бактериологического исследования на коринобактерию дифтерии
28. Подготовка пациента к люмбальной пункции
29. Техника введения противодифтерийной сыворотки и проба по Безредке
30. Техника введения противокоревой вакцины

3.3.2.3. Задания к экзамену для оценки освоения ПМ.04 Раздел 2 Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля 2к 4с

3.3.3.3.1. Задачи:

Вариант 1

В цехе химического предприятия разорвался шланг, и струя раствора каустической соды попала рабочему в оба глаза. Он обратился за помощью к медсестре с жалобами на боли век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

Задание:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику закладывания мази за веки.

Вариант 2

Пациент, 40 лет, поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом – сифилис вторичный, свежий.

Жалобы на появление высыпаний на коже туловища, незначительное повышение температуры, слабость, головную боль, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что пациент 10 недель назад тому назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Пациент тревожен, подавлен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за их и свое будущее, боится огласки.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, температура 37,5° С. На боковой поверхности туловища, груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Субъективные ощущения отсутствуют. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задание:

1. Сформулируйте проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Расскажите о санитарно-эпидемиологическом режиме в венерологических отделениях.
4. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.

Вариант 3

Пациенту произведена операция по поводу рубцового сужения гортани.

Введена трахеостомическая трубка для постоянного ношения. Через 10 дней после операции выписан домой. Во время транспортировки у пациента ухудшилось дыхание.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте этапы ухода за трахеостомической трубкой.

Вариант 4

Больной 52 года, после купленной на стихийном рынке копченой рыбы домашнего приготовления, вызвал машину скорой медпомощи на дом. Был доставлен в инфекционное отделение районной больницы.

Жалобы при поступлении на тошноту, рвоту, чувство тяжести и распирания в эпигастрии, боль в области желудка, однократный жидкий стул, чувство «комка», поперхивание, общую слабость, сухость во рту, двоение в глазах, туман сетку перед глазами, не может прочитать текст.

Объективно: нарушение зрения: зрачки разного размера (анизокория), опущение верхнего века (птоз), косоглазие (стробизм); речь гнусавая, невнятная, осиплость голоса, поперхивание. Тоны сердца приглушены, частота пульса 84 удара в минуту, АД 130/80 мм рт.ст. Язык слегка обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не прощупывается.

Задание:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Проблемы пациента: выясните потенциальную и приоритетную.
3. Составьте цели и план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните необходимость проведения зондового промывания желудка и сифонной клизмы, а также проведения сывороточной терапии.

Вариант 5

На стационарном лечении находится 12-месячный ребенок. Диагноз: анемия железодефицитная, рахит.

Ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однообразен – молочная пища; фрукты, овощи предпочитают ребенку не давать, т.к. боятся расстройства пищеварения.

Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, от молодых родителей. Отец с семьей не живет. Ребенок на улице бывает редко, т.к. находится на попечении бабушки. У мамы хронический тонзиллит, работает технологом.

Объективно: бледен, трещины в углах рта («заеды»). Голова немного увеличена с выпячиванием лобных бугров, большой родничок еще открыт на 2х2 см. На грудной клетке определяются четки. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин. Живот мягкий. Стул со склонностью к запорам.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с мамой о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.
3. Продемонстрируйте технику исследования пульса и ЧДД.

Вариант 6

Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

Задание:

1. Расскажите об основном средстве реабилитации-лечебной физкультуре и спорте. Формы, методы и способы проведения ЛФК.
2. Показания к назначению ЛФК.
3. Методика ЛФК в острый период.
4. Совместимость с другими методами лечения.
5. Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?

Вариант 7

В приемное отделение доставлен пациент в состоянии сильного алкогольного опьянения. Во время транспортировки отмечалась рвота. Показанием к госпитализации являются множественные раны, требующие обработки и соответствующего наблюдения. Объективно: пациент лежит на каталке, на вопросы не отвечает, на внешние раздражители с трудом реагирует. При дыхании резкий запах алкоголя, слышно прерывистое, kloчущее дыхание. АД 120/70 мм рт.ст., пульс частый. Дежурный персонал оформление поступившего проводит по документам, находившимся в кармане пиджака.

Задание:

1. Определите проблемы пациента, медработников.
2. Составьте план ухода за пациентом.

Вариант 8

Пациентка 58 лет. Жалобы на боли в области суставов кистей рук, ограничение движений. Из анамнеза: болеет 6 лет, наблюдается у ревматолога. На R-снимке кистей рук – остеоартроз 3 степени. Объективно: межфаланговые суставы кистей обеих рук незначительно отечны, деформированы, ограничение движений при сгибании.

Назначение: Парафинотерапия на область кистей рук температура парафина 45-50 градусов, время 20-30 минут ежедневно, курс 10 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при работе с парафином.
3. Изложите методику проведения процедуры.

Вариант 9

Пациент: 45-летний мужчина с неоперабельной опухолью мозга, который проходит курс химиотерапии и лучевой терапии. У него наблюдаются симптомы депрессии и тревоги, а также проблемы с памятью и концентрацией внимания.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода и реабилитации
3. Какие методы психологической поддержки можно использовать в данном случае

Вариант 10

Участковая медсестра посетила семью с целью проведения планового патронажа.

Пациент А., 65 лет, пенсионер, наблюдается участковой службой и невропатологом в поликлинике по месту жительства по поводу гипертонической болезни, последствий ОНМК, левосторонней гемиплегии. Год назад перенес геморрагический инсульт в бассейне правой среднемозговой артерии.

Со слов дочери: состояние отца без перемен – не встает, не может сам принимать пищу, не контролирует физиологические отправления.

При осмотре: крайне истощен, кожные покровы сухие, имеются пролежни, локализованные в области крестца, дефект кожи размером 2,5 × 3,5 см, окруженный участком гиперемии. АД 180/110 мм рт. ст., активных движений в левых руке и ноге нет, отсутствует болевая чувствительность в левой половине тела.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода за пациентом.
3. Обучите родственников пациента профилактике и обработке пролежней. Проведите обработку пролежней 0,05% раствором хлоргексидина. Наложите клеевую повязку.
4. Дайте рекомендации по технике кормления тяжелобольного.
5. Выпишите направления на ОАК, ОАМ, анализ уровня глюкозы в периферической крови.

Эталоны ответов

1.

1. Химический ожог век (щелочью) II степени, конъюнктивы и роговицы обоих глаз.

Заключение основано на данных:

- ☐ анамнеза: струя раствора каустической соды попала в глаза рабочему, появились боли, отек век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения;
- ☐ объективного обследования: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

2. Алгоритм действий медицинской сестры.

- ☐ вызвать бригаду скорой помощи с целью транспортировки больного в глазную клинику;
- ☐ немедленно начать промывание глаз большим количеством воды в течение 15 минут до полного удаления обжигающего вещества;
- ☐ можно закапать в глаза 30% раствор сульфацила натрия, дать анальгетик при сильных болях и транспортировать в стационар на машине скорой помощи (Егоров Е.А. Глазные болезни : учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с)

2.

Проблемы пациента

Настоящие: лихорадка, головная боль, беспокойство по поводу исхода заболевания, высыпания на коже.

Потенциальные: депрессия, поражение внутренних органов.

Приоритетная проблема: тревога, связанная с дефицитом информации о заболевании, и боязнь огласки.

План	Мотивация
1. Обеспечить физический и психический покой.	1. Для снятия чувства тревоги, беспокойство.
2. Объяснить больному, что на этой стадии заболевание хорошо поддается лечению.	2. Для снятия стресса
3. Сохранить врачебную тайну больного.	3. Для того чтобы не травмировать психику больного.
4. При наличии мокнущих элементов объяснить больному необходимость строгого соблюдения правил личной гигиены.	4. Для профилактики заражения окружающих.
5. Объяснить необходимость диеты (исключено острое, соленое, алкоголь).	6. Для эффективного лечения
6. Запретить на период лечения половые контакты.	7. Для профилактики заражения половых партнеров.

Студент рассказывает о санэпидрежиме в венерологических отделениях.

Медсестры, участвующие в обследовании и лечении, должны соблюдать все меры личной предосторожности:

- следить за состоянием кожи рук;
- своевременно обрабатывать царапины и порезы; кожу кистей обрабатывать 0,05% раствором хлоргексидина, раствором сулемы 1:1000, мыть калийным мылом;
- средний и младший мед. персонал должны строго соблюдать следующий санитарно-эпидемиологический режим в отделении:
 - а) дезинфицировать верхнюю одежду и постельные принадлежности в пароформалиновой камере;
 - б) проводить влажную уборку в отделении 2-3 раза в день с горячим 2% мыльно-содовым раствором;
 - в) у каждого больного должна быть отдельная посуда;
 - г) использованную посуду кипятить 15 мин.;
 - д) перевязочный материал и мусор подлежат уничтожению;
 - е) мебель в столовой, смотровых, палатах обрабатывать 0,5% раствором фенола или 0,2% раствором хлоргексидина биглюконата;
 - ж) использованный мед. инструментарий обрабатывать согласно действующим приказам.

Студент демонстрирует технику внутримышечной инъекции на муляже согласно алгоритму манипуляции (Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с.).

3.

1. Начинающийся стеноз гортани, обусловленный обтурацией слизи трахеостомической трубки.

2. Алгоритм действий медицинской сестры:

- а) проверить плотность прилегания к шее площадки основной трахеостомической трубки;
- б) удалить из трахеостомической канюли внутреннюю трубку путем поворота ключа крепления;
- в) промыть проточной водой и механически очистить (проволокой с ватой) внутреннюю поверхность удаленной трубки;
- г) продезинфицировать трубку кипячением или обработать спиртом;
- д) смазать наружную поверхность трубки стерильным вазелиновым маслом;
- е) ввести трубку в просвет основной трахеостомической канюли и закрепить поворотом ключа.

3. Продемонстрировать все вышеперечисленные манипуляции.

4.

1. Нарушенные потребности: есть, пить, общаться, дышать, обслуживать себя.
2. Настоящие проблемы пациента «сестринский диагноз»: слабость, сухость во рту, нарушение глоточного рефлекса, дыхания, глазная симптоматика.

Потенциальная: асфиксия.

Приоритетная: глазная симптоматика.

3. Цели и план сестринских вмешательств с мотивацией:

Краткосрочные цели:

- ликвидировать рвоту после промывания желудка,
- улучшить самочувствие больного,
- улучшить функцию глотания и дыхания,
- уменьшить расстройство зрения.

Долгосрочные цели:

- после проведенного лечения полностью восстановить все системы и функции организма,
- добиться выздоровления больного.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

1. Опрос больного – эпиданамнез: употребление копченой рыбы домашнего приготовления.
2. Забор материала от больного, биологическая проба - для быстрого подтверждения диагноза.
3. Промывание желудка через зонд, сифонная клизма – уменьшить концентрацию токсинов, улучшить самочувствие больного.
4. Наблюдение за больным: пульс, ЧДД, АД, термометрия – контроль за состоянием больного, чтобы не пропустить осложнений.
5. Уход за больным, смена постельного и нательного белья – добиться комфортного состояния больного.
6. Кормление больного 6 раз в сутки небольшими порциями через зонд – профилактика аспирации.
7. Соблюдение санэпидрежима: влажная уборка с дезраствором, кварцевание – профилактика внутрибольничной инфекции.

Зависимое вмешательство:

1. Парентеральные процедуры.
2. Введение поливалентной противоботулинической сыворотки АВЕ 75 тыс. АЕ.
3. При нарушении дыхания – ИВЛ.
4. Добиться полного выздоровления больного после выполнения назначений врача.

4. Объясните необходимость проведения зондового промывания желудка и сифонной клизмы, а также проведения сывороточной терапии, тем, что в результате употребления копченой рыбы, приготовленной с нарушением технологии приготовления, желудок необходимо срочно промыть, чтобы удалить из него грибы и токсины. Введение поливалентной сыворотки, нейтрализует ботулотоксин, попавший в кровь больного (Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медико-санитарной помощи : учеб. пособие для студентов ссузов / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. – 473 с).

5.

1. Проблемы пациента:

- нарушение питания (снижение аппетита);
- нарушение целостности кожи (трещины в углах рта);
- нарушение опорожнения кишечника (склонность к запорам).

Приоритетная проблема: нарушение питания (аппетита).

Краткосрочная цель: демонстрация матерью знаний о правильном питании ребенка к концу недели.

Долгосрочная цель: масса тела пациента увеличится к моменту выписки, содержание гемоглобина в крови повысится.

План	Мотивация
1. Разнообразить меню пациента продуктами, содержащими железо (гречка, говядина, печень, гранаты и т. д.)	Для повышения содержания гемоглобина в крови
2. Кормить пациента малыми порциями 5-6 раз в день пищей в тёплом виде	Для лучшего усвоения пищи
3. Эстетически оформлять приём пищи	Для повышения аппетита
4. С разрешения врача включать в рацион аппетитный чай, кислые морсы, соки	Для повышения аппетита
5. Привлекать по возможности родственников пациента к его кормлению	Для эффективности кормления.
6. Обеспечить прогулки на свежем воздухе, занятия физкультурой за 30-40 минут до еды, массаж, гимнастику	Для повышения аппетита
7. Провести беседу с родственниками о необходимости полноценного питания	Для профилактики осложнений
8. Ежедневно взвешивать пациента	Для контроля за массой тела пациента.

Оценка: масса тела пациента к моменту выписки увеличится, содержание гемоглобина в крови повысится. Цель будет достигнута.

2. Обучающийся проводит беседу с матерью о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.
3. Обучающийся демонстрирует технику исследования пульса и ЧДД (Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: учеб. пособие / В.Д. богапот. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 598 с.).

6.

1. Лечебная физическая культура- раздел медицины, изучающий лечение и профилактику заболеваний средствами физической культуры (обычно в сочетании с физиотерапией и массажем). ЛФК назначается врачом и проводится строго по его назначению в учреждениях здравоохранения-больницах, поликлиниках, санаториях, диспансерах.

Формы ЛФК: утренняя гигиеническая гимнастика, производственная гимнастика, процедура лечебной гимнастики, прогулки (дозированная ходьба, бег), ближний туризм, игровые занятия. Методы ЛФК – кинезотерапия, гидрокинезотерапия, механотерапия, трудотерапия. Способы проведения:

- занятия с инструктором (индивидуальные, малогрупповые 2-3 человека и групповые 8-12 человек;
- самостоятельные занятия.

2. ЛФК при геморрагическом инсульте назначают при полной стабилизации состояния больного. Клинически это определяется отсутствием нарастания симптоматики, улучшением сосудистой и висцеральной деятельности.
3. При стабилизации процесса первые 3 суток. В занятия лечебной гимнастикой включают лишь дыхательные упражнения и пассивные движения в суставах пораженных конечностей; рекомендован и массаж (приемы поверхностного поглаживания). Если инсульт сочетается с гипертонической болезнью, то все занятия лечебной гимнастики и процедуры массажа зависят от значений АД. При АД выше 180/105 мм рт. ст. занятия лечебной гимнастикой и массаж противопоказаны.
4. ЛФК сочетают с физиотерапией, массажем, механотерапией.
5. Комплекс упражнений составлен неправильно, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, поэтому возможны осложнения. Гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия, т.к. состояние пациента не позволяет такую нагрузку и возможно ухудшение самочувствия (Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / Александров В.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст: электронный).

7.

1. Нарушены потребности:

- в безопасности;
- дыхании;
- в выделении.

2. Проблемы пациента

- Угроза аспирации рвотных масс.

3. Индивидуальный план ухода (Гордеев И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с)

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Угроза аспирации рвотных масс	Отсутствие риска асфиксии в результате организации профилактических мероприятий	1. Придать безопасное положение пациенту (повернуть голову на бок). 2. Застелить грудь и плечо пациента пленкой, поставить лоток к щеке пациента. 3. Следить за дыханием, наличием предвестников рвоты. При наличии рвоты оказать помощь. 4. Выполнить за короткие сроки транспортировку	Постоянный контроль на протяжении всего периода	Наличие свободного дыхания. Отсутствие рвоты	Цель достигнута

		пациента в отделение для промывания желудка и проведения медикаментозной терапии			
--	--	--	--	--	--

8.

1. Проблемы пациента:

- Остеоартроз 3 степени в межфаланговых суставах кистей рук
- Боли в суставах кистей
- Ограничение движений в суставах кистей
- Деформация суставов кистей

2. Техника безопасности при работе с парафином:

- Использование термостатированного оборудования для поддержания стабильной температуры парафина (45-50 градусов Цельсия)
- Использование термочувствительных воздушных перчаток для защиты кожи от перегрева
- Проверка температуры парафина перед процедурой на малочувствительной поверхности кожи (например, на внутренней стороне предплечья)
- Осторожность при работе с горячим парафином, чтобы избежать ожогов и травм
- Использование термочувствительных насадок для суставов, если они доступны, для индивидуального подхода к каждому суставу

3. Методика проведения процедуры:

1 метод – кюветно-аппликационная методика

- Подготовка пациента: пациент должен быть одет в удобную одежду, которая легко снимается или складывается на руки.
- Подготовка оборудования: проверьте, что термостат и парафин находятся в рабочем состоянии, и настройте температуру парафина на 45-50 градусов Цельсия.
- Проверьте температуру парафина на малочувствительной поверхности кожи, чтобы убедиться, что она не вызывает ожогов или дискомфорта. - Осторожно погрузите кисти рук пациента в парафин, держа их там на 20-30 минут.
- После процедуры осторожно выньте кисти из парафина, осторожно удалите излишки парафина, и наденьте термочувствительные воздушные перчатки, чтобы сохранить тепло и эффект парафинотерапии.
- Пациент должен проводить процедуры ежедневно в течение 10 сеансов.
- После окончания курса наблюдайте за динамикой болевого синдрома и функциональных возможностей суставов, а также оценивайте эффективность процедуры.

2 метод – салфетно - аппликационная методика (Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / Александров В.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст: электронный)

9.

1. Оценка состояния пациента:

- Физическое состояние, включая симптомы проявления основного заболевания и побочные эффекты.
- Психологическое состояние, включая депрессию, тревогу и проблемы с памятью и концентрацией.
- Социальное окружение и поддержка семьи и друзей.

2. Разработка плана ухода и реабилитации:

- Медикаментозное лечение для снятия симптомов основного заболевания и побочных эффектов, связанных с лечением.

- Психологическая поддержка, включая индивидуальную или групповую психотерапию, обучение навыкам выхода из депрессивного состояния и улучшения качества жизни.
 - Реабилитационные мероприятия для улучшения функциональных навыков тренировки памяти и концентрации внимания.
 - Информирование пациента и его семьи о прогрессе болезни, ожидаемом течении и возможных альтернативных вариантах лечения.
3. Мониторинг и корректировка плана ухода в зависимости от изменений состояния пациента
 4. Поддержка семьи и друзей, включая информационное обеспечение, консультирование и рекомендации по уходу за пациентом.
 5. Подготовка пациента и его семьи к возможным последствиям неблагоприятного развития основного заболевания, включая летальный исход (Корягина, Н. Ю. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный).

10.

1. Проблемы пациента:

- Гипертоническая болезнь
- Последствия геморрагического инсульта
- Левосторонняя гемиплегия
- Истощение
- Пролежни
- Высокое артериальное давление
- Отсутствие активных движений в левой руке и ноге
- Отсутствие болевой чувствительности в левой половине тела

2. План сестринского ухода:

- Регулярный поворот пациента в постели для предотвращения пролежней
- Уход за кожей, включая обработку и уход за пролежнями
- Контроль артериального давления и прием лекарств
- Помощь в питании и гигиене
- Проведение реабилитационных упражнений

3. Обучение родственников:

- Показать, как правильно ухаживать за пролежнями, включая обработку хлоргексидином и наклеивание клеевой повязки
- Объяснить необходимость регулярного поворота пациента и ухода за кожей

4. Рекомендации по технике кормления тяжелобольного:

- Подавать пищу мелкими порциями
- Удостовериться, что пища подается в правильной консистенции и температуре
- Обеспечить удобное положение пациента при приеме пищи

5. Направления на анализы:

- Общий анализ крови (ОАК)
- Общий анализ мочи (ОАМ)

- Анализ уровня глюкозы в периферической крови (Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-6996-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный).

3.3.2.3.2. Теоретическая часть:

1. Неврология как наука, основные причины, вызывающие поражения нервной системы.
2. Обследование пациентов с заболеваниями нервной системы.
3. Инсульт, его формы, этиологические факторы, особенности ухода, неотложная помощь.
4. Особенности ухода за больными при рассеянном склерозе.

5. Оказание помощи больным с расстройствами сознания: неотложные мероприятия, обследование пациентов.
6. Каковы основные меры помощи обездвиженному больному с нарушением дыхания.
7. Позиционирование больного с инсультом.
8. Правила ухода за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту.
9. Сестринская помощь при отеке мозга.
10. Основные симптомы заболеваний нервной системы: двигательные расстройства.
11. Особенности ухода за неврологическими больными: ОНМК
12. Особенности ухода за больными при эпилепсии.
13. Особенности ухода за больными с инфекционными заболеваниями нервной системы и при черепно-мозговых травмах.
14. Подготовка больного и инструментария к люмбальной пункции.
15. Какие основные позиционные приемы используются у лежачих больных с инсультом.
16. Что входит в понятие «противоэпидемический режим»
17. Сестринская помощь больным при гипертермии.
18. Особенности ухода за больными при болезни Паркинсона.
19. Принципы ухода за больными с пролежнями
20. Охарактеризуйте основные элементы строения содержимого глаза.
21. Перечислите методы исследования остроты и поля зрения.
22. Назовите часто встречающиеся заболевания век и причины воспалительных заболеваний век.
23. В чем особенность клиники аллергических конъюнктивитов.
24. Дайте определение термину «катаракта» и охарактеризуйте классификацию по этиологии.
25. Назовите объем доврачебной неотложной помощи при химических ожогах глаз.
26. Каковы основные принципы ухода за пациентом с повреждениями глаз.
27. Перечислите последовательность действий при удалении инородного тела конъюнктивы и роговицы.
28. Основные принципы ухода за больными в критических состояниях.
29. Перечислите оболочки глазного яблока и опишите их строение.
30. Опишите строение слезного аппарата.
31. Перечислите основные сестринские манипуляции, применяемые при работе с пациентами офтальмологического профиля.
32. Перечислите причины синдрома «сухого глаза».
33. Назовите клинические признаки проявления инфекционных конъюнктивитов.
34. Профилактика и уход за больными с глаукомой
35. Назовите методики измерения внутриглазного давления
36. Назовите характер повреждений и объем неотложной доврачебной помощи при ранении век.
37. Особенности сестринского ухода при работе с детьми разного возраста в условиях стационара и амбулаторно-поликлинических условиях.
38. Проведение первичной сестринской оценки состояния детей разного возраста. Особенности сбора информации о пациенте.
39. Этапы выхаживания недоношенного ребенка. Протоколы наблюдения и проведения вмешательств, сестринский уход за недоношенным ребенком (особенности вскармливания, согревания и оксигенотерапии). Уход в инкубаторе (кювезе)
40. Врожденный гипотиреоз, причины возникновения, клинические проявления, прогноз, сестринский уход, неонатальный скрининг, антенатальная профилактика.
41. Пелюда новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и

- способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
42. Конъюнктивит новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
 43. Сепсис новорожденных, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика.
 44. Гипервитаминоз Д, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи, принципы применения лекарственных средств, профилактика. Сестринский уход.
 45. Стоматиты. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики и лечения стоматитов, сестринский уход за больным стоматитом.
 46. Гельминтозы (аскаридоз, энтеробиоз). Определение, распространение в Ростовской области, причины заражения, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Принципы лечения, применяемые лекарственные препараты.
 47. Атопический дерматит. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
 48. Опрелости. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
 49. Железодефицитная анемия. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
 50. Бронхиальная астма. Определение понятия, причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход.
 51. Организация ЛОР-помощи населению.
 52. Порядок исследования пациента с патологией ЛОР органов
 53. Обработка ЛОР инструментария
 54. Методика исследования дыхательной и обонятельной функции носа
 55. Острые и хронические тонзиллиты, этиология, клинические проявления, сестринский уход
 56. Фарингиты - классификация, этиология, клиника, сестринский уход
 57. Сестринский уход при остром среднем отите, этиология, клинические проявления
 58. Фурункул носа – этиология, клиника, диагностика,.
 59. Носовое кровотечение – этиология, неотложная помощь.
 60. Острые и хронические синуситы (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит) – этиология, клиника, сестринский уход
 61. Невоспалительные заболевания (серная пробка, отогематома) – этиология, клиника, диагностика, сестринский уход
 62. Инородные тела наружного слухового прохода – тактика медсестры при оказании помощи больным.

63. Методика передней тампонады носа
64. Оказать доврачебную помощь при инородных телах носа, уха, горла и гортани
65. Устройство и оснащение ЛОР кабинета поликлиники и ЛОР отделений стационара.
66. Методика определения слуха шепотной и разговорной речью
67. Подготовка ЛОР кабинета к работе
68. Удаление инородного тела из полости носа
69. Вторичные острые тонзиллиты: дифтерия зева (организационные мероприятия при подозрении на дифтерию; правила забора материала на исследование)
70. Острый ринит – классификация, этиология, клиника, сестринский уход
71. Клинические проявления острых стенозов гортани, оказание доврачебной помощи.
72. Промывание лакун небных миндалин
73. Тугоухость. Виды тугоухости (нарушение звукопроводимости, нарушение звуковосприятия). Сурдологическая помощь больным с поражением слуха.
74. Травмы наружного уха и барабанной перепонки, причины,
75. Клиника и морфология вторичных элементов: эрозия, язва, трещина, рубец, чешуйка, корка.
76. Показания для применения примочек, присыпок, кремов, мазей?
77. Плоскоклеточный рак: определение, клиническая картина, профилактика.
78. Фиброма: определение, этиология, клинические формы (твердая, мягкая).
79. Патогенез псориаза, клиническая картина заболевания, стадии.
80. Этиология и патогенез фурункулеза.
81. Этиология и патогенез пищевой токсидермии.
82. Классификация экземы по стадиям.
83. Классификация пиодермий в зависимости от вида возбудителя и течения.
84. Туберкулезная волчанка и ее клинические разновидности.
85. Скрофулодерма. Особенности патогенеза.
86. Бородавчатый туберкулез кожи этиология, патогенез, профилактика.
87. Какие морфологические и биологические особенности бледной трепонемы?
88. Какие наиболее частые пути передачи сифилитической инфекции?
89. Этиология и патогенез гарднереллеза.
90. Этиология и патогенез кандидоза.
91. Клиника и морфология первичных элементов: пятно, узелок, бугорок, узел, пузырек, пузырь, гнойничок, волдырь.
92. Базалиома: определение, клинические формы (поверхностная, опухолевая, язвенная), профилактика.
93. Меланома: определение, этиология, клиническая картина, профилактика.
94. Течение псориаза (распространенность, сезонность, рецидивы).
95. Определение, этиология и патогенез сикоза.
96. Профилактика экземы на производстве и в быту.
97. Классификация и возбудители туберкулеза кожи.
98. Организация борьбы с туберкулезом кожи в нашей РФ
99. Этиология и патогенез сифилиса. Какие наиболее частые пути передачи сифилитической инфекции?
100. Этиология и патогенез хламидийного уретрита.
101. Этиология и патогенез трихомониаза.
102. Инфекционный процесс. Особенности инфекционных заболеваний. Цикличность течения инфекционных болезней. Характеристика основных периодов течения инфекционного заболевания.

- 103.Эпидемический процесс. Профилактические мероприятия направленные на 3 звена ЭП.
- 104.Профилактика инфекционных заболеваний. Общая, индивидуальная.
- 105.Специфическая, неспецифическая.
- 106.Диагностика инфекционных заболеваний. Принципы, методы и организация лечения инфекционных больных
- 107.Особенности ОКИ. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями. Принципы лечения и ухода за больными. Мероприятия в очаге КИ.
- 108.Этиология, эпидемиология парентеральных HBV, HCV. Клинические проблемы больных - формы его проявления. Лабораторная диагностика. Наблюдение, уход, лечение, профилактика. Исходы парентеральных ОВГ. Диспансерное наблюдение. Мероприятия в очаге.
- 109.Этиология, эпидемиология кишечных ОВГ. Основные клинические проблемы больных дизентерией. Лабораторная диагностика, лечение, уход, профилактика. Диспансеризация. Мероприятия в очаге.
- 110.Основы этиологии и эпидемиологии дифтерии на современном этапе. Основные клинические проблемы больных с локализованной и распространенной формами дифтерии ротоглотки. Диагностика, принципы лечения, особенности сестринского ухода. Профилактика.
- 111.Геморрагические лихорадки -этиология, эпидемиология КГ, ГЛПС. Основные клинические проявления, осложнения. Лечение, наблюдение, особенности сестринского ухода. Профилактика.
- 112.Понятие об особо опасных инфекциях. Чума. Актуальность проблемы. Основы этиологии, эпидемиологии. Клинические проявления.
- 113.Диагностика, принципы лечения, особенности сестринского ухода, профилактика.
- 114.Основы этиологии, эпидемиологии бешенства. Клинические проявления. Диагностика, принципы лечения, особенности сестринского ухода, профилактика.
- 115.Детские инфекции. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Календарь прививок.
- 116.Особенности инфекционных заболеваний, основные синдромы, сестринский уход при них. Санитарно-противоэпидемический режим инфекционной больницы.
- 117.Лабораторная диагностика КИ. Принципы лечение. Особенности сестринского ухода. Регидратация. Правила выписки больных из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
- 118.Этиология, эпидемиология ВИЧ-инфекции. Группы риска. Стадии ВИЧ-инфекции. Лабораторная диагностика. Лечение. Особенности сестринского ухода при ВИЧ-инфекции и СПИД- ассоциированных заболеваниях
- 119.Этиологии, эпидемиологии менингококковой инфекции. Основные клинические формы. Носительство. Менингококковый назофарингит. Диагностика, лечение, особенности сестринского ухода, выписка из стационара. Диспансерное наблюдение. Мероприятия в очаге.
- 120.Понятие о трансмиссивных заболеваниях. Этиология, эпидемиология малярии. Основные клинические проблемы больных. Осложнения, лабораторная диагностика, лечение, особенности сестринского ухода, профилактика.
- 121.Основы этиологии, эпидемиологии клещевого энцефалита. Основные клинические проявления. Диагностика, принципы лечения, особенности сестринского ухода, профилактика.

122. Основы этиологии, эпидемиологии сибирской язвы. Основные клинические проблемы пациента. Диагностика, принципы лечения, особенности сестринского ухода, профилактика
123. Основы этиологии, эпидемиологии столбняка. Основные клинические проявления. Лечение, особенности сестринского ухода, профилактика
124. Какие основные принципы ухода и поддержки применяются при уходе за пациентами с деменцией?
125. Какие навыки коммуникации необходимы медицинским сестрам для эффективного взаимодействия с пациентами, страдающими алкогольной зависимостью?
126. Какие методы эмоциональной поддержки могут использовать медицинские сестры для пациентов с аффективными расстройствами, находящимися в состоянии кризиса?
127. Какие меры безопасности и мониторинга применяются при уходе за пациентами с болезнью Альцгеймера, учитывая их склонность к заблуждениям и потере ориентации?
128. Какие меры безопасности необходимо предпринимать при уходе за пациентами с алкогольной зависимостью, чтобы предотвратить возможные осложнения, связанные с интоксикацией или отказом от лечения?
129. Какие основные принципы сестринского ухода применяются при работе с пациентами, страдающими наркоманией?
130. Какие меры безопасности должны соблюдаться при уходе за наркоманами, чтобы предотвратить возможные случаи передачи инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ или гепатит?
131. Какие методы мониторинга и контроля используются сестрами для обеспечения соблюдения режима лечения и предотвращения возможных случаев рецидива у наркоманов?
132. Какие стратегии могут быть использованы для уменьшения риска передозировки у пациентов, принимающих опиоидные препараты, и как сестра может помочь в поддержании безопасного употребления?
133. Какие меры безопасности применяются при уходе за пациентами с шизофренией, учитывая возможные риски насилия или самоповреждения?
134. Какие стратегии коммуникации используются сестрами для эффективного взаимодействия с пациентами, испытывающими делириозные убеждения или галлюцинации?
135. Какие навыки сестринского ухода могут помочь в управлении побочными эффектами лекарственной терапии у пациентов с шизофренией?
136. Какие стратегии сестринского ухода могут способствовать поддержанию режима лечения и соблюдению приема прописанных препаратов у пациентов с шизофренией?
137. Каким образом медицинские сестры могут помогать пациентам с шизофренией в освоении навыков самоуправления и самообслуживания?
138. Как можно определить понятие "алкоголизм", и какие основные характеристики этого состояния?
139. Какие основные признаки болезни Альцгеймера, и как она отличается от естественного процесса старения?
140. Какие основные симптомы неврозов, и какие факторы могут спровоцировать их возникновение?
141. Чем характеризуется депрессивный синдром, и какие основные критерии используются для его диагностики?

142. Как проявляется маниакальный синдром, и какие основные симптомы характерны для этого психического расстройства?
143. Какие методы диагностики и лечения применяются при нарушении памяти, и какие стратегии помогают замедлить прогрессирование этого состояния?
144. Какие признаки характеризуют аффективные расстройства, и как они могут отличаться в зависимости от типа расстройства?
145. Какие клинические признаки алкогольной зависимости могут быть выявлены медицинским персоналом при обследовании пациентов?
146. Особенности участия в лечении пациентов с алкогольной зависимостью, и как обеспечить их правильное введение и контроль?
147. Какие стратегии безопасности применяются при работе с пациентами, страдающими шизофренией, чтобы предотвратить потенциальные конфликты и непредвиденные ситуации?
148. Какие стратегии могут быть использованы сестрами для уменьшения агрессивного поведения у пациентов с деменцией или старческими психозами?
149. Какие методы обучения семейных ухаживающих могут быть рекомендованы медицинским сестрам для обеспечения надлежащего ухода за пациентами с деменцией или алкогольной зависимостью после выписки из стационара?
150. Какие навыки коммуникации и эмпатии важны для сестры при работе с наркозависимыми пациентами, особенно в условиях кризиса или отказа от лечения?
151. Какие психосоциальные подходы могут быть эффективны при работе с наркоманами, направленные на поддержку их реабилитации и социальной реинтеграции?
152. Какие методы сестринского ухода помогают в снижении социальной изоляции и улучшении адаптации пациентов с шизофренией?
153. Какие стратегии сестринского ухода могут способствовать поддержанию режима лечения и соблюдению приема прописанных препаратов у пациентов с шизофренией?
154. Какие меры поддержки и психологической помощи могут предоставлять медицинские сестры для родственников или опекунов пациентов с шизофренией?
155. Какие типы алкогольной интоксикации существуют, и какие особенности проявления симптомов у каждого из них?
156. Какие признаки характеризуют нарушение внимания, и как они могут отличаться в зависимости от возраста пациента?
157. Какие методы диагностики и лечения применяются при нарушении памяти, и какие стратегии помогают замедлить прогрессирование этого состояния?
158. Какие факторы могут способствовать возникновению алкогольной зависимости, и какие методы профилактики используются для предотвращения этого расстройства?
160. Способствующие факторы и симптомы железодефицитной анемии.
161. Принципы лечения и сестринский уход при железодефицитной анемии.
162. Способствующие факторы и симптомы В12-дефицитной анемии.
163. Принципы лечения и сестринский уход при В12-дефицитной анемии.
164. Способствующие факторы и симптомы острого лейкоза.
165. Принципы лечения и сестринский уход при остром лейкозе.
166. Способствующие факторы и симптомы хронического миелолейкоза.
167. Принципы лечения и сестринский уход при хроническом миелолейкозе.
168. Способствующие факторы и симптомы хронического лимфолейкоза.
169. Принципы лечения и сестринский уход при хроническом лимфолейкозе.
170. Способствующие факторы и симптомы ожирения.
171. Принципы лечения и сестринский уход при ожирении.
172. Способствующие факторы и симптомы гипотиреоза.
173. Принципы лечения и сестринский уход при гипотиреозе.

174. Способствующие факторы и симптомы диффузного токсического зоба.
175. Принципы лечения и сестринский уход при диффузном токсическом зобе.
176. Причины и симптомы эндемического зоба.
177. Профилактика эндемического зоба.
178. Способствующие факторы и симптомы сахарного диабета I типа.
179. Способствующие факторы и симптомы сахарного диабета II типа.
180. Причины и симптомы гипогликемического состояния и комы.
181. Оказание помощи при гипогликемическом состоянии и коме.
182. Причины и симптомы диабетической комы.
183. Оказание помощи при диабетической коме.
184. Сестринский уход при сахарном диабете (двигательная активность, диетотерапия, правила инсулинотерапии, самоконтроль).
185. Принципы лечения пациентов с сахарным диабетом I типа.
186. Принципы лечения пациентов с сахарным диабетом II типа.
187. Способствующие факторы и симптомы синдрома диабетической стопы.
188. Принципы лечения и сестринский уход при осложнениях сахарного диабета (диабетическая стопа, нефропатия).
189. Способствующие факторы и симптомы ревматоидного артрита.
190. Принципы лечения и сестринский уход при ревматоидном артрите.
191. Способствующие факторы и симптомы остеопороза.
192. Принципы лечения и сестринский уход при остеопорозе.
193. Способствующие факторы и симптомы остеоартрита.
194. Принципы лечения и сестринский уход при остеоартрите.
195. Определение понятия «реабилитация». Виды и этапы медицинской реабилитации. Оценка последствий болезни (болезнь, травма, дефект – функциональные нарушения – ограничения жизнедеятельности – социальная недостаточность – инвалидность).
196. Понятие инвалидности. Структура инвалидности. Причины инвалидности. Факторы риска развития инвалидности. Проблемы семей, имеющих инвалидов.
197. Принципы организации реабилитационного процесса. Реабилитационная программа. Реабилитационный потенциал. Реабилитационный прогноз.
198. Особенности работы среднего медицинского персонала при проведении медицинской реабилитации пациента. Особенности сестринского процесса в медицинской реабилитации пациентов разных возрастных групп.
199. Основные средства реабилитации: базовые (медикаментозное, хирургическое) лечение, физическая культура, физиотерапия, технические средства реабилитации, психолого-педагогические средства реабилитации. Средства малой (бытовой) реабилитации.
200. Физическая культура и здоровье. Основные средства и составные части физической культуры. Массовая физическая культура, спорт. Адаптивная физическая культура.
201. Лечебная физическая культура. Задачи и методы ЛФК: кинезотерапия, гидрокинезотерапия, механотерапия. Трудотерапия.
202. Способы проведения ЛФК. Основные группы физических упражнений: гимнастические, спортивно-прикладные, игры. Виды режимов двигательной нагрузки. Активный отдых.
203. Понятие о психолого-педагогических средствах реабилитации. Понятие о психологическом консультировании. Понятие о психотерапии.

204. Понятие о социотерапии. Основные направления психосоциальной работы (социотерапия, психокоррекционная работа с пациентом и его окружением, информационно-образовательная работа с инвалидами и обществом)
205. Понятие о сестринском деле в курортологии. Типы санаторно-курортных учреждений. Понятие об адаптации и акклиматизации. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
206. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пульмонологических пациентов. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях органов дыхания.
207. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации кардиологических пациентов. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
208. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
209. Медицинская реабилитация при нарушениях обмена веществ. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пациентов с нарушением обмена веществ. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при нарушениях обмена веществ.
210. Медицинская реабилитация при заболеваниях центральной нервной системы. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях центральной нервной системы.
211. Медицинская реабилитация при заболеваниях периферической нервной системы. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях периферической нервной системы.
212. Медицинская реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
213. Медицинская реабилитация при повреждениях (травмах) опорно-двигательного аппарата. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пациентов с повреждениями (травмами) опорно-двигательного аппарата. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при повреждениях (травмах) опорно-двигательного аппарата.
214. Понятие об ортопедической реабилитации: протезирование, ортезирование. Технические вспомогательные (компенсаторные) средства, применяемые в реабилитологии. Сестринский процесс в ортопедической реабилитологии.

3.3.2.3.3. Практическая часть

Манипуляции по обследованию пациента

1. Измерение температуры тела и регистрация результатов в температурном листе.

- 2.Определение ЧДД и регистрация результатов в температурном листе.
- 3.Определение пульса и регистрация результатов в температурном листе.
- 4.Измерение АД и регистрация результатов в температурном листе.
- 5.Взятие крови из вены для биохимического исследования с помощью вакуумной системы.
- 6.Сбор мочи на общий анализ.
- 7.Сбор мочи по методу Зимницкого.
- 8.Сбор суточной мочи на сахар.
- 9.Подготовка пациента к глюкозотолерантному тесту.
10. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
11. Роль медсестры в подготовке и проведении в стерильной пункции.
12. Измерение роста.
13. Определение массы тела.
14. Определение глюкозы крови экспресс-методом.

На все анализы:

Выписывание направлений на исследование в условиях поликлиники и стационара.

На все инструментальные методы исследования:

Выписывание направлений в условиях поликлиники.

Манипуляции по уходу за пациентом

1. Смена постельного белья.
2. Подача судна.
3. Подача мочеприемника.
4. Внутримышечная инъекция.
5. Внутривенное струйное вливание.
6. Внутривенное капельное вливание.
7. Подкожная инъекция.
8. Набор и введение заданной дозы инсулина.
9. Расчет и разведение антибиотиков.
10. Применение грелки и пузыря со льдом.
11. Постановка согревающего компресса.
12. Подача пациенту увлажненного кислорода. Правила безопасности при работе с кислородом.
13. Дезинфекция предметов ухода и инструментария медицинского назначения.
14. Стерилизация изделий медицинского назначения.
15. Обработка полости рта.
16. Обработка наружных половых органов.
17. Оказание помощи при рвоте. Особенности питания пациентов гематологического профиля при тошноте и рвоте.
18. Методика наворачивания ваты на ватник Воячека;
19. Методика забора маза из носа
20. Закапывание капель, введение мазей в полость носа;
21. Смазывание слизистой оболочки миндалин и задней стенки глотки
22. Методика взятия мазка из зева
23. Санация (промывания) наружного слухового прохода
24. Туалет наружного слухового прохода
25. Введение турунды в наружный слуховой проход
26. Согревающий компресс на ухо
27. Подготовить набор инструментов для задней тампонады носа и ассистировать врачу
28. Приготовить тампон для носоглотки
29. Методика смазывания слизистой оболочки полости носа;
30. Пращевидная повязка на нос.
31. Закапывание капель в ухо
32. Методика взятия мазок из уха

3.3.3. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации, оценки освоения МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля и УП. 04.03 Сестринский уход в хирургии,

3.3.3.1. Теоретические вопросы для комплексного экзамена

(МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля, УП. 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля) 2 к 3с

Раздел акушерство и гинекология:

1. Основные принципы организации акушерско-гинекологической помощи в РФ.
2. Деятельность медицинской сестры в улучшении и сохранении репродуктивного здоровья населения.
3. Анатомия женской репродуктивной системы
4. Физиология женской репродуктивной системы, регуляция менструального цикла
5. Основные методы контрацепции.
6. Определение фертильных дней и дней физиологической стерильности по менструальному календарю.
7. Методы обследования беременной.
8. Методы обследования роженицы.
9. Методы обследования родильницы.
10. Правила сбора общего и акушерско-гинекологического анамнеза.
11. Определение срока беременности.
12. Определение предполагаемой даты родов с учетом последней менструации.
13. Женский таз. Его размеры. Отличия женского таза от мужского.
14. Проведение наружного тазоизмерения.
15. Физиологические изменения в половых органах женщины в период беременности.
16. Физиологические изменения в органах дыхания, мочевого выделения, пищеварения, на коже в период беременности.
17. Положение, позиция, предлежание плода.
18. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда).
19. Проведение аускультации определение частоты сердечных сокращений плода.
20. Предположительные и вероятные признаки беременности.
21. Достоверные признаки беременности.
22. Соответствие размеров матки сроку беременности.
23. Роды. Периоды родов. Их продолжительность у перво-и повторнородящих женщин.
24. Понятие о преждевременном, раннем позднем отхождении околоплодных вод.
25. Признаки отделения плаценты.
26. Способы выведения последа.
27. Первый туалет новорожденного.
28. Физиология послеродового периода.
29. Гестозы беременных. Причины. Классификация.
30. Редкие гестозы беременных.
31. Водянка беременных. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода.
32. Рвота и слюноотделение. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода.
33. Нефропатия беременных. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода.
34. Преэклампсия. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода.
35. Эклампсия. Клиника. Оказание неотложной помощи.
36. Предлежание плаценты. Причины. Основные клинические симптомы. Принципы диагностики и лечения.
37. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины. Основные клинические симптомы. Принципы диагностики и лечение.
38. Послеродовые воспалительные заболевания. Классификация. Общие симптомы.
39. Основные симптомы гинекологических заболеваний.

40. Общие методы обследования гинекологических больных.
41. Основные методы исследования гинекологических больных осмотр наружных половых органов, осмотр при помощи зеркал (влагалищное исследование)
42. Степени чистоты влагалищного мазка. Взятие мазка на бактериологическое исследование. Кольпо-тест.
43. Цитологическое исследование. Цель исследования. Виды исследования. Взятие мазка на цитологию.
44. Зондирование матки. Цель исследования. Набор инструментов.
45. Диагностическое выскабливание. Цель исследования. Набор инструментов. Пайпель-биопсия эндометрия.
46. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Цель исследования. Набор инструментов.
47. Правила измерения базальной температуры, составление ее графической записи.
48. Причины и особенности проявления вульвита у женщин и детей. Сестринский уход у пациенток данной патологией.
49. Причины и особенности проявления бартолинита. Сестринский уход у пациенток с данной патологией.
50. Причины и особенности проявления трихомонадного кольпита (вагинита). Сестринский уход у пациенток с данной патологией.
51. Причины и особенности проявления эндоцервицита. Сестринский уход у пациенток с данной патологией.
52. Причины и особенности проявления эрозии шейки матки. Сестринский уход у пациенток с данной патологией.
53. Бесплодие. Классификация женского бесплодия. Сестринский уход при данной патологии.
54. Нарушение менструального цикла: гиперменструальный синдром (обильные маточные кровотечения).
55. Ювенильные кровотечения (аномальные маточные кровотечения в пубертатном периоде). Причины, клинические проявления. Особенности сестринского ухода при данной патологии.
56. Неотложная помощь при маточном кровотечении.
57. Нарушения менструального цикла: гипоменструальный синдром (аменорея, олигоменорея).
58. Климактерические кровотечения. Причины, клинические проявления. Особенности сестринского ухода при данной патологии.
59. Аменорея. Классификация. Сестринский уход при данной патологии.
60. Причины, способствующие факторы, особенности проявления кист яичников. Сестринский уход при данной патологии.
61. Причины, способствующие факторы, особенности проявления рака тела матки. Сестринский уход при данной патологии.
62. Причины, способствующие факторы, особенности проявления кистом яичников. Сестринский уход при данной патологии.
63. Причины, способствующие факторы, особенности проявления миомы матки. Сестринский уход при данной патологии.
64. Причины, способствующие факторы, особенности проявления рака шейки матки. Сестринский уход при данной патологии.
65. Причины, способствующие факторы, особенности проявления рака яичников. Сестринский уход при данной патологии.
66. Подготовка гинекологических больных к влагалищной операции.
67. Подготовка гинекологических больных к полостной операции.
68. Причины, способствующие факторы, клинические проявления при внематочной беременности. Сестринский уход при данной патологии. Неотложная помощь.
69. Причины, способствующие факторы, клинические проявления при самопроизвольном аборте. Сестринский уход при данной патологии. Неотложная помощь.

Раздел хирургия:

1. Организация хирургической помощи в РФ.
2. Хирургическое отделение поликлиники, структура, организация работы.
3. Дневной стационар поликлиники, его функции, задачи
4. Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля.
5. Принципы организации работы хирургического отделения медицинской организации.
6. Источники и пути передачи хирургической инфекции.
7. Методы профилактики экзогенной (воздушно-капельной, контактной, имплантационной) хирургической инфекции
8. Методы профилактики эндогенной хирургической инфекции.
9. Организационные мероприятия по профилактике воздушно-капельной инфекции.
10. Асептика: определение, цели. Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.
11. Деконтаминация и стерилизация хирургических инструментов.
12. Хирургическая обработка рук. Обработка операционного поля.
13. Методы контроля стерильности.
14. Антисептика: определение, цели. Виды антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая).
15. Дренирование: определение, виды дренирования и дренажей, сестринский уход.
16. Химическая антисептика. Основные антисептические и дезинфицирующие средства, используемые в отделениях хирургического профиля, способы их применения.
17. Отходы хирургического отделения, правила сбора и утилизации отходов.
18. Виды обезболивания. Виды общего обезболивания. Препараты, используемые для наркоза.
19. Виды местной анестезии. Препараты, используемые для местной анестезии.
20. Подготовка пациента к местной анестезии, наркозу.
21. Возможные осложнения общего обезболивания и местной анестезии, их профилактика.
22. Премедикация: определение, цели, лекарственные препараты.
23. Новокаиновые блокады: виды, оснащение, роль медсестры в проведении.
24. Определение понятий «десмургия», «повязка», «перевязка». Виды повязок (мягкие, твёрдые).
25. Виды мягких повязок (по цели наложения, по способу закрепления перевязочного материала). Виды специальных повязок.
26. Виды бинтов, их маркировка. Типы бинтовых повязок.
27. Правила наложения мягких повязок, возможные осложнения. Критерии правильно наложенной мягкой повязки.
28. Понятие о ранах. Классификация ран. Понятие об операционной ране.
29. Клинические признаки ран. Фазы течения раневого процесса.
30. Виды заживления ран. Швы, накладываемые на рану.
31. Осложнения ран, методы диагностики, принципы местного и общего лечения.
32. Доврачебная помощь при ранениях. Профилактика раневых осложнений.
33. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами.
34. Первичная хирургическая обработка ран, туалет ран.
35. Принципы лечения гнойных ран.
36. Предоперационный период: цели и задачи. Виды хирургических операций.
37. Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной).
38. Обследование пациента в предоперационном периоде. Роль дополнительных методов обследования для оценки функционального состояния органов и систем организма пациента.
39. Психологическая и непосредственная подготовка пациента к плановой и экстренной операции.
40. Интраоперационный период: цели и задачи. Правила работы в операционной. Положение пациента на операционном столе при различных операциях.

41. Хирургическая операция, виды операций, этапы хирургической операции.
42. Классификация хирургического инструментария. Техника безопасности при работе с инструментами. Правила подачи инструментов врачу.
43. Функциональные обязанности операционной медицинской сестры.
44. Послеоперационный период: цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода.
45. Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом. Оценка функционального состояния органов и систем организма пациента в послеоперационном периоде.
46. Лечебное питание в послеоперационном периоде.
47. Осложнения раннего и позднего послеоперационного периода, профилактика осложнений.
48. Определение хирургической инфекции, классификация, стадии воспалительного процесса.
49. Пути распространения хирургической инфекции.
50. Клинические проявления (местные и общие) хирургической инфекции.
51. Возможные осложнения хирургической инфекции, методы диагностики.
52. Принципы местного и общего лечения хирургической инфекции.
53. Профилактика хирургической инфекции.
54. Инфекции мягких тканей. Участие медицинской сестры в уходе за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др.
55. Сестринский уход за пациентами при различных видах хирургической инфекции в периоперативном периоде.
56. Особенности сестринского ухода при анаэробной инфекции.
57. Нарушения периферического кровообращения: острые и хронические. Синдром омертвения.
58. Факторы риска, причины вызывающие нарушения периферического кровообращения.
59. Специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей.
60. Основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей, возможные осложнения, принципы лечения, профилактика.
61. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при остром нарушении кровообращения конечностей. Профилактика тромбозов различной этиологии.
62. Организация и оказание сестринской помощи при заболеваниях сосудов нижних конечностей в периоперативном периоде.
63. Определение понятий «опухоль», «онкология», «предраковые состояния»,
64. Теории канцерогенеза, факторы риска возникновения новообразований. Ранние признаки опухолей.
65. Виды опухолей. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей.
66. Виды дополнительных методов исследования в онкологии и их значение в диагностике опухолей.
67. Принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей.
68. Участие медицинской сестры в выявлении, лечении и профилактике осложнений, связанных с применением специальных методов лечения.
69. Психологические и этические аспекты деятельности медицинской сестры при уходе за онкологическими пациентами.
70. Паллиативная помощь онкологическим больным.
71. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. Оказание сестринской помощи при хронической боли.
72. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот».
73. Острые воспалительные заболевания органов брюшной полости (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, перитонит), этиология, клиника, методы

- диагностики, возможные осложнения, принципы лечения.
74. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при острых заболеваниях органов брюшной полости.
 75. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости в периоперативном периоде.
 76. Невоспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости (грыжи, кишечная непроходимость), этиология, факторы риска, клиника, методы диагностики и принципы лечения, возможные осложнения, особенности сестринского ухода.
 77. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями прямой кишки (трещина заднего прохода, геморрой, парапроктит, выпадение прямой кишки, рак). Причины, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, возможные осложнения, особенности сестринского ухода в периоперативном периоде.
 78. Технические средства реабилитации пациентов с кишечной стомой.
 79. Травмы, заболевания, аномалии и пороки развития мочеполовой системы, заболевания половых органов мужчины (наружных половых органов, предстательной железы).
 80. Причины, факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, профилактика, принципы лечения заболеваний МВС.
 81. Специальные методы исследования при заболеваниях МВС.
 82. Сестринский уход за пациентами в периоперативном периоде при повреждениях и заболеваниях мочевыделительной системы.
 83. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при травмах и заболеваниях мочевыделительной системы.

3.3.3.2. Практическая часть для комплексного экзамена (МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля, УП. 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля) 2 к 3с

Акушерство и гинекология

Перечень манипуляций:

1. Степени чистоты влагалищного мазка. Взятие мазка на бактериологическое исследование.
2. Кольпо-тест, проведение
3. Цитологическое исследование. Виды исследования. Взятие мазка на цитологию.
4. Зондирование матки. Набор инструментов.
5. Диагностическое выскабливание. Набор инструментов.
6. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Набор инструментов.
7. Проведение наружного тазоизмерения (на фантоме)
8. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда) (на фантоме)
9. Оказание акушерского пособия (на фантоме)
10. Способы выведения последа (на фантоме)
11. Первичный туалет новорожденного (на фантоме)

Хирургия

Перечень манипуляций:

1. Изготовить перевязочный материал (шарик, салфетку, турунду).
2. Подготовить хирургическое бельё, перевязочный материал, инструменты к стерилизации. Произвести универсальную укладку бикса.
3. Произвести видовую укладку бикса.
4. Провести гигиеническую обработку рук.
5. Провести хирургическую обработку рук кожным антисептиком и надеть стерильные перчатки.
6. Облачиться в стерильный халат и перчатки перед операцией.

7. Надеть стерильный халат и перчатки на хирурга.
8. Подготовить стерильный инструментальный столик.
9. Подготовить оснащение для проведения инфильтрационной анестезии, новокаиновых блокад.
10. Техника применения пузыря со льдом.
11. Наложить эластический бинт на нижнюю конечность.
12. Наложить повязку «чепец».
13. Наложить повязку на нос и подбородок.
14. Наложить повязку на оба глаза.
15. Наложить крестообразную повязку на затылок.
16. Наложить косыночную повязку для иммобилизации верхней конечности.
17. Наложить повязку «Дезо».
18. Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
19. Наложить повязку локтевой и коленный суставы.
20. Наложить повязку на лучезапястный сустав.
21. Наложить повязку «варежка» на кисть.
22. Наложить спиральную и колосовидную повязки на палец.
23. Наложить Т-образную повязку на промежность.
24. Наложить повязку на обе молочные железы.
25. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
26. Наложить колосовидную повязку на тазобедренный сустав.
27. Наложить повязку на голеностопный сустав.
28. Наложить повязку на культю.
29. Наложить повязку на живот.
30. Наложите повязку на культю.
31. Наложите повязку на грудную клетку.
32. Подготовьте кожные покровы к операции и проведите бритьё кожи предоперационное.
33. Проведите контроль предстерилизационной обработки инструментов.
34. Осуществите дезинфекцию и ПСО хирургических инструментов после проведения перевязки.
35. Составьте набор инструментов для аппендэктомии.
36. Осуществите уход за назогастральным зондом.
37. Осуществите уход за гастростомой.
38. Проведите туалет операционной раны, наложите лейкопластырную повязку.
39. Составьте набор инструментов для трахеостомии.
40. Осуществите снятие узловых кожных швов с операционной раны.
41. Наложите суспензорий на мошонку.
42. Составьте набор инструментов для ПХО раны.
43. Составьте набор инструментов для плевральной пункции.
44. Составьте набор инструментов для лапароцентеза.
45. Составьте набор инструментов для люмбальной пункции.
46. Составьте набор инструментов для плевральной пункции.
47. Составьте набор инструментов для скелетного вытяжения.
48. Произведите постановку очистительной клизмы.
49. Помощь врачу при проведении экстренной специфической профилактики столбняка.
50. Произведите постановку газоотводной трубки.
51. Подготовьте набор инструментов для наложения и снятия швов. Произведите снятие швов с раны.
52. Подготовьте операционное поле к операции у данного пациента. Обработка операционного поля по Гроссигу-Филончикову.
53. Осуществите в/м введение цефобита 1г. Осуществите разведение антибиотика и набор в шприц заданной дозы.
54. Определите риск образования пролежней по шкале Ватерлоу у пациента. Проведите мероприятия по профилактике пролежней.

55. Информировать пациента об особенностях подготовки к диагностическим вмешательствам в периоперативном периоде: ирригоскопии, ректоскопии, колоноскопии, ФГДС, цистоскопии, урографии, ангиографии, УЗИ органов брюшной полости, мочевого пузыря. Выпишите направление.
56. Информировать пациента об особенностях подготовки к лабораторным исследованиям: ОАК, ОАМ, биохимические анализы крови. Выпишите направление.
57. Произведите смену калоприемника пациенту с колостомой.
58. Произведите катетеризацию мочевого пузыря.
59. Осуществите уход за постоянным мочевым катетером.
60. Произведите постановку назогастрального зонда.
61. Осуществите уход за назогастральным зондом.
62. Осуществите применение грелки пациенту на поясничную область.
63. Осуществите подсчет пульса, ЧДД пациенту в послеоперационном периоде.
64. Осуществите измерение АД пациенту в послеоперационном периоде.

3.3.3.3. Задачи для промежуточной аттестации в форме комплексного экзамена (МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля, УП. 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля) 2 к 3с

Вариант 1

В экстремальной ситуации (в поезде) женщина родила живого ребенка. При родах присутствовала медицинская сестра. Послед самостоятельно отделился и вышел. Кровопотеря составила приблизительно 250-300 мл. Женщина жалуется на усталость, волнуется за своего ребенка.

Объективно: кожные покровы розовые, пульс 74 уд. в мин. На подкладной пеленке обильные кровянистые выделения алого цвета. При осмотре последа дефектов не выявлено.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние родильницы.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наружного массажа матки.

Вариант 2

В приемный покой гинекологического отделения доставили женщину с предварительным диагнозом: остро прервавшаяся внематочная беременность.

Жалуется на головокружение, слабость, потемнение в глазах, боли внизу живота.

Внезапные острые боли внизу живота появились в момент обследования в женской консультации по поводу задержки менструации.

Объективно: состояние тяжелое, лицо бледное, холодный пот, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 100 уд/мин.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Подготовьте набор инструментов для проведения пункции заднего свода влагалища.

Вариант 3

К цеховой медицинской сестре обратилась женщина с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, мажущие кровянистые выделения.

Анамнез: состоит на учете в женской консультации по поводу беременности. Срок беременности 12 недель.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые, АД 120/80 мм рт.ст. Пульс 72 удара в мин. Живот участвует в акте дыхания, мягкий, при пальпации безболезненный.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние беременной.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Составьте тезисы беседы с беременной о влиянии вредных факторов на плод.

Вариант 4

Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату к пациентке, прооперированной по поводу острого аппендицита четыре дня тому назад. На фоне полного стихания болей у нее вновь появились дергающие боли в области послеоперационной раны. При осмотре – края раны отечны, гиперемированы. Повязка обильно промокла гнойно-геморрагическим отделяемым. Температура тела 38°C, пульс 90 ударов в минуту, А/Д 120/80 мм.рт.ст., Ч.Д.Д. 20 в мин.

Задания:

1. Назовите осложнение, развившееся у пациентки и его причину.
2. Определите настоящие проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
4. Дайте рекомендации по режиму и диете.

Выполните инструментальную перевязку операционной раны, снятие кожных швов.

Вариант 5

В хирургическое отделение поступила больная с жалобами на боль в животе, больше в правой половине, которая держится в течение суток. При осмотре общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, температура 38,5°C, разлитая болезненность при пальпации живота, положительный симптом Щёткина-Блюмберга. Врач установил диагноз острый аппендицит и отдал распоряжение готовить пациентку к экстренной операции. При общении с пациенткой медицинская сестра выяснила, что больная отказывается от операции, так как считает, что боль самостоятельно исчезнет.

Задания

1. Сформулируйте настоящие проблемы пациентки, выделите приоритетную
2. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией
3. Составьте план предоперационной подготовки пациентки
4. Информировать пациентку о режиме питания и диете после аппендэктомии
5. Составьте набор инструментов для аппендэктомии

Вариант 6

В послеоперационной палате находится пациент с диагнозом «ущемленная правосторонняя паховая грыжа». Состояние после герниопластики. Больной жалуется на умеренные боли в области операционной раны и внизу живота. При осмотре медицинская сестра выявила: температура 37,3°C, пульс 80 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, А/Д 130/80 мм рт. ст. Пациент самостоятельно не мочился в течение четырех часов.

Задания

1. Сформулируйте настоящие проблемы пациента, выявите приоритетную.
2. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Выпишите направление на общий анализ крови.
4. Информировать пациента о режиме питания и диете после грыжесечения.
5. Выполните катетеризацию мочевого пузыря

Вариант 7

В отделении гнойной хирургии находится больная с диагнозом «облитерирующий атеросклероз левой нижней конечности. Влажная гангрена левой стопы». Жалобы на боль в левой нижней конечности. Боится операции. При осмотре левая стопа отечна, бледная, пульсация на тыле стопы не определяется. Имеется участок с пузырями, заполненными геморрагическим содержимым, в центре – мокнущая поверхность со зловонным запахом. Общее состояние средней тяжести, пульс 100 ударов в мин., слабого наполнения, А/Д 110/60 мм рт. ст., температура 38,8°C, олигурия.

Задания

1. Сформулируйте настоящие проблемы пациентки, выделите приоритетную
2. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией
3. Выпишите направление на общий анализ мочи
4. Информировать пациента о режиме питания и диете.
5. Наложите повязку на стопу и голень.

Эталоны ответов:

1.

1. В экстремальной ситуации у беременной произошли преждевременные роды.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- роды произошли вне стационара;
- ранний послеродовой период;
- кровянистые выделения из половых путей.

2. Алгоритм действий медсестры:

- сообщить бригадире железнодорожного состава о необходимости вызова по радиации бригады скорой помощи к ближайшей станции, с целью экстренной транспортировки в родильный дом;
- успокоить родильницу, придать удобное положение, убрать послед, пеленки, по возможности обтереть грязные участки тела, укрыть одеялом с целью создания благоприятной обстановки;
- периодически производить наружный массаж матки, наблюдать за выделениями из половых путей с целью предотвращения кровотечения;
- положить на низ живота груз, при возможности холод, с целью профилактики кровотечения;
- наблюдать за состоянием беременной, периодически определять пульс с целью контроля состояния.

3. Студент демонстрирует на муляже технику наружного массажа матки. Пальпаторно определяются дно матки и кистью правой руки совершает круговые движения, массируя матку. При этом студент должен наблюдать за выделениями из половых путей (Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7384-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный).

2.

1. В результате остро прервавшейся внематочной беременности у женщины возникло внутреннее кровотечение.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- головокружение, слабость, потемнение в глазах;
- АД 80/50 мм рт.ст., пульс 100 уд/мин.;
- бледность лица, холодный пот.

2. Алгоритм действий медсестры:

- вызвать дежурного врача по телефону для подтверждения диагноза и оказания неотложной помощи,
- придать больной горизонтальное положение, опустить головной конец кровати с целью предупреждения гипоксии мозга;
- положить на низ живота пузырь со льдом с целью уменьшения кровотечения;
- определить АД и пульс, наблюдать за состоянием женщины до прихода врача с целью контроля состояния.

3. Студент демонстрирует подготовку набора инструментов для пункции заднего свода влагалища: ватные шарики, перчатки, флакон с 70% спиртом, пинцет, ложкообразное зеркало, пулевые щипцы, шприц, длинная игла (Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в

акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7384-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный).

3.

1. Женщине угрожает прерывание беременности.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- схваткообразные боли внизу живота;
- мажущие кровянистые выделения.

2. Алгоритм действий медсестры:

- вызвать скорую помощь с целью экстренной транспортировки в гинекологический стационар;
- уложить беременную на кушетку с целью создания физического покоя;
- периодически определять пульс, АД, наблюдать, за женщиной до прибытия врача, с целью контроля состояния.

3. Студент демонстрирует способность общения с беременными, грамотно и доступно объясняет влияния вредных факторов (наркотики, алкоголь, курение, лекарственные средства) на плод (Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7384-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный).

4.

1. У пациентки послеоперационное осложнение со стороны раны – нагноение операционной раны.

Причина – вторичное инфицирование раны.

Информация, позволяющая заподозрить осложнение:

- дергающая боль в области раны
- отек и гиперемия краев раны
- повышение температуры тела

Подтверждение данного осложнения – клинический анализ крови (лейкоцитоз)

2. Проблемы пациентки

Настоящие:

1. Лихорадка
2. Дергающая боль в операционной ране
3. Покраснение и отек краев раны

Приоритетная проблема – дергающая боль, отек и покраснение краев раны

3. Цель – снять явления воспаления в операционной ране, уменьшить боль

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Пригласить врача	- получение назначений
2.	Обеспечить асептическое окружение в перевязочном кабинете.	- профилактика вторичного инфицирования раны
3.	Совместно с врачом выполнение инструментальной перевязки: обработать края раны кожным антисептиком, снять швы, эвакуировать гной, промыть антисептиком, ввести дренаж, наложить повязку с гипертоническим раствором хлорида натрия.	- хирургическая обработка раны гнойной раны
4.	Проведение курса антибиотикотерапии по назначению врача	- проведение этиологического лечения хирургической инфекции

5.	Обеспечение наблюдения за пациентом (измерение пульса, А/Д, ЧДД, состояния повязки и раны)	- контроль состояния пациентки
----	--	--------------------------------

Оценка: боль уменьшилась, явления воспаления стихли. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Введ. 12.10.2020.

5. Обучающийся выполняет манипуляцию согласно алгоритму на фантоме. Выполняет перевязку гнойной раны в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартиформ, 2015.

5.

1. Настоящие проблемы пациентки:

1. боль в животе
2. лихорадка
3. страх перед предстоящей операцией
4. ограничение двигательной активности из-за боли
5. дефицит самообслуживания

Приоритетная проблема – страх перед предстоящей операцией

2. Цель – пациентка преодолет страх перед операцией в течение предоперационного периода

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Проведение индивидуальной беседы с пациенткой о необходимости операции	- право пациентки на информацию
2.	Информирование пациентки о плане предоперационной подготовки:	- профилактика возможных осложнений во время и после операции
3.	диагностическом этапе и непосредственной подготовке	
4.	Беседа с пациенткой о её страхах и волнениях	- обеспечение психологической подготовки перед операцией
	Проведение индивидуальной беседы с родственниками о моральной поддержке	
	Применение методов отвлечения и релаксации, сенсорного информирования	
	Оценка цели	- пациентка согласна на операцию

3. План подготовки пациентки к экстренной операции по назначению врача

1. Термометрия, измерение А/Д, пульса, ЧДД
2. Общий анализ крови, мочи, биохимические исследования
3. Определение группы крови и резус-фактора
4. Частичная санитарная обработка передней брюшной стенки
5. Бритьё кожи предоперационное
6. Короткая премедикация.

Оценка – пациентка дала согласие на операцию, подготовлена к экстренной операции. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным

питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020

5. Обучающийся составляет набор инструментов согласно алгоритму. Алешкина М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций : учебное пособие для спо / М. Ю. Алешкина, М. Б. Ханукаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 41 с. — ISBN 978-5-8114-9221-3.

6.

1. Настоящие проблемы пациента:
 1. Умеренная боль в области операционной раны и животе
 2. Лихорадка
 3. Острая задержка мочи
 Приоритетная проблема – острая задержка мочи.
2. Цель – пациент опорожнит мочевой пузырь в течение 20 мин.

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Изоляция пациента (ширма), включение крана с водой, переливание воды из сосуда в сосуд	- вызов рефлекторного мочеиспускания
2.	При отсутствии эффекта - приглашение врача	- получение рекомендаций и назначений
3.	Создание асептического окружения.	- профилактика инфицирования мочевого пузыря
4.	Приготовление оснащения и проведение катетеризации катетером Нелатона по назначению врача.	- опорожнение мочевого пузыря
4.	Ежедневный контроль мочеиспускания.	- наблюдение за пациентом

Оценка – боль в животе уменьшилась, мочевой пузырь опорожнён. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020

5. Обучающийся выполняет манипуляцию на фантоме согласно алгоритму. Демонстрирует катетеризацию мочевого пузыря в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015.

7.

1. Настоящие проблемы пациента:
 1. боль в области левой стопы
 2. нарушение целостности кожи (влажная гангрена)
 3. лихорадка
 4. олигурия
 5. страх перед предстоящим лечением
 6. дефицит самоухода
 7. ограничение двигательной активности

Приоритетная проблема – боль в левой стопе, нарушение целостности кожи (влажная гангрена)

Цель – уменьшить боль в левой стопе в течение 2-3 дней, перевод влажного некроза в сухой

№ п/п	Планирование	Мотивация
-------	--------------	-----------

1.	Введение обезболивающих средств по назначению врача	- уменьшение боли
2.	Ежедневные инструментальные перевязки (промывание раны 3% раствором перекиси водорода, дренирование, повязки с водными растворами антисептиков)	- перевод влажного некроза в сухой
3.	Обеспечение положения левой нижней конечности на шине Беллера	- создание функционального покоя
4.	Введение антибиотиков по назначению врача	- проведение антибактериального лечения
5.	Проведение инфузионной и дезинтоксикационной терапии	- обеспечение выполнения назначений врача
6.	Ассистирование врачу при постановке постоянного катетера Фоллея	- контроль функции МВС
7.	Уход за постоянным мочевым катетером.	- профилактика инфицирования МВС
8.	Наблюдение за состоянием пациента (измерение А/Д, пульса, ЧДД, температуры тела, количества введенной и выведенной жидкости и др.).	- своевременное выявление осложнений

Оценка – боль в области левой стопы уменьшилась. Цель достигнута.

3. Обучающийся выписывает направление на ОАМ.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020.

5. Обучающийся выполняет манипуляцию на фантоме согласно алгоритму. Накладывает повязку, в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015.

УП. 04.03. (см. 4.3.3)

3.4 Критерии оценивания

3.4.1 Критерии оценивания теоретического компонента:

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

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

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

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

3.4.2 Критерии оценки выполнения проблемно-ситуационного задания

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

3.4.3 Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

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

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

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

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования режима инфекционной безопасности, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

4. Контроль приобретения практических умений по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Проверяемые умения:

- проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
 - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
 - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
 - введение питательных смесей через рот (сипинг);
 - хранение питательных смесей;
 - зондирование желудка, промывание желудка;
 - применение грелки, пузыря со льдом;
 - наложение компресса;
 - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
 - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
 - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
 - оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме;
 - осуществление ухода за интестинальным зондом;
 - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
 - осуществление ухода за дренажом;
 - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
 - постановку очистительной клизмы;
 - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
 - оказание пособия при недержании кала;
 - постановку сифонной клизмы;
 - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
 - осуществление ухода за мочевым катетером;
 - осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
 - оказание пособия при недержании мочи;
 - катетеризацию мочевого пузыря;
 - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
 - введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
 - катетеризацию периферических вен;
 - внутривенное введение лекарственных препаратов;

- - внутривенное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- - осуществление ухода за сосудистым катетером;
- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;
- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
- осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
- выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
- оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
- разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
- оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

4.1. Типовые задания для контроля приобретения практических умений

- выявить факторы риска развития пролежней и продемонстрировать мероприятия профилактики пролежней на фантоме;
- провести оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли на статисте;
- осуществить кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд на фантоме;
- осуществить установку назогастрального зонда и продемонстрировать уход за назогастральным зондом на фантоме;

- осуществить промывание желудка на фантоме;
- осуществить применение грелки, пузыря со льдом на фантоме;
- осуществить наложение компресса на статистику;
- осуществить уход за дренажом на фантоме;
- осуществить постановку очистительной клизмы на фантоме;
- осуществить постановку газоотводной трубки на фантоме;
- осуществить уход за мочевым катетером на фантоме;
- осуществить уход за сосудистым катетером на фантоме;
- провести транспортную иммобилизацию на статистике соответствии с предложенной ситуацией;
- осуществить наложение мягкой повязки на статистику соответствии с предложенной ситуацией

4.2. Контроль приобретения практических умений. Оценка по учебной практике

4.2.1. Общие положения

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

Оценка по производственной практике выставляется на основании характеристики профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

4.3. Учебная практика

4.3.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения МДК 04.01.

Общий уход за пациентами

4.3.1. 1. Требования к освоению УП.04.01 Общий уход за пациентами

Таблица 8

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на учебной практике, требования к их выполнению и/или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; • проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; • получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей); • проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; • проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов,	Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права при всех видах профессиональных коммуникаций. Взаимодействие в интересах пациента с участниками лечебно-диагностического процесса. Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. Мытье рук, использование средств защиты. Осуществление транспортировки и сопровождения пациента различными способами. Использование современных вспомогательных средств перемещения пациента в пространстве Предание пациенту положения	- дневник практики; - манипуляционный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики

полоскание полости рта, обработка глаз, носа, наружного слухового прохода); • оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; • обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; • кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; • получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви; • осуществления смены нательного и постельного белья; • размещения и перемещения пациента в постели; • осуществления транспортировки и сопровождения пациента; • оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; • наблюдения за функциональным состоянием пациента; • оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. уметь: • согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов; • рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; • использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса	Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе. Смена нательного и постельного белья. Осуществление полной и частичной санитарной обработки. Уход за кожей и слизистой пациента. Осуществление утреннего туалета Ведение медицинской документации. Регистрация полученных показателей. Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права при всех видах профессиональных коммуникаций. Мытье рук, использование средств защиты. Осуществление смены мочеприемника. Применение различных мочеприемников. Осуществление ухода за постоянным мочевым катетером. Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприемником. Осуществление смены калоприемника. Осуществление ухода за стомированными пациентами. Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. Осуществление ухода за кожей и естественными складками тяжелообольного пациента. Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу, Нортон. Уход за пациентом согласно отраслевому стандарту. Использование современных средств ухода при риске развития пролежней.	
---	---	--

опасности; • правильно применять средства индивидуальной защиты; • производить гигиеническую обработку рук; • оказывать первую помощь; • производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; • применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; • поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; • обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках; • использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; • производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; • правильно применять средства индивидуальной защиты; • получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей); • использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; • размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; • создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; • измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; • определять основные показатели функционального	Составление плана мероприятий по профилактике пролежней. Ведение медицинской документации Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. Мытье рук, использование средств защиты. Постановка послабляющих, лекарственных клизм. Постановка очистительных клизм. Постановка газоотводной трубки. Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. Мытье рук, использование средств защиты. Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. Кормление пациента с помощью назогастрального зонда, уход за ним. Кормление через гастростому, уход за кожей вокруг гастростомы. Обучение пациента (родственников) основным принципам лечебного питания Приготовление и применение пузыря со льдом, грелки. Приготовление и применение холодного, горячего и согревающего компрессов. Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. Мытье рук, использование средств защиты Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. Измерение температуры тела на коже и слизистых. Исследование пульса, характеристики пульса. Измерение артериального давления. Исследование дыхания, характеристики	
---	--	--

состояния пациента; • измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); • информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; • оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; • оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; • использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом; • оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; • кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; • выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнения; • получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви; • производить смену нательного и постельного белья; • осуществлять транспортировку и сопровождение пациента; • доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации.	дыхания. Составление плана сестринских вмешательств при лихорадке. Ведение медицинской документации	
---	--	--

4.4.1.2. Манипуляционный лист учебной практики УП.04 МДК 04.01 Общий уход за пациентом

<i>№</i>	<i>Виды выполненных работ</i>	<i>Миним. кол-во</i>
1.	Осуществление санитарной обработки пациентов	3
2.	Транспортировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носилках и перекладывание пациента	6
3.	Перемещение пациента в кровати и вне кровати	4
4.	Помощь пациенту при ходьбе	3
5.	Использование специальных средств для размещения и перемещения пациента в постели	4
6.	Проведение антропометрии: - рост	2

	- вес	2
	- объем грудной клетки	2
7.	Проведение термометрии	3
8.	Подсчет частоты дыхательных движений	8
9.	Подсчет пульса	3
10.	Измерение артериального давления	3
11.	Заполнение температурного листа	2
12.	Подача судна и мочеприемника	2
13.	Приготовление постели тяжелобольному пациенту	1
14.	Пользование функциональной кроватью	1
15.	Смена нательного и постельного белья	2
16.	Проведение гигиенических мероприятий в постели	1
17.	Осуществление утреннего туалета пациента	1
18.	Проведение подмывания пациента	1
19.	Профилактика пролежней	1
20.	Осуществление ухода за ушами, глазами, волосами, полостью рта, носа, ногтями	6
21.	Постановка газоотводной трубки	2
22.	Постановка всех видов клизм:	
	- очистительная	1
	- сифонная	1
	- масляная	1
	- гипертоническая	1
	- лечебная	1
	- контрастная	1
	- питательная	1
23.	Кормление пациентов в постели	1
24.	Применение пузыря со льдом	2
25.	Применение грелки	2
26.	Применение компрессов	1
27.	Смена мочеприемника и калоприемника	2

4.3.1.3. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики УП.04.01 Общий уход за пациентами

См. п. 3.3.1 Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме комплексного экзамена МДК.04.01 Общий уход за пациентами 1к.2с

4.3.2. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения МДК.04.02

Часть 2. Сестринский уход в терапии 1к 2с

4.3.2. 1.Требования к освоению Сестринский уход в терапии 1к 2с

Таблица 9

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на учебной практике, требования к их выполнению и/ или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
проводить оценку функциональной активности и	Подготовка пациента к клиническим, биохимическим исследованиям крови	- дневник практики; - манипуляционный лист, с указанием

самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявлять факторы риска падений, развития пролежней; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелообольного пациента через рот; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - постановку очистительной клизмы; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при	Взятие крови из вены Обработка рук гигиеническим способом Обучение пациента технике сбора мочи для исследования на общий анализ, пробу Нечипоренко, Зимницкого и др. Обучение пациента технике сбора мокроты на исследование. Подготовка к рентгенологическим методам исследования органов пищеварения Подготовка к УЗИ органов брюшной полости Подготовка к эндоскопическим исследованиям органов пищеварения Термометрия общая. Измерение АД. Заполнение температурного листа. Расчет и разведение антибиотиков. Выполнение внутримышечных инъекций. Применение грелки и пузыря для льда. Уход за кожей и слизистыми пациента. Подготовка набора инструментов и пациента для проведения плевральной пункции Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Измерение частоты дыхания. Выполнение пикфлоуметрии. Выполнение пульсоксиметрии. Постановка горчичников. Применение карманных ингаляторов различных типов. Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер. Выполнение оксигенотерапии. Осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при приступе бронхиальной астмы. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Техника снятия ЭКГ Измерение АД. Взятие крови из вены с помощью вакуумных систем Применение оксигенотерапии Осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером.	количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики
---	--	--

мочеиспускании тяжелобольного пациента; - оказание пособия при недержании мочи; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; — проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; — собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; — проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; — обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих	Выполнение подкожных инъекций. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при гипертоническом кризе, приступе стенокардии, остром инфаркте миокарда и его осложнениях. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Приготовление постели. Смена постельного белья. Смена нательного белья. Подача судна и мочеприемника. Уход за кожей и слизистыми пациента. Кормление пациента в постели. Профилактика пролежней Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Применение перчаток при осуществлении медицинских манипуляций. Выполнение внутримышечных инъекций. Выполнение внутривенных инъекций. Заполнение системы для внутривенного вливания. Выполнение внутривенных капельных вливаний. Уход за периферическим венозным катетером Сбор и утилизация медицинских отходов классов А и В	
---	--	--

лекарственных препаратов; – осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; – выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.		
---	--	--

4.3.2.2. Манипуляционный лист учебной практики УП.04 МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии 1к 2с

<i>№</i>	<i>Виды выполненных работ</i>	<i>Миним. кол-во</i>
1.	Подготовка пациента к клиническим, биохимическим исследованиям крови	3

2.	Взятие крови из вены	3
3.	Обучение пациента технике сбора мочи для исследования на общий анализ, пробу Нечипоренко, Зимницкого и др.	3
4.	Обучение пациента технике сбора мокроты на исследование.	2
5.	Подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования органов пищеварения органов пищеварения, УЗИ органов брюшной полости	4
6.	Термометрия общая.	3
7.	Измерение АД, ЧДД, пульса	4
8.	Заполнение температурного листа.	3
9.	Расчет и разведение антибиотиков.	2
10.	Применение грелки и пузыря для льда.	2
11.	Уход за кожей и слизистыми пациента.	5
12.	Подготовка набора инструментов и пациента для проведения плевральной пункции	1
13.	Применение карманных ингаляторов различных типов.	4
14.	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер.	2
15.	Выполнение оксигенотерапии.	2
16.	Осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером.	2
17.	Выполнение пикфлоуметрии.	2
18.	Выполнение пульсоксиметрии.	2
19.	Постановка горчичников.	2
20.	Техника снятия ЭКГ	3
21.	Приготовление постели.	3
22.	Смена постельного белья.	3
23.	Смена нательного белья.	3
24.	Подача судна и мочеприемника.	3
25.	Уход за кожей и слизистыми пациента.	2
26.	Кормление пациента в постели.	2
27.	Профилактика пролежней	2
28.	Обработка рук гигиеническим способом	10
29.	Применение перчаток при осуществлении медицинских манипуляций.	10
30.	Выполнение внутримышечных инъекций.	3
31.	Выполнение внутривенных инъекций.	3
32.	Заполнение системы для внутривенного вливания.	3
33.	Выполнение внутривенных капельных вливаний.	3
34.	Уход за периферическим венозным катетером	2
35.	Сбор и утилизация медицинских отходов классов А и В.	10
36.	Составление памяток для пациентов	2

4.3.2.3. Контроль и оценка результатов освоения учебной практики УП.04.02

Сестринский уход в терапии 1к 2с

См. п. 3.3.2.1.1 Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме комплексного дифференцированного зачета МДК.04.02 Сестринский уход в терапии 1к 2с

4.3.3. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения МДК.04.02

Часть 2. Сестринский уход в терапии 2к 4с

4.3.3. 1 Требования к освоению учебной практики УП.04.02 Сестринский уход в терапии 2к 4с

Таблица 10

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на учебной практике, требования к их выполнению и/ или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявлять факторы риска падений, развития пролежней; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом;	Подготовка к рентгенологическим методам исследования органов пищеварения, УЗИ органов брюшной полости, эндоскопическим исследованиям органов пищеварения Промывание желудка. Выполнение фракционного желудочного зондирования. Постановка очистительной клизмы. Постановка масляной, гипертонической, лекарственной клизмы. Измерение АД. Сбор мочи для исследования на общий анализ, пробу Нечипоренко, Зимницкого и др. Подготовка к экскреторной урографии и УЗИ почек. Применение грелки и пузыря для льда. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при синдроме острого живота, желудочном кровотечении. Взятие крови из вены с помощью вакуумных систем. Подготовка к стерильной пункции. Уход за полостью рта. Применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснение правила приема лекарственных препаратов. Оказание помощи при рвоте. Сбор и утилизация медицинских отходов классов А, В и Г. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при носовом кровотечении. Сбор суточной мочи на глюкозу, проба	- дневник практики; - манипуляционный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики

- наложение компресса; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - постановку очистительной клизмы; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - оказание пособия при недержании мочи; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по	Зимницкого. Определение глюкозы крови с помощью глюкометра. Определение глюкозы и ацетона в моче с помощью тест-полосок. Измерение роста и массы тела, расчет индекса массы тела. Подкожное введение инсулина с помощью шприца и шприц-ручки. Осуществление ухода за ногами. Составление рекомендаций по питанию больного сахарным диабетом с учетом хлебных единиц. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Измерение пульса, ЧДД, АД. Выполнение внутривенных капельных вливаний. Уход за кожей и слизистыми пациента. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при гипогликемическом состоянии и коме, кетоацидотическом состоянии и коме. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации. Постановка согревающего компресса на различные суставы. Использование средств передвижения и опоры Применение ортезов. Позиционирование и перемещение пациента в постели. Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Оказание пособия при недержании мочи (применение урологических прокладок и памперсов). Выявление факторов риска падений, развития пролежней. Профилактика пролежней, контактного дерматита. Кормление тяжелобольного пациента через рот. Уход за кожей и слизистыми пациента. Проведение оценки интенсивности и характера болевого синдрома с	
--	--	--

назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; – выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых	использованием шкал оценки боли. Уход за пациентами при терминальных состояниях болезни. Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода.	
--	--	--

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.		
---	--	--

4.3.3. 2 Манипуляционный лист учебной практики УП.04 МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии 2 курс 4 семестр

<i>№</i>	<i>Виды выполненных работ</i>	<i>Миним. кол-во</i>
1.	Подготовка к рентгенологическим методам исследования органов пищеварения, УЗИ органов брюшной полости, эндоскопическим исследованиям органов пищеварения	4
2.	Промывание желудка.	2
3.	Выполнение фракционного желудочного зондирования.	2
4.	Постановка очистительной клизмы.	3
5.	Постановка масляной, гипертонической, лекарственной клизмы.	3
6.	Измерение пульса, ЧДД, АД.	2
7.	Заполнение температурного листа.	
8.	Сбор мочи для исследования на общий анализ, пробу Нечипоренко, Зимницкого и др.	3
9.	Подготовка к экскреторной урографии и УЗИ почек.	2
10.	Применение грелки и пузыря для льда.	4
11.	Взятие крови из вены с помощью вакуумных систем.	3
12.	Подготовка к стерильной пункции.	2
13.	Уход за полостью рта.	3
14.	Применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснение правила приема лекарственных препаратов.	5
15.	Оказание помощи при рвоте.	2
16.	Сбор и утилизация медицинских отходов классов А, В и Г.	10
17.	Сбор суточной мочи на глюкозу, проба Зимницкого.	3
18.	Определение глюкозы крови с помощью глюкометра.	2
19.	Определение глюкоза и ацетона в моче с помощью тест-полосок.	2
20.	Измерение роста и массы тела, расчет индекса массы тела.	3
21.	Подкожное введение инсулина с помощью шприца и шприц-ручки.	3
22.	Выполнение внутривенных капельных вливаний.	3
23.	Уход за кожей и слизистыми пациента.	4
24.	Постановка согревающего компресса на различные суставы.	2
25.	Использование средств передвижения и опоры	3
26.	Применение ортезов.	2
27.	Позиционирование и перемещение пациента в постели.	2
28.	Передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения.	2
29.	Оказание пособия при недержании мочи (применение урологических прокладок и памперсов).	4
30.	Выявление факторов риска падений, развития пролежней.	2
31.	Профилактика пролежней, контактного дерматита.	2
32.	Кормление тяжелобольного пациента через рот.	2
33.	Проведение оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.	2
34.	Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.	2
35.	Составление памяток для пациентов	2

4.3.3. 3 Контроль и оценка результатов освоения учебной практики УП.04.02

Сестринский уход в терапии 2к 4с

См. п. 3.3.2.1.3 Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме комплексного дифференцированного зачета МДК.04.02 Сестринский уход в терапии 2к 4с

4.3.4. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения МДК.04.03

Сестринский уход за пациентами хирургического профиля 2к 4с

4.3.4. 1. Требования к освоению учебной практики УП.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля 2к 4с

Таблица 11

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на учебной практике, требования к их выполнению и/ или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту; – кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд, через гастростому;	Подготовка к стерилизации операционной одежды, операционного белья, перевязочного материала • Укладка и стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, операционного белья. • Участие в дезинфекции, ПСО и стерилизации хирургических инструментов • Осуществление контроля качества ПСО (азопирамовая проба). • Осуществление контроля качества стерилизации с помощью индикаторов стерильности. • Облачение в стерильный халат и перчатки медсестры и врача. • Ведение утверждённой медицинской документации. • Накрытие стерильного малого инструментального стола. Наложение мягких повязок на различные части тела: - косыночная и повязка Дезо для иммобилизации верхней конечности, - пращевидные на нос и подбородок, - бинтовые: на голову, грудную клетку, верхнюю и нижнюю конечности, суставы, кисть и стопу. - пластырные на операционную рану. - Наложение Т-образной повязки на промежность. • Наложение герметизирующей повязки при проникающих ранениях груди. • Наложение эластического бинта на нижнюю конечность.. Осуществление перевязки при	- дневник практики; - манипуляционный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики

– применение пузыря со льдом; – оказание пособия при гастростоме, илеостоме; – оказание пособия при стомах толстой кишки – осуществление ухода за дренажом; – постановку очистительной клизмы; – постановку газоотводной трубки; – осуществление ухода за мочевым катетером; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;	нарушении целостности кожных покровов • Осуществление инструментальной перевязки операционной раны, снятие кожных швов. • Осуществление перевязки гнойной раны. • Осуществление ухода за дренажами. • Проведение забора отделяемого из раны пациента для лабораторных исследований. • Оказание помощи врачу в экстренной профилактике столбняка. • Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента при ранах. Составление набора инструментов для первичной хирургической обработки ран (ПХО). • Составление набора инструментов для наложения и снятия швов. • Составление набора инструментов для трахеостомии. • Составление набора инструментов для лапароцентеза. • Составление набора инструментов для центеза плевральной полости. • Составление набора инструментов для люмбальной пункции. • Составление набора инструментов для наложения скелетного вытяжения. • Подача инструментария хирургу. • Ассистирование хирургу при обработке операционного поля во время операции. Проведение бритья кожи предоперационного. • Проведение забора биологического материала пациента для исследования. • Проведение очистительной клизмы. • Осуществление ухода за постоянным мочевым катетером. • Осуществление установки назогастрального зонда и уход за ним. • Осуществление постановки пузыря со льдом. • Осуществление постановки газоотводной трубки. • Кормление пациента после операции через назогастральный зонд, через гастростому; • Осуществление динамического наблюдения за показателями состояния пациента после операции.	
--	--	--

– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	• Отработка алгоритма оказания неотложной помощи при синдроме «острый живот». • Консультирование пациента о режиме двигательной активности, режиме питания и диете в послеоперационном периоде • Использование шкал оценки боли для оценки интенсивности и характера болевого синдрома - Выписывание направлений на проведение лабораторных исследований. • Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию ЖКТ, ирригоскопии выписывание направлений. • Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования: ФГДС, колоноскопии, ректоскопии, выписывание направлений. • Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости, выписывание направления. • Проведение пособия при гастростоме., илеостоме, при стомах толстого кишечника. • Обучение пациента/родственников уходу за стомами. • Консультирование пациента/родственников по техническим средствам реабилитации при стомах, аксессуарам по уходу за стомами.	
---	--	--

4.3.4. 2 Манипуляционный лист учебной практики УП.04.03 МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

<i>№</i>	<i>Виды выполненных работ</i>	<i>Миним. кол-во</i>
1.	Подготовка к стерилизации операционной одежды, операционного белья, перевязочного материала	1
2.	Укладка и стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, операционного белья.	2
3.	Дезинфекция, ПСО и стерилизация хирургических инструментов	2
4.	Осуществление контроля качества ПСО (азопирамовая проба).	1
5.	Осуществление контроля качества стерилизации с помощью индикаторов стерильности	2
7.	Облачение в стерильный халат и перчатки медсестры	1
8.	Облачение в стерильный халат и перчатки врача	1
9.	Ведение утверждённой медицинской документации	3
10.	Накрытие стерильного малого инструментального стола	1

11.	Наложение мягких повязок на различные части тела: - косыночная на верхнюю конечность	1
	- повязка Дезо для иммобилизации верхней конечности,	1
	- пращевидные на нос и подбородок,	2
	- бинтовые: на голову, грудную клетку, верхнюю и нижнюю конечности, суставы, кисть и стопу.	16
	- пластырные на операционную рану	2
12.	Наложение Т-образной повязки на промежность.	1
13.	Наложение герметизирующей повязки при проникающих ранениях груди.	1
14.	Наложение эластического бинта на нижнюю конечность.	1
15.	Осуществление перевязки при нарушении целостности кожных покровов	1
16.	Осуществление инструментальной перевязки операционной раны, снятие кожных швов.	1
17.	Осуществление перевязки гнойной раны.	1
18.	Осуществление ухода за дренажами.	1
19.	Проведение забора отделяемого из раны пациента для лабораторных исследований.	1
20.	Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента при ранах	1
21.	Составление набора инструментов для первичной хирургической обработки ран (ПХО)	1
22.	Составление набора инструментов для наложения и снятия швов.	1
23.	Составление набора инструментов для трахеостомии.	1
24.	Составление набора инструментов для лапароцентеза	1
25.	Составление набора инструментов для центеза плевральной полости.	1
26.	Составление набора инструментов для люмбальной пункции.	1
28.	Составление набора инструментов для наложения скелетного вытяжения.	1
29.	Подача стерильных инструментов хирургу.	1
30.	Ассистирование хирургу при обработке операционного поля во время операции.	1
32.	Проведение бритья кожи предоперационного.	1
33.	Проведение забора биологического материала пациента для исследования.	1
34.	Проведение очистительной клизмы.	1
35.	Осуществление ухода за постоянным мочевым катетером.	1
36.	Осуществление установки назогастрального зонда и уход за ним.	1
37.	Осуществление постановки пузыря со льдом.	1
38.	Осуществление постановки газоотводной трубки.	1
39.	Кормление пациента после операции через назогастральный зонд, через гастростому;	1
40.	Осуществление динамического наблюдения за показателями состояния пациента после операции, документирование показателей	1
41.	Отработка алгоритма оказания неотложной помощи при синдроме «острый живот».	1
42.	Консультирование пациента о режиме двигательной активности, режиме питания и диете в послеоперационном периоде	1
43.	Использование шкал оценки боли для оценки интенсивности и характера болевого синдрома	1
44.	Выписывание направлений на проведение лабораторных исследований.	1
45.	Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию ЖКТ, ирригоскопии выписывание направлений.	2
46.	Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования: ФГДС, колоноскопии, ректоскопии, выписывание направлений.	3

47.	Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости, выписывание направления.	20
48.	Проведение пособия при гастростоме.,	1
49.	Проведение пособия при илеостоме	1
50.	Проведение пособия при стомах толстого кишечника.	1
51.	Консультирование пациента/родственников по техническим средствам реабилитации при стомах, аксессуарам по уходу за стомами.	1
52.	Оказание помощи врачу в экстренной профилактике столбняка.	1
53.	Обучение пациента/родственников уходу за стомами.	1

4.3.4. 3 Контроль и оценка результатов освоения учебной практики УП.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

См. п. 3.3.3 Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме комплексного экзамена МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

5. Контроль приобретения практического опыта по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Практический опыт:

- проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации.

5.1. Контроль приобретения практического опыта. Оценка по производственной практике

5.1.1. Общие положения

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

Оценка по производственной практике выставляется на основании характеристики профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

5.2. Производственная практика

5.2.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения МДК 04.01. Общий уход за пациентами

5.2.1. 1.Требования к освоению ПП.04.01 Общий уход за пациентами

Таблица 12

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/ или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
--------------------------------	--	---

1	2	3
проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; - проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; - обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; - проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; - проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; - размещения и перемещения пациента в постели; - проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами; - осуществления смены нательного и постельного белья; - оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; - кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; - оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты	Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Соблюдение правил личной гигиены. - Деконтаминация рук, использование средств защиты. - Выполнение работ с соблюдением правил техники безопасности и охраны труда. - Определение проблем пациента, связанных с нарушением потребностей. - Обучение пациента приемам самоухода. - Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом. - Составление памяток для пациентов и их родственников по вопросам ухода за тяжелобольным. - Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации. - Профилактика травматизма пациента в МО. - Транспортировка пациентов. - Контроль сроков и условий хранения разрешенных продуктов питания пациентов. - Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников. - Участие в обеспечении гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в учреждении здравоохранения. - Подготовка пациента к приему пищи в палате, в постели. - Кормление пациентов с ложки и поильника, через зонд. - Приготовление дезинфицирующих растворов. - Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. - Соблюдение мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. - Применение средств и предметов ухода за больным. - Применение методов простейшей физиотерапии. - Осуществления смены нательного и постельного белья.	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости

дыхательных движений; - наблюдения за функциональным состоянием пациента; - применения методов простейшей физиотерапии; - обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; - оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	- Оказание помощи пациенту при осуществлении физиологических отправлениях. - Участие в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений. - Наблюдения за функциональным состоянием пациента - Ведение медицинской документации. - Уход за стомированным пациентом. - Смена мочеприемника. - Смена калоприемника. - Постановка клизм, газоотводной трубки..	
--	--	--

5.2.1. 2. Аттестационный лист

производственной практики ПП.04.01 Общий уход за пациентами

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «иметь практический опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
– проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;	ПК 4.1			
– выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;	ПК 4.2			
– осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;	ПК 4.3			
– обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;	ПК 4.4.			
– оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;	ПК 4.5			
– проведения мероприятий медицинской реабилитации	ПК 4.6			
* 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

№	Виды выполненных работ	Миним. кол-во
1	Осуществление санитарной обработки пациентов	3
2	Выявление педикулеза и проведение дезинсекции	2
3	Транспортировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носилках и перекладывание пациента	6
4	Перемещение пациента в кровати и вне кровати	4
5	Помощь пациенту при ходьбе	3
6	Использование специальных средств для размещения и перемещения пациента в постели	4
7	Проведение антропометрии:	
	- рост	2
	- вес	2
	- объем грудной клетки	2
8	Проведение термометрии	3
9	Подсчет частоты дыхательных движений	10
10	Подсчет пульса	3
11	Измерение артериального давления	3
12	Заполнение температурного листа	4
13	Подача судна и мочеприемника	2
14	Приготовление постели тяжелобольному пациенту	2
15	Пользование функциональной кроватью	1
16	Смена нательного и постельного белья	1
17	Проведение гигиенических мероприятий в постели	1
18	Осуществление утреннего туалета пациента	1
19	Проведение подмывания пациента	1
20	Профилактика пролежней	1
21	Осуществление ухода за ушами, глазами, волосами, полостью рта, носа, ногтями	4
22	Кормление пациентов в постели	1
23	Ведение питательной смеси через зонд	1
24	Питание пациента через гастростому	1
25	Участие в искусственном кормлении пациентов	1
26	Применение методов простейшей физиотерапии:	
	- горчичники	1
	- грелка	1
	- пузырь со льдом	1
27	Осуществление оксигенотерапии	1
28	Оформление медицинской документации	2
29	Постановка газоотводной трубки	2
30	Постановка всех видов клизм:	7
	- очистительная	1
	- сифонная	1
	- масляная	1
	- гипертоническая	1
	- лечебная	1
	- контрастная	1
	- питательная	1
31	Смена мочеприемника и калоприемника	2

5.2.1.3. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики ПП 04.01 МДК 04.01. Общий уход за пациентами

См. п. 3.3.1 Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме комплексного экзамена МДК 04.01. Общий уход за пациентами 1к 4с

5.2.2. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения ПП.04.02 МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии 2к 4с

5.2.2. 1.Требования к освоению ПП.04.02 МДК.04.02 Часть 2. Сестринский уход в терапии

Таблица 13

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; - проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; - обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; - проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; - проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; - размещения и перемещения пациента в постели; - проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными	Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Соблюдение правил личной гигиены. - Деконтаминация рук, использование средств защиты. - Выполнение работ с соблюдением правил техники безопасности и охраны труда. - Определение проблем пациента, связанных с нарушением потребностей. - Обучение пациента приемам самоухода. - Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом. - Составление памяток для пациентов и их родственников по вопросам ухода за тяжелобольным. - Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации. - Профилактика травматизма пациента в МО. - Транспортировка пациентов. - Контроль сроков и условий хранения разрешенных продуктов питания пациентов. - Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников. - Участие в обеспечении гигиенических	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости

пациентами; - осуществления смены нательного и постельного белья; - оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; - кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; - оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; - наблюдения за функциональным состоянием пациента; - применения методов простейшей физиотерапии; - обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; - оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в учреждении здравоохранения. - Подготовка пациента к приему пищи в палате, в постели. - Кормление пациентов с ложки и поильника, через зонд. - Приготовление дезинфицирующих растворов. - Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. - Соблюдение мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. - Применение средств и предметов ухода за больным. - Применение методов простейшей физиотерапии. - Осуществления смены нательного и постельного белья. - Оказание помощи пациенту при осуществлении физиологических отправлениях. - Участие в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений. - Наблюдения за функциональным состоянием пациента - Ведение медицинской документации. - Уход за стомированным пациентом. - Смена мочеприемника. - Смена калоприемника. - Постановка клизм, газоотводной трубки..	
--	---	--

5.2.2. 2. Аттестационный лист

производственной практики ПП.04.02 Сестринский уход в терапии

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «иметь практический опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненным работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи	ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4.			

пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля.				
Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов.	ПК 4.2., ПК 4.4.			
Контроль выполнения назначений врача.	ПК 4.1.			
Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода.	ПК 4.1.			
Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача.	ПК 4.2., ПК 4.4.			
Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента.	ПК 4.2.			
Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов.	ПК 4.2.			
Ассистирование врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств.	ПК 4.2.			
Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.	ПК 4.1.			
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний.	ПК 4.1., ПК 4.5			
Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3			
Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	ПК 4.6			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень манипуляций	Миним . кол-во
1	Прием и передача дежурств	1
2	Прием больного и его санитарная обработка	2
3	Оформление медицинской документации	5
4	Работа с приказами и другими нормативными документами	3
5	Организация сан.противоэпидемического режима отделения	3
6	Приготовление дезрастворов	10
7	Предстерилизационная очистка медицинструментария	10
8	Гигиеническая обработка рук	15
9	Дезинфекция предметов ухода и медицинструментария	15
10	Накрытие стерильного стола в процедурном кабинете	2
11	Антропометрия пациентов	3
12	Составление порционного требования	1
13	Термометрия и графическая запись температуры	20
14	Подсчет частоты дыхания, оценка	10
15	Подсчет пульса, оценка	10
16	Измерение АД, оценка	10
17	Использование лекарственных препаратов для наружного и внутреннего применения	6
18	Подкожные инъекции	5
19	Внутримышечные инъекции	10
20	Разведение антибиотиков и введение необходимой дозы	5
21	Внутривенные инъекции	4
22	Взятие крови из вены	2
23	Заполнение системы для капельного введения	5
24	Внутривенное капельное введение растворов	5
25	Выписка направлений на исследования биоматериала	10
26	Доставка биоматериала в лабораторию	10
27	Осуществление азопирамовой и фенолфталеиновой проб на качество предстерилизационной очистки инструментов	2
28	Осуществление контроля стерильности с помощью термоиндикаторов	3
29	Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с биоматериалом	10
30	Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, цистоскопии)	3
31	Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригография, экскреторная урография)	3
32	Осуществление подготовки пациента к УЗИ	3
33	Техника применения карманного ингалятора	2
34	Техника промывания желудка	1
35	Техника проведения туалета наружных половых органов у женщин	2
36	Техника оксигенотерапии	4

37	Техника постановки очистительной клизмы	2
38	Техника применения грелки и пузыря со льдом	4
39	Техника пикфлоуметрии	1
40	Техника пульсоксиметрии	2
41	Техника постановки согревающего компресса	3
42	Техника смены постельного и нательного белья	4
43	Техника постановки горчичников	2
44	Техника введения газоотводной трубки	2
45	Техника постановки масляной клизмы	1
46	Техника постановки гипертонической клизмы	1
47	Техника наложения венозных жгутов при отеке легких	1
48	Осуществление помощи при рвоте	2
49	Подача судна и мочевого приемника	3
50	Применение памперсов при недержании мочи	3
51	Закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание за веко мази	3
52	Сбор мокроты на общий и бактериологический анализ	3
53	Сбор мочи по методу Зимницкого, Нечипоренко, для ОАМ	5
54	Проведение фракционного желудочного зондирования	1
55	Осуществление сбора кала на копрологическое исследование, яйца гельминтов, скрытую кровь, бактериологическое исследование	5
56	Осуществление дренажного положения пациента при легочной патологии	1
67	Осуществление реабилитационных мероприятий	5
58	Обучение пациента и его родственников (указать тематику)	2

5.2.2.3. Задания и контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта ПП 04.02 МДК 04.02. Сестринский уход в терапии 2к.4с

Раздел I

Инфекционная безопасность в отделении терапевтического профиля. Режим отделения.

Обязанности медицинской сестры. Правила техники безопасности

1. Лечебно-охранительный режим терапевтического отделения.
2. Обязанности постовой медицинской сестры терапевтического отделения.
3. Обязанности процедурной медицинской сестры терапевтического отделения.
4. Обязанности медицинской сестры приемного отделения.
5. Правила техники безопасности при работе с кислородом.
6. Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями (материалом).
7. Контроль качества предстерилизационной очистки.

8. Состав противошоковой аптечки.
9. Уборка в терапевтическом отделении (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
10. Предстерилизационная очистка инструментария.
11. Контроль качества предстерилизационной очистки.
12. Дезинфекция предметов ухода в терапевтическом стационаре.
13. Дезинфекция одноразового инструментария в терапевтическом стационаре.
14. Виды стерилизации, используемой в терапевтическом стационаре.
15. Состав и назначение отдельных комплектующих противопедикулезной укладки.
16. Комплектация укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи.
17. Оказание помощи при авариях с биологическими жидкостями (материалом).
18. Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.
19. Правила применения средств индивидуальной защиты.
20. Работа с медицинскими отходами классов А, Б, Г в медицинской организации.
21. Правила хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов.
22. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
23. Ведение медицинской документации процедурного кабинета.
24. Ведение медицинской документации поста медицинской сестры.

Раздел 2

Манипуляционная техника

1. Смена нательного и постельного белья.
2. Уход за кожей и слизистыми оболочками пациента.
3. Подача судна и мочеприемника.
4. Применение памперсов и урологических прокладок при недержании мочи.
5. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.
6. Подача увлажненного кислорода.
7. Техника подкожной инъекции.
8. Техника внутримышечной инъекции.
9. Техника внутривенного струйного вливания.
10. Техника внутривенного капельного вливания.
11. Уход за периферическим венозным катетером.
12. Составление набора инструментов для плевральной пункции.
13. Составление набора инструментов для абдоминальной пункции.
14. Постановка горчичников.
15. Придание пациенту дренажных положений при патологии органов дыхания.
16. Пользование пикфлоуметром.
17. Пользование пульсоксиметром.
18. Пользование карманным ингалятором, спейсером.
19. Промывание желудка.
20. Фракционное желудочное зондирование.
21. Оказание помощи при рвоте.
22. Постановка очистительной клизмы.
23. Постановка гипертонической клизмы.
24. Постановка масляной клизмы.

25. Применение грелки и пузыря со льдом.
26. Взятие крови из вены.
27. Постановка согревающего компресса на локтевой сгиб.
28. Измерение АД. Регистрация полученного результата в температурном листе.
29. Определение пульса, его характеристика. Регистрация полученного результата в температурном листе.
30. Определение ЧДД, ЧСС. Регистрация полученного результата в температурном листе.
31. Измерение температуры тела. Регистрация полученного результата в температурном листе.
32. Расчет и разведение антибиотиков.
33. Подкожное введение инсулина.

Раздел 3

Дополнительные методы исследования

1. Подготовить пациента к сдаче крови на общий анализ, биохимическое исследование. Заполнить заявку.
2. Собрать мочу на общий анализ. Выписать направление.
3. Собрать мочу на анализ по методу Нечипоренко. Выписать направление.
4. Собрать мочу на анализ по методу Зимницкого. Выписать направление.
5. Учет суточного диуреза, водного баланса.
6. Собрать мокроту на общий анализ. Выписать направление.
7. Собрать мокроту на бактериологическое исследование. Выписать направление.
8. Собрать мокроту для исследования на атипичные клетки. Выписать направление.
9. Собрать мокроту на исследование на микобактерии туберкулеза. Выписать направление.
10. Собрать кал на копрологическое исследование. Выписать направление.
11. Собрать кал на исследование на яйца гельминтов, простейшие. Выписать направление.
12. Собрать кал на исследование на скрытую кровь. Выписать направление.
13. Собрать кал для исследования на дисбактериоз. Выписать направление.
14. Подготовить пациента к бронхоскопии. Написать заявку.
15. Подготовить пациента к бронхографии. Написать заявку.
16. Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.
17. Подготовить пациента к колоноскопии. Написать заявку.
18. Подготовить пациента к ректороманоскопии. Написать заявку.
19. Подготовить пациента к холецистографии. Написать заявку.
20. Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.
21. Подготовить пациента к ирригоскопии. Написать заявку.
22. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Написать заявку.

5.3. Контроль и оценка результатов освоения учебной и производственной практик

Таблица 14

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования	- Наблюдение во время производственной практики. - Оценка результатов

	пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг.	выполнения практических манипуляций. Экспертное наблюдение выполнения практических работ.
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Оценка результатов выполнения практических манипуляций. Характеристика. Аттестационный лист.
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг.	Наблюдение во время производственной практики. Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Характеристика. Аттестационный лист.
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.	Наблюдение во время производственной практики. Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Характеристика. Аттестационный лист.
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ.
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности	— - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям.	Наблюдение во время производственной практики Экспертное

применительно к различным контекстам		наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	– - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; – - соответствие найденной информации поставленной задаче.	Наблюдение во время производственной практики Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	– - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, – - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Наблюдение во время производственной практики Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	– - соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами.	Наблюдение во время производственной практики
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	– - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка.	Наблюдение во время производственной практики. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	– - обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ.	Наблюдение во время производственной практики
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого	– - организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Наблюдение во время производственной практики. Экспертное наблюдение выполнения

производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях		практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	– - демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; – - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни.	Наблюдение во время производственной практики
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	– - оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами.	Наблюдение во время производственной практики

6. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Задание 1

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций: ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Вы можете воспользоваться регистром лекарственных средств России; приказами, инструкциями, регламентирующими деятельность медицинской сестры.
3. Время выполнения задания – 35 минут.

Текст задания:

Вариант 1

В хирургическое отделение поступила пациентка с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы, повышение температуры тела. Кормит ребёнка грудью.

При осмотре: определяется болезненное уплотнение в верхне-наружном квадранте правой молочной железы диаметром 6 см с размягчением в центре. Над ним определяется локальная гиперемия и отёк тканей. Увеличены и болезненны подмышечные лимфоузлы справа. Температура тела 39° С.

Задания:

1. Симптомы какого заболевания появились у пациентки
2. Перечислите настоящие проблемы пациентки
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией
4. Информировать пациентку о режиме питания и диете.
5. Наложите повязку на правую молочную железу.
6. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 2

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. *Объективно:* Общее состояние средней тяжести. Язык суховат, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. Симптом Щёткина-Блюмберга отрицательный. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 ударов в мин., А/Д 110/60 мм рт. ст., температура 37,5°С, ЧДД 22 в мин. Мочеиспускание самостоятельное.

Задания:

1. Назовите осложнение, возникшее у пациента
2. Сформулируйте настоящие проблемы пациента и выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Особенности лечебного питания пациента в раннем послеоперационном периоде.
5. Выполните постановку газоотводной трубки.

Вариант 3

Пациентка 40 лет доставлена машиной скорой помощи в приемный покой гинекологического отделения с предварительным диагнозом; острый живот, перекрут ножки кисты.

Больную беспокоят резкие, нарастающие боли в животе, которые иррадируют в паховую область и бедро, тошнота и рвота.

Объективно: положение больной вынужденное, состояние средней тяжести, лицо бледное, АД 110/70 мм рт. ст., пульс 90 уд/мин, ритмичный. Живот вздут, напряжен, резко болезнен при пальпации.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику влагалищного спринцевания.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 4

В приемное отделение стационара обратился за помощью тракторист. Со слов пациента, во время ремонта трактора при ударе металлом о металл кусочек отлетел и ранил правый глаз. Жалобы на боли, покраснение, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: правый глаз – острота зрения снижена до светоощущения, на роговице на 9-ти часах в 3 мл от лимба роговичная рана длиной 3 мм с ровными краями. В рану выпала и ущемилась радужка, зрачок подтянут к ране, передняя камера мелкая, сгустки крови на радужке в области раны, помутнение хрусталика, гипотония.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику наложения бинокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 5

Пациентка, 60 лет, поступила на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом: опоясывающий лишай.

Жалобы на недомогание, слабость, стреляющие жгучие боли в правой половине поясницы, появление сыпи, высокую температуру, нарушение сна.

Объективно: в области поясницы справа на эритематозном фоне множество сгруппированных везикулезных элементов, размером 2-5 мм. Температура 37,8⁰. Пульс частый, ритмичный. АД 110/60. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания:

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Составьте тезисный план беседы с пациенткой.
4. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.
5. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 6

В мед. пункт доставили женщину, 40 лет, с носовым кровотечением, страдающую гипертонической болезнью II степени. Кровь течет струей из одной половины носа. Состояние больной средней тяжести из-за сильной головной боли. Носовое кровотечение началось 30 мин. назад.

Задания:

1. Определите состояние пациентки.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Окажите помощь при носовом кровотечении.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 7

На стационарном лечении находится девочка 11 лет с диагнозом грипп. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до $39,8^{\circ}\text{C}$ и появилась слабость, разбитость, бред.

Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможена, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре $39,6^{\circ}\text{C}$.

Задания:

1. Определите проблемы пациента;
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 8

Больная П., 24 года, летом находилась на отдыхе в селе, употребляла воду из колодца, который располагался около сельской дороги. Три дня назад некоторые жители села стали поступать с кишечными заболеваниями в районную больницу.

Больная П., заболела остро, появились озноб, слабость, боль в теле, температура тела 39°C , головная боль, головокружение, появились боли в животе разлитого характера, тупые, затем присоединились схваткообразные боли в нижнем отделе живота, больше в левой подвздошной области. Стул частый, сначала имел каловый характер, затем жидкий с патологическими примесями крови, слизи и гноя до 20 раз в стуки, в виде «ректального плевка», при пальпации – спазм и болезненность в левой подвздошной области. После обследования поставлен диагноз- дизентерия.

Задания:

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено.
2. Проблемы пациента: выясните потенциальную и приоритетную.
3. Составьте цели и план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Перечислите методы обследования для подтверждения диагноза.
5. Мероприятия в очаге инфекции.
6. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 9

В травматологический пункт обратилась пациентка, которая утром поскользнулась в ванной, после чего появилась боль в области левого коленного сустава.

Объективно: в области левого коленного сустава отмечается отечность, небольшая гиперемия, болезненность при пальпации, деформация контуров и увеличение в объеме коленного сустава, движения в коленном суставе ограничены из-за боли.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода.
3. Выпишите направление на рентгенографию левого коленного сустава.
4. Наложите фиксирующую повязку и пузырь со льдом в рамках оказания сестринской помощи.

5. Проведите условно на фантоме в/м инъекцию 2 мл 50% раствора метамизола натрия.
6. Обучите пациентку проведению простейших методов физиотерапии при данном состоянии в домашних условиях.
7. Составьте план реабилитационных мероприятий.

Вариант 10

Участковая медсестра посетила семью с целью проведения лечебного патронажа.

Пациент - 40 лет, рабочий СМУ, наблюдается по поводу очаговой пневмонии. Ему проводится курс лечения на дому пятый день. Из беседы с пациентом сестра выяснила, что состояние его ухудшилось, усилился мучительный кашель, вчера вновь повысилась температура до 39,4°C, появился неприятный запах изо рта, увеличилось количество отделяемой мокроты при кашле, она стала серо-зеленого цвета; усилилась слабость, появились ознобы с профузным потом, боли в правом боку.

При осмотре: кожа влажная, температура тела 39°C, ЧДД 26 в мин., пульс 90 уд/мин. Справа у угла лопатки притупление перкуторного звука, здесь же выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. При кашле у пациента выделилась мокрота в количестве 20 мл серо-зеленого цвета, зловонная.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода за пациентом.
3. Обучите членов семьи и пациента правилам санитарно-гигиенических мероприятий, в том числе научите пациента пользоваться индивидуальной карманной плевательницей.
4. Объясните пациенту, как собрать мокроту на исследование (клиническое и бактериологическое). Выпишите направление на исследование.
5. Проведите условно на фантоме в/м инъекцию цефтриаксона 1,0 г.
6. Нуждается ли пациент в неотложной консультации участкового врача?
7. Составьте план реабилитационных мероприятий.

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

III.a УСЛОВИЯ

Количество вариантов каждого задания / пакетов заданий для экзаменуемого: 30

Оборудование:

Стационарное учебное оборудование кушетки

Приборы, аппараты, тренажеры, фантомы:

1. Портативный глюкометр
2. Глюкотесты
3. Тонометры
4. Фонендоскопы
5. Пикфлоуметр
6. Фантомы для проведения:
 - катетеризации периферических вен;
 - катетеризации мочевого пузыря у женщин;
 - катетеризации мочевого пузыря у мужчин;
 - постановки очистительных клизм;
 - различных инъекций (в/м, п/к, в/в);
 - закапывания глаз;
 - принятия родов;
 - обработки ран, снятия швов;
 - фантом кисти руки с предплечьем для обработки ожогов, ран, наложения и снятия швов;
 - фантом туловища для обработки стом;
 - фантом молочной железы с опухолями и др.

7. Фантом многофункциональный
8. Фантом руки
9. Фантом женского таза в натуральную величину
10. Скелет женского таза
11. Цистоскоп
12. Ларингоскоп с изогнутым клинком
13. Неврологический молоточек
14. Воздуховод
15. Емкости для дезинфекции инструментов
16. Емкости для ПСО
17. Емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов
18. Коробки стерилизационные (биксы) разного объема
19. Ларингоскоп
20. Цистоскоп
21. Часы песочные

Медицинский инструментарий:

1. Бужи разные
2. Зажимы кровоостанавливающие разные
3. Зажимы хирургические разные
4. Зеркала (гинекологическое, ректальное, носовое)
5. Зонды разные
6. Иглы разные (хирургическая, атравматическая, пункционная и др.)
7. Иглодержатели
8. Катетеры разные
9. Корнцанги прямой и изогнутый
10. Крючки разные
11. Кюветки разные
12. Ложечки Фолькмана
13. Набор для лапаротомии
14. Набор для лапароцентеза
15. Набор для операции на конечности
16. Набор для определения группы крови
17. Набор для плевральной пункции
18. Набор для скелетного вытяжения
19. Набор для трепанации черепа
20. Набор для трахеостомии
21. Ножницы разные
22. Пинцеты разные
23. Пулевые щипцы
24. Ранорасширители разные
25. Скальпели
26. Стетоскоп акушерский
27. Тазомеры
28. Троакары медицинские
29. Трубка интубационная
30. Венозные катетеры для катетеризации периферических вен
31. Шовный материал в упаковках разный (шелк, кетгут, капрон, синтетические нити разных размеров)
32. Шпатели металлические
33. Шприцы Жанэ (100 мл и 200 мл)
34. Языкодержатели и др.

Предметы ухода за пациентом:

1. Баллон резиновый

2. Валик клеенчатый
3. Воронка
4. Грелка резиновая
5. Дренажи (разные)
6. Кленка медицинская
7. Круг подкладной
8. Кружка Эсмарха
9. Лента измерительная
10. Лотки разные
11. Мочеприемники
12. Наконечники для клизм
13. Пипетки глазные
14. Полотенца
15. Комплекты постельного и нательного белья
16. Простыни
17. Пузырь резиновый для льда
18. Судна подкладные
19. Трубки газоотводные
20. Трубки резиновые
21. Халаты хирургические
22. Шапочки медицинские
23. Щетки мягкие для мытья рук
24. Подушечки клеенчатые
25. Ведро
26. Мензурки
27. Стеклянные глазные палочки
28. Маски кислородные
29. Канюли носовые
30. Тазы эмалированные
31. Средства ухода и одежда для детей первого года жизни
32. Грушевидные баллоны разные
33. Грелки
34. Системы для промывания желудка
35. Мочевые катетеры разные
36. Назогастральные зонды
37. Термометры медицинские
38. Пеленки
39. Поильники
40. Подгузники
41. Ковши
42. Очки защитные
43. Комплекты шин иммобилизационных транспортных
44. Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей
45. Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, салфетки марлевые стерильные, ИПП, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.) и др.

Лекарственные препараты и медикаменты:

Образцы лекарственных препаратов различных групп и форм выпуска.

Литература для обучающегося:

Представлена в рабочей программе профессионального модуля в Разделе 3. Условия реализации профессионального модуля.

Нормативная документация.

Представлена в рабочей программе профессионального модуля в Разделе 3. Условия реализации профессионального модуля.

7. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

1.

1. У больной симптомы абсцедирующего лактационного мастита
2. Настоящие проблемы пациента:
 1. Боль в правой молочной железе
 2. Лихорадка
 3. Застой молока

Приоритетная проблема – боль, застой молока

3. Цель – уменьшение боли, вскрытие абсцесса

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Информирование пациентки о плане подготовки к операции.	- право пациентки на информацию
2.	Участие медсестры в диагностическом процессе и непосредственной	- профилактика осложнений в
3.	подготовке к операции	послеоперационном периоде
4.	Ассистирование врачу при проведении вскрытия и дренирования абсцесса в правой молочной железе	- уменьшение боли, проведение оперативного лечения
5.	Введение обезболивающих препаратов и антибиотиков по назначению врача	- проведение обезболивания и антибактериального лечения
6.	Консультирование пациентки по кормлению ребёнка	- профилактика застоя молочной железы
7.	Наложение поддерживающей повязки на правую молочную железу	- создать покой и уменьшить боль

Оценка – боль уменьшилась, лактация восстановлена. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020.

5. Обучающийся выполняет манипуляцию на фантоме согласно алгоритму. Накладывает повязку, в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015.

6. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб.

2.

1. У пациента парез кишечника

2. Настоящие проблемы пациента:

1. Боль в животе
2. Икота
3. Метеоризм из-за пареза кишечника
4. Сухость слизистых ротовой полости
5. Лихорадка
6. Дефицит самоухода

Приоритетная - боль в животе, задержка газов

3. Цель – уменьшить боль в животе, добиться отхождения газов.

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Вызвать врача	- получение назначений
2.	Придать пациенту положение Фаулера	- облегчение дыхания, уменьшение боли в животе
3.	Ввести назогастральный зонд в желудок и промыть его 2% раствором соды (50-100 мл)	- декомпрессия ЖКТ, удаление содержимого желудка
4.	Ввести в/в гипертонический раствор хлорида натрия, в/м прозерин. Поставить	- стимуляция перистальтики кишечника
5.	гипертоническую клизму.	
6.	Ввести газоотводную трубку	- обеспечение отхождения газов
7.	Проводить дыхательную гимнастику	- профилактика застойной пневмонии
	Уход за назогастральным зондом	- профилактика осложнений

Оценка: газы отошли, боль в животе уменьшилась. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020.

5. Обучающийся выполняет манипуляцию на фантоме согласно алгоритму. Демонстрирует постановку газоотводной трубки в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015.

6. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациента, чтобы он мог адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.273).

3.

1. В результате перекрута ножки кисты у пациентки развилось состояние острого живота. Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние:

- резкие, нарастающие боли в животе с иррадиацией в паховую область и бедро;
- тошнота, рвота;
- вынужденное положение больной;
- резкая болезненность при пальпации живота.

2. Алгоритм действий медсестры:

- вызвать врача по телефону с целью определения дальнейшей тактики при обследовании и лечении пациентки;
- уложить больную на кушетку для придания удобного положения;
- измерить АД, подсчитать пульс, измерить температуру тела для контроля за состоянием пациентки;
- провести беседу с пациенткой с целью убеждения ее в благополучном исходе заболевания и создания благоприятного психологического климата;
- наблюдать за пациенткой до прибытия врача с целью контроля состояния больной.

3. Студент демонстрирует на фантоме технику влагалищного спринцевания: одевает перчатки, готовит кружку Эсмарха с раствором (перманганата калия, отвара ромашки, фурацилина) в количестве 1-1,5 литра.левой рукой разводит большие и малые половые губы, правой рукой вводит наконечник по задней стенке во влагалище на глубину 5-6 см, открывает кран. После окончания процедуры вынимает наконечник.

4. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.331).

4.

1. Проникающее ранение роговицы с выпадением радужки, травматическая катаракта правого глаза. Внутриглазное инородное тело.

Заключение основано на данных:

- анамнеза: при ударе кусочек отлетевшего металла ранил глаз, боли, покраснение глаза, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения;
- объективного обследования: на роговице имеется рана, в ране выпавшая и ущемленная радужка. Мелкая камера, зрачок подтянут к ране, помутнение хрусталика, сгустки крови на радужке, гипотония, острота зрения снижена до светоощущения.

2. Алгоритм действий медицинской сестры.

- вызвать помощь, срочная консультация окулиста;
- наложить асептическую биную повязку, дальнейшие мероприятия проводятся по назначению врача (профилактика инфицирования и столбняка);
- транспортировать в положении лежа в глазное отделение (Егоров Е.А. Глазные болезни : учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с.).

3. Биную повязку накладывают в соответствии со стандартом.

4. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК и физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациента и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациента, чтобы он мог адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.434).

5.

Проблемы пациентки

Настоящие: лихорадка, высыпания на коже, нарушение сна, повышенная раздражительность, невралгические боли.

Потенциальные: риск присоединения вторичной инфекции, длительные невралгические боли.

Приоритетная проблема: невралгические боли и высыпания на коже.

План	Мотивация
1. Обеспечить физический и психический покой	1. Для уменьшения физической и психической нагрузки
2. По назначению врача при болях дать обезболивающие средства	2. Для снятия болевого синдрома
3. Не допускать контакта больной с детьми	3. Во избежание возможного распространения инфекции
4. Запретить водные процедуры	4. Для предотвращения распространения процесса
5. Чаще менять постельное и нательное белье	5. Для профилактики вторичной инфекции

Студент демонстрирует правильно выбранную методику общения с пациентом, доступно, грамотно аргументирует и объясняет:

- факторы, способствующие возникновению герпеса;
- соблюдение щадящего режима;
- современные методы лечения;
- необходимость обследования у онколога;
- профилактику простудных и вирусных заболеваний (Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с).

Студент демонстрирует технику в/м инъекции на муляже согласно алгоритму манипуляции.

План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК и физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.26).

6.

1. Струйное носовое кровотечение на фоне гипертонической болезни.
 2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) придать пациенту положение сидя, наклонить голову к груди;
 - б) вызвать врача через третье лицо;
 - в) прижать крыло носа к носовой перегородке;
 - г) ввести в преддверие носа шарик (марлевый, смоченный 3% р-ром перекиси водорода);
 - д) положить холод на переносицу и затылок;
 - е) измерить АД и приготовить гипотензивные средства для его нормализации;
 - ж) приготовить гемостатические средства: Транексамовая кислота, Этамзилат, гемостатическая губка;
 - з) дальнейшие действия в соответствии с назначениями врача: введение препаратов, передняя тампонада, использование гемостатической губки
- (Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа : учебник / Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 336)

План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК и физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.331).

7.

1. Проблемы пациента

Настоящие:

- лихорадка;
- головная боль;
- рвота;
- нарушение сна;
- беспокойство по поводу исхода заболевания.

Потенциальная: риск асфиксии рвотными массами.

Приоритетная: лихорадка.

Краткосрочная цель: уменьшить лихорадку в течение следующих пяти дней до субфебрильных цифр. Уменьшить симптомы интоксикации

Долгосрочная цель: нормализация температуры к моменту выписки, устранение симптомов интоксикации

План	Мотивация
1.Обеспечить пациентке физический и психологический покой	Для улучшения состояния пациентки
2.Организовать индивидуальный сестринский пост по уходу за пациенткой	Для контроля за состоянием пациентки
3.Обеспечить обильный приём жидкости	Для предотвращения обезвоживания

(обильное щелочное питьё в течение 2 суток)	организма
4.Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил
5.Измерить температуру тела каждые 2 часа	Для контроля за состоянием пациентки
6.Применить методы физического охлаждения: -укрывает простыней или лёгким одеялом - использует холодный компресс или пузырь со льдом	Для снижения температуры тела
7.Смазывать губы вазелиновым маслом, гигиенической помадой 3 раза в день	Для увлажнения кожи губ
8.Обеспечить прием жидкой или полужидкой пищи 6-7 раз в день	Для лучшего усвоения пищи.
9.Обеспечить тщательный уход за кожей и слизистыми пациентки	Для профилактики воспалительных процессов кожи и слизистых
10.Обеспечить смену нательного и постельного белья по мере необходимости	Для обеспечения комфорта пациенту.
11.Наблюдать за внешним видом и состоянием больного	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: пациентка отметит значительное улучшение состояния здоровья, температура тела 37,4°C. Цель будет достигнута (Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник для студентов ссузов / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-5132-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный).

План реабилитационных мероприятий:

- Установить индивидуальную программу физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться к ограничениям движений и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. I : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с)

8.

1. Нарушены следующие потребности: есть, пить, спать, выделять, обслуживать себя, поддерживать нормальную температуру тела.

2. Проблемы пациента или «сестринский диагноз».

Настоящие: частый стул, повышение температуры тела до 39-40*, «тенезмы», отсутствие аппетита, головная боль.

Потенциальная: перфорация кишечных язв, перитонит, кишечное кровотечение, кишечные свищи, хронизация процесса, дисбактериоз.

Приоритетная: тенезмы, частый, жидкий стул.

3. Цели:

- краткосрочные: быстрое уточнение диагноза; урежение стула; снизить температуру тела;
- долгосрочные: профилактика осложнений; к моменту выписки полное восстановление всех функций организма.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

1. Опрос больного, выяснение эпиданамнеза – питье воды из открытого источника, наличие еще пострадавших со сходными симптомами.

2. Соблюдение лечебно-охранительного режима, диета № 4, оральная регидратация – снятие интоксикационного синдрома, восполнение жидкости - эксикоза.

3. Забор материала от больного: для подтверждения диагноза

а) кал для бакисследования, копрограмму.

4. Постоянное наблюдение за больным: контроль за состоянием больного

а) характер PS, АД, ЧДД, термометрия два раза в день;

б) при ухудшении состояния, немедленно вызвать врача.

5. Уход за больным: профилактика осложнений

а) туалет анальной области с мылом, осушение, смазывание детским кремом – профилактика раздражения кожи;

б) душ, уход за кожей и слизистыми, смена нательного и постельного белья – поддержка личной гигиены.

6. Соблюдение санэпидрежима: предотвратить ВБИ

а) обеспечить индивидуальным судном;

б) обеззараживание выделений;

в) обезвреживание судна 1% раствором хлорной извести – 30 мин.;

г) кварцевание палаты.

Зависимое вмешательство:

Обеспечить четкое и правильное выполнение назначений врача. Выполнение парентеральных процедур, постановка лечебных клизм.

4. Дополнительные методы обследования:

- Забор кала на копрограмму;
- Забор кала на бакисследование;
- При отрицательном бакпосеве, кровь на серологическую реакцию с 5-6 дня заболевания;
- Кожно-аллергическая проба Цуверкалова с дизентерином;
- Ректоскопия – инструментальный метод исследования.

5. Мероприятия в очаге инфекции:

- подача экстренного извещения в ГСЭН;

- дезинфектор: заключительная дезинфекция 1% раствором хлорамина;

- эпидемиолог: взятие на учет всех контактных,

- обследование контактных – анализ кала на бакпосев,

- наблюдение за контактными срок инкубационного периода 7 дней,

- карантин на 7 дней от последнего случая заболевания. (Белоусова А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник для студентов ссузов / А.К. Белоусова, В. Н. Дунайцева; под ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. – 364 с).

6. План реабилитационных мероприятий:

- Установить индивидуальную программу физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться к ограничениям движений и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей : уч. пособие / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 475 с., С. 242).

9.

1. Проблемы пациентки:

- Возможное повреждение коленного сустава (ушиб, перелом, вывих, разрыв мениска или связок)
- Возможное внутрисуставное кровоотечение или отек
- Боль и ограничение движений в коленном суставе

2. План сестринского ухода:

- Обеспечить удобное положение пациентки, чтобы минимизировать нагрузку на поврежденное колено
- Обеспечить контроль за болью, используя анальгетики по рецепту врача
- Обеспечить контроль за отеком колена, используя средства для снижения отека
- Обеспечить контроль за движениями в коленном суставе, используя методики физиотерапии и упражнений под наблюдением врача
- Обеспечить контроль за функциональными возможностями пациентки, помогая ей адаптироваться к ограничениям движений и использовать необходимые средства поддержки

3. Направление на рентгенографию левого коленного сустава:

"Направление на рентгенографию левого коленного сустава

ФИО, дата рождения пациента

Предварительный диагноз: _____

Рентген левого коленного сустава

Имя врача

Дата

4. Наложение фиксирующей повязки и пузыря со льдом:

- Обеспечить удобное положение пациентки для наложения повязки
- Обеспечить правильное наложение фиксирующей повязки, чтобы поддерживать коленный сустав и уменьшать нагрузку на поврежденную конечность
- Обеспечить правильное наложение пузыря со льдом, чтобы снизить отек и боль

5. Условно на фантоме в/м инъекцию 2 мл 50% раствора метамизола натрия:

- Убедиться, что пациентка не имеет противопоказаний к применению метамизола натрия
- Обеспечить правильный ввод инъекции в/м, используя все асептические меры предосторожности
- Убедиться, что пациентка не испытывает нежелательных реакций на лекарство

6. Обучение пациентки проведению простейших методов физиотерапии в домашних условиях:

- Обеспечить знание пациентки о правильных методах и упражнениях для укрепления мышц и поддержания подвижности коленного сустава
- Обеспечить знание пациентки о необходимости контроля за болью и отеком при проведении физиотерапии
- Обеспечить знание пациентки о необходимости регулярной консультации с врачом или физиотерапевтом для коррекции программы физиотерапии

7. План реабилитационных мероприятий:

- Установить индивидуальную программу физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться к ограничениям движений и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. I : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с)

10.

1. Проблемы пациента:

- Очаговая пневмония
- Усиление кашля
- Высокая температура
- Неприятный запах изо рта
- Серо-зеленая мокрота с мучительным кашлем
- Увеличение количества мокроты
- Слабость
- Ознобы с потоотделением
- Боли в правом боку
- Притупление перкуторного звука в правом подреберье
- Мелкопузырчатые хрипы при вдохе

2. План сестринского ухода за пациентом:

- Убедиться, что пациент принимает назначенное лечение (например, антибиотики)
- Обеспечить контроль температуры тела и частоты пульса
- Обеспечить контроль дыхания и оксигенации
- Обеспечить правильное питание и гидратацию
- Обеспечить соблюдение правил личной гигиены
- Обеспечить соблюдение правил санитарно-гигиенических мероприятий
- Обеспечить соблюдение правил использования индивидуальной карманной плевательницы
- Обеспечить соблюдение режима отдыха
- Обеспечить соблюдение режима лечения
- Обеспечить регулярный контроль состояния пациента

3. Обучение членов семьи и пациента правилам санитарно-гигиенических мероприятий, в том числе научить пациента пользоваться индивидуальной карманной плевательницей:

- Объяснить, что санитарно-гигиенические мероприятия необходимы для предотвращения распространения инфекции
- Объяснить, как правильно мыть руки и кожу тела
- Объяснить, как правильно использовать индивидуальную карманную плевательницу
- Объяснить, как правильно хранить и избавляться от использованных плевательниц

4. Объяснить пациенту, как собрать мокроту на исследование (клиническое и бактериологическое). Выписать направление на исследование:

- Объяснить, что анализ мокроты необходим для определения вируса или бактерии, вызвавшей пневмонию
- Объяснить, как собрать мокроту в чистом контейнере
- Выписать направление на исследование мокроты в клиническую лабораторию

5. Провести на фантоме в/м инъекцию цефтриаксона 1,0 г:

- Убедиться, что имеются все необходимые инструменты и лекарство
- Провести в/м инъекцию цефтриаксона 1,0 г на фантоме, демонстрируя правильный метод инъекции

6. Нуждается ли пациент в неотложной консультации участкового врача:

- Да, поскольку состояние пациента ухудшилось, необходимо немедленно обратиться к врачу для оценки состояния и корректировки лечения.

7. План реабилитационных мероприятий:

- После улучшения состояния пациента необходимо разработать индивидуальный план реабилитации, включающий:

- Гигиенические мероприятия
- Физические упражнения
- Диагностику и лечение сопутствующих заболеваний
- Психологическую поддержку
- Обучение правилам здорового образа жизни
- Регулярные профилактические осмотры (Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медико-санитарной помощи : учеб. пособие для студентов ссузов / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. – 473 с)

8. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

1) Ход выполнения задания

Таблица 19.

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4., ПК.4.5, ПК 4.6; ОК 1-9	– грамотное определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; – проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования, в том числе преаналитическому этапу лабораторных исследований. – размещение и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; – выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг. – выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; – обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; – результат обучения соответствует поставленной цели; – грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения. – оказание медицинской помощи в неотложной форме в	

	соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи. – проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации.	
--	---	--

2) Подготовленный продукт / осуществленный процесс:

Таблица 20.

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4., ПК.4.5, ПК 4.6; ОК 1-9	– грамотное определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; – проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования, в том числе преаналитическому этапу лабораторных исследований. – размещение и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; – выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг. – выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; – обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; – результат обучения соответствует поставленной цели; – грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения. – оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи. – проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации.	

3) Устное обоснование результатов работы:

Таблица 21.

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4., ПК.4.5, ПК 4.6;	– грамотное обосновывает все свои действия в соответствии с нормативной документацией, стандартами выполнения диагностических и лечебных процедур;	

ОК 1-9	– объективно оценивает результаты своей деятельности	
--------	--	--