

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет

Кафедра сестринского дела и клинического ухода

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

вид практики: учебная практика

тип: учебная практика - клиническая практика (общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля)

способ проведения: стационарная, выездная

форма проведения: непрерывная

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Вид практики: учебная практика

Тип: учебная практика - клиническая практика (общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля)

Способ проведения: стационарная, выездная

Форма проведения: непрерывная

Педиатрический факультет

Кафедра сестринского дела и клинического ухода

Курс - I

Семестр - I

Учебно-практическая работа: 60 час.

Самостоятельная работа - 48 час.

Зачет - I семестр

Всего часов - 108 (недели: 1 2/3)

Трудоемкость практики - 3 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Цель прохождения практики

Цель освоения практики "Учебная практика - клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля)" состоит в овладении знаниями наблюдения и квалифицированного ухода за больными взрослыми и детьми хирургического профиля, принципами медицинской этики и деонтологии, умению пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

1.2. Место практики в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Практика «Учебная практика - клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля)» относится к блоку Б2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

1.2.2. Для прохождения данной практики необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биология (школьный курс)

Знания: анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма. Анатомию органов грудной клетки (легкие, сердце, средостение), брюшной полости (желудка, кишечника, печени, селезенки), забрюшинной области (почки, поджелудочная железа), артериальных, венозных, лимфатических сосудов и нервов, мышечной и костномозговой систем.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом, навыком сопоставления морфологических клинических проявлений болезней

Химия (школьный курс)

Знания: правил техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами; механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма; электролитный баланс организма человека; основы химии гемоглобина его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния; пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ. Физико-химические свойства основных неорганических и органических веществ человеческого организма и продуктов выделения (соли, кислоты, микроэлементы, соединения азота и др.)

Умения: классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах

Навыки: для интерпретации лабораторных анализов

1.3. Перечень планируемых результатов обучения

1.3.1. Виды профессиональной деятельности специалиста, к которым готовится обучающийся в процессе прохождения практики

1. медицинская деятельность

1.3.2. Прохождение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В процессе прохождения практики обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОПК-10	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-10
Содержание компетенции	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	Знать
	Уметь
1	пособие по смене нательного белья больному
2	подача судна, мочеприемника.
3	смена постельного белья тяжелобольному при строгом постельном режиме
	Владеть
1	уход за сосудистым катетером
2	подготовка больных для сдачи мочи на общий анализ
3	подготовка больных для сдачи мочи по нечипоренко
4	подготовка больных для сдачи мочи по зимницкому
5	уход за назогостральным зондом
6	оказание доврачебной помощи при кровотечении кишечном, желудочном
7	оценка степени риска развития пролежней.
	Оценочные средства
1	Алгоритмы практических манипуляций
2	Вопросы
3	Вопросы к зачету
4	Ситуационные задачи
5	Тесты

Общие сведения о компетенции ОПК-11

Вид деятельности -
Профессиональная задача -
Код компетенции ОПК-11
Содержание компетенции готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Знать

Уметь

- 1 надевание стерильных перчаток
- 2 техника внутривенного капельного введения лекарственных средств с помощью одноразовой системы
- 3 техника внутримышечного введения лекарственных средств
- 4 постановка очистительной клизмы.
- 5 катетеризация мочевого пузыря эластичным катетером у женщин.
- 6 подача судна,мочеприемника.
- 7 закапывание капель в уши.
- 8 взятие крови из периферической вены
- 9 техника подкожного введения лекарственных средств.
- 10 техника внутривенного введения лекарственных средств.
- 11 техника внутримышечного введения лекарственных средств.

Владеть

Оценочные средства

- 1 Алгоритмы практических манипуляций
- 2 Вопросы
- 3 Вопросы к зачету
- 4 Ситуационные задачи
- 5 Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-10

Вид деятельности медицинская деятельность
оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
Профессиональная задача обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной
медицинской помощи
Код компетенции ПК-10

	готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Знать
1	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь
1	закапывание капель в уши.
	Владеть
1	оказание доврачебной помощи при обмороке
2	использование пузыря со льдом
3	оказание доврачебной помощи при кровотечении кишечном, желудочном
	Оценочные средства
1	Алгоритмы практических манипуляций
2	Вопросы
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-15	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья
Код компетенции	ПК-15
Содержание компетенции	готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
	Знать
1	обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья
	Уметь
1	измерение АД на руке
2	постановка компресса

- 3 определение пульса
- 4 измерение температуры тела в подмышечной впадине с регистрацией в температурном листе.
- 5 подмывание женщин

Владеть
Оценочные средства

- 1 Алгоритмы практических манипуляций
- 2 Вопросы
- 3 Вопросы к зачету
- 4 Ситуационные задачи
- 5 Тесты

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем практики и виды работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	I
1	2	3
Учебная практика		
Учебно-практическая работа	60	60.00
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	48	48
Подготовка к промежуточной аттестации	6	6
Решение ситуационных задач	10	10
Отработка практических манипуляций в фантомном классе на тренажерах	8	8
Работа с учебной литературой	13	13
Заполнение дневника	2	2
Подготовка к тестированию	2	2
Подготовка к текущему контролю	3	3
Отработка практических навыков и умений	4	4
Вид промежуточной аттестации		Зачет
Контактная работа	60	60
Общая трудоемкость час. ЗЕ	108.0 3	108 3

2.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть сформированы при ее прохождении (содержание практики)

№ п/п	Наименование разделов (этапов) УП; Виды и содержание учебно-практической работы студентов	Всего часов	Формы текущего и промежуточного контроля. Контроль ведения документов	Код формируемой компетенции
1.	Раздел 1. Общие вопросы ухода за хирургическими больными	36.00		
1.1.	Организационное собрание (информирование). Введение в учебную практику. Подготовительный этап. Производственный инструктаж.	2.00	Контроль посещений, личная подпись журнале	ПК-15 ,ОПК-10
1.2.	Организация и режим работы детского и взрослого хирургических отделений.	4.00	Индивидуальный опрос, тестирование, алгоритм практических манипуляций	ПК-15
1.3.	Предоперационный и послеоперационный период. Уход за больными	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование, алгоритм практических манипуляций, ситуационные задачи	ОПК-10
1.4.	Пролежни: причины образования и профилактика. Принципы ухода	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование, алгоритм практических манипуляций	ПК-15
1.5.	Асептика и антисептика	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование,	ПК-15 ,ОПК-11
1.6.	Понятие о хирургической инфекции. Принципы ухода	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование	ОПК-10
1.7.	Десмургия. Понятие о повязке и перевязке. Сущность лечебного значения повязок. Техника наложения мягких повязок и транспортных шин.	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование, алгоритм практических манипуляций	ОПК-10 ,ОПК-11 ,ПК-10
2.	Раздел 2. Частные вопросы ухода за больными	24.00		
2.1.	Термические повреждения. Ожоги и отморожения	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование, алгоритм практических манипуляций	ПК-15 ,ОПК-10 ,ПК-10
2.2.	Определение травмы. Виды травм. Закрытые механические травмы, переломы.	6.00	Индивидуальный опрос, тестирование, алгоритм практических манипуляций, ситуационные задачи	ПК-15
2.3.	Определение раны и симптоматика раны. Виды ран. Принципы ухода.	6.00	Тестирование, алгоритм практических манипуляций.Собеседование.Проверка дневника.	ОПК-10 ,ОПК-11 ,ПК-10
2.4.	Уход за тяжелыми больными. Стомы:колостома,цистостома,нефростома,гастростома,трахеостома. Правила и техника ухода. Основы реанимационной помощи. Зачет.	6.00	Тестирование. Алгоритмы практических манипуляций. Собеседование. Вопросы к зачету. Ситуационные задачи. Проверка дневника.	ПК-15 ,ОПК-10 ,ОПК-11 ,ПК-10
	ВСЕГО	60		

2.3. Перечень практических умений

1 курс

1 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Измерение АД на руке Уровень: Уметь ПК-15
2	Пособие по смене нательного белья больному Уровень: Уметь ОПК-10
3	Постановка компресса Уровень: Уметь ПК-15
4	Оказание доврачебной помощи при обмороке Уровень: Владеть ПК-10
5	Определение пульса Уровень: Уметь ПК-15
6	Измерение температуры тела в подмышечной впадине с регистрацией в температурном листе. Уровень: Уметь ПК-15
7	Использование пузыря со льдом Уровень: Владеть ПК-10
8	Уход за сосудистым катетером Уровень: Владеть ОПК-10
9	Подготовка больных для сдачи мочи на общий анализ Уровень: Владеть ОПК-10

10	Подготовка больных для сдачи мочи по Нечипоренко Уровень: Владеть ОПК-10
11	Подготовка больных для сдачи мочи по Зимницкому Уровень: Владеть ОПК-10
12	Подмывание женщин Уровень: Уметь ПК-15
13	Уход за назогостральным зондом Уровень: Владеть ОПК-10
14	Надевание стерильных перчаток Уровень: Уметь ОПК-11
15	Техника внутривенного капельного введения лекарственных средств с помощью одноразовой системы Уровень: Уметь ОПК-11
16	Техника внутримышечного введения лекарственных средств Уровень: Уметь ОПК-11
17	Оказание доврачебной помощи при кровотечении кишечном, желудочном Уровень: Владеть ОПК-10,ПК-10
18	Постановка очистительной клизмы. Уровень: Уметь ОПК-11
19	Катетеризация мочевого пузыря эластичным катетером у женщин. Уровень: Уметь ОПК-11
20	Подача судна,мочеприемника. Уровень: Уметь ОПК-10,ОПК-11

21	Оценка степени риска развития пролежней. Уровень: Владеть ОПК-10
22	Закапывание капель в уши. Уровень: Уметь ОПК-11,ПК-10
23	Взятие крови из периферической вены Уровень: Уметь ОПК-11
24	Техника подкожного введения лекарственных средств. Уровень: Уметь ОПК-11
25	Техника внутривенного введения лекарственных средств. Уровень: Уметь ОПК-11
26	Техника внутримышечного введения лекарственных средств. Уровень: Уметь ОПК-11
27	Смена постельного белья тяжелобольному при строгом постельном режиме Уровень: Уметь ОПК-10

2.4. Самостоятельная работа студентов

2.4.1. Виды самостоятельной работы студентов

1 курс

1 семестр

№ раздела	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Формы текущего и промежуточного контроля	Коды формируемых компетенций
1. Раздел 1. Общие вопросы ухода за хирургическими больными [24.00]	Заполнение дневника [1.00], Отработка практических манипуляций в фантомном классе на тренажерах [4.00], Отработка практических навыков и умений [4.00], Подготовка к текущему контролю [3.00], Подготовка к тестированию [2.00], Работа с учебной литературой [6.00], Решение ситуационных задач [4.00]	24	Тестирование. Решение ситуационных задач. Алгоритм практических навыков. Контроль оформления документов.	ПК-15,ОПК-10,ОПК-11,ПК-10
2. Раздел 2. Частные вопросы ухода за больными [24.00]	Заполнение дневника [1.00], Отработка практических манипуляций в фантомном классе на тренажерах [4.00], Подготовка к промежуточной аттестации [6.00], Работа с учебной литературой [7.00], Решение ситуационных задач [6.00]	24	Контроль выполнения практических манипуляций. Индивидуальный опрос. Контроль оформления документов. Зачет.	ПК-15,ОПК-10,ОПК-11,ПК-10
	Всего за семестр	48		
	Всего часов	48		

2.4.2. Примерная тематика контрольных вопросов

1 курс

1 семестр

№ п/п	Контрольные вопросы
1	2
1	Этико-деонтологические принципы работы и нормы поведения медицинского персонала, юридическую ответственность медицинского персонала. ОПК-11
2	Порядок хранения и учета лекарств. ОПК-11
3	Влажная уборка помещений, режим проветривания палат, техника текущей и заключительной дезинфекции. ПК-15,ОПК-11
4	Способы и методы применения лекарственных средств. ОПК-11
5	Методы взятия материала для лабораторных исследований. ПК-15
6	Способы подготовки ребенка к рентгенологическим, УЗИ и эндоскопическим методам исследования. ОПК-11
7	Методы оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях. ОПК-10
8	Правила измерения температуры. ПК-15,ОПК-11
9	Способы смены постельного и нательного белья. ОПК-11
10	Меры, необходимые для профилактики пролежней ПК-15,ОПК-11
11	Причины возникновения пролежней ПК-15

12	Какова техника постановки компрессов? ОПК-11
13	Как нужно подать больному пузырь со льдом и когда его применяют? ОПК-11
14	В чём заключается помощь при кровохарканье? ПК-15,ОПК-11
15	В чём заключается помощь при одышке, удушье? ПК-15,ОПК-11
16	Показания к применению оксигенотерапии. ПК-15,ОПК-10
17	В чем заключается неотложная доврачебная помощь при болях в сердце? ОПК-11
18	Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая доврачебная помощь при нем? ОПК-10
19	Чем обусловлена одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? ПК-15,ОПК-10
20	Уход при рвоте ПК-15,ОПК-11
21	Техника промывания желудка ПК-15,ОПК-11
22	Помощь при острой задержке мочи и почечной колике ОПК-11
23	Понятие общехирургическое отделение стационара ПК-15,ОПК-11
24	Гигиенический контроль состояния окружающей среды хирургического отделения. ПК-15,ОПК-10
25	Способы и режимы дезинфекции предметов ухода за больными, белья, инструментов. ПК-15,ОПК-11

26	Методы и режимы стерилизации. ОПК-11
27	Предоперационный период, определение. Значение младшего медицинского персонала в предоперационном уходе за больным. ОПК-11
28	Особенности подготовки больного к экстренной операции. Роль младшего медицинского персонала. ОПК-11
29	Что включает в себя послеоперационный уход за больным. Роль младшего медицинского персонала. ПК-15,ОПК-11
30	Послеоперационный режим больного, роль младшего медицинского персонала в его соблюдении больными. ОПК-11
31	Особенности питания послеоперационных больных в первые сутки, роль младшего медицинского персонала. ПК-15,ОПК-11
32	Перечислите основные правила бинтования. ОПК-11
33	Классификация ожогов по причинам возникновения. ОПК-10
34	Первая помощь при ожогах. ПК-15,ОПК-11
35	Классификация отморожений. ОПК-11
36	Первая помощь при отморожениях. ПК-15,ОПК-11
37	Особенности транспортировки пострадавших при замерзании. ОПК-11
38	Профилактика отморожений. ОПК-11

39	Назовите диеты, применяемые у хирургических больных ОПК-11
40	Назовите возможные осложнения со стороны мочевыделительной системы в первые часы после операции. ОПК-11
41	Назовите технику безопасности следует соблюдать при транспортировке хирургических больных. ОПК-11
42	Дайте определение дисмургии ОПК-10

3. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

3.1.1. Литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466803.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

3.1.2. Дополнительная литература, перечень информационных технологий

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Бахшиева С.А., Вахрушева Н.П., Гришкевич Н.Ю., Турчина Ж.Е. Учебная практика. - клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля) : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) [Электронный ресурс]. - 2018.	ЭБС КрасГМУ
2	Клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля) [Электронный ресурс] : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. А. А. Белобородов, Н. П. Вахрушева, Ю.С. Винник [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ
3	Клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля) [Электронный ресурс] : сборник методических указаний для обучающихся к практическим занятиям по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. А. А. Белобородов, Н. П. Вахрушева, Ю.С. Винник [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ
4	Клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля) [Электронный ресурс] : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. А. А. Белобородов, Н. П. Вахрушева, Ю.С. Винник [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ
5	Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход : пер. с англ. / М. Стоунхэм, Д. Уэстбрук ; пер. с англ. С. В. Гуляев ; ред. С. В. Гуляев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
6	Основы сестринского дела : учебник и практикум для вузов : в 2 т. / ред. Г. И. Чуваков. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - Т. 1. - 332 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/osnovy-sestrinskogo-dela-v-2-t-tom-1-512557#page/1	ЭБС Юрайт
7	Основы сестринского дела : учебник и практикум для вузов : в 2 т. / ред. Г. И. Чуваков. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - Т. 2. - 187 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/osnovy-sestrinskogo-dela-v-2-t-tom-2-513689#page/1	ЭБС Юрайт
8	Основы сестринского дела : учебник / ред. А. С. Калмыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466704.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
9	Оконенко, Т. И. Сестринское дело в хирургии : учебник и практикум для вузов / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 158 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/sestrinskoe-delo-v-hirurgii-512558#page/1	ЭБС Юрайт
10	Уход за пациентами хирургического профиля : учебно-методическое пособие / А. В. Крючкова, Ю. В. Кондусова, И. А. Полетаева [и др.] ; ред. А. В. Крючкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455890.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

3.1.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Общероссийская общественная организация Ассоциация медицинских сестёр России.	Интернет-ресурс	http://www.medsestre.ru/publ/info/publications	для самостоятельной работы студентов
2	Международный совет медицинских сестёр	Интернет-ресурс	https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D	для самостоятельной работы студентов
3	Региональная общественная организация медицинских сестёр России	Интернет-ресурс	http://mos-medsestra.ru/	для самостоятельной работы студентов
4	Медицинская литература в свободном доступе по разделам	Интернет-ресурс	http://surgerycom.net/	Для самостоятельного изучения
5	Телемедицина и компьютерные технологии	Интернет-ресурс	http://tele.med.ru/TELE_KT/wvidtm.htm	Для самостоятельного дополнительного изучения
6	Информационные технологии в медицине	Интернет-ресурс	http://tele.med.ru/lectures/it.htm	Для самостоятельного дополнительного изучения

3.2. Материально-техническое обеспечение баз практики

3.2.1. Карта перечня информационных технологий, используемых при проведении практики "Учебная практика - клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля)" по специальности 31.05.02 Педиатрия для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

3.2.2. Материально-техническая база, необходимая для осуществления практической подготовки по практике "Учебная практика - клиническая практика (Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля)" по специальности 31.05.02 Педиатрия (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Форма использования
1	2	3
	Медицинские организации в соответствии с договорами о практической подготовке обучающихся	аудитория для проведения учебно-практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Видеопроектор	
2	Манекен ребенка 7 лет	
3	Манекен новорожденного ребенка	
4	Персональные компьютеры	
5	Муляж пролежни	
6	Ноутбук	
7	Муляж раны	
8	Сетевой сервер	
9	Фантом верхней конечности	
10	Экран	
11	Фантом промежности с накладками	
12	Принтер	
13	Банки стеклянные	
14	фантом	
15	Грелки	

16	Катетеры (одноразовые, многоразов	
17	Кружка Эсмарха	
18	Пузырь для льда	
19	Зонды желудочные для фракционного, дуоденального зондирования	
20	Зонд для промывания желудка	
21	Системы для внутривенного введения	
22	Штатив с пробирками	
23	Лотки	
	Кафедра-центр симуляционных технологий. Помещение №9. Учебная комната 1-27	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения учебно-практической работы
1	Модель руки для отработки навыков внутривенных инъекций II	
2	Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодичца	
3	Тренажер для практики подкожных инъекций	
4	Универсальная модель руки для обучения инъекциям	
5	Тренажер «два в одном» для внутримышечных инъекций	
6	Тренажер внутримышечных инъекций в дорсальной ягодичной области	
7	Симулятор для отработки навыков внутривенных инъекций	
8	Комплект фантомов руки для отработки внутривенных инъекций и инфузий у взрослых и детей	
9	ВиртуВИ, фантом-симулятор для внутривенных инъекций на локтевом сгибе, кисти и других участках руки	
10	Имитатор ухода за стомой	
11	Тренажер для отработки лечения пролежней	
12	Тренажер Life-form для отработки диагностических и процедурных навыков	
	Симуляционный центр (Помещение №6, учебные комнаты 1-11) (перемещаемое оборудование)	аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения производственно-практической работы
1	Модель Младенец для ухода	

2	Ростомер детский медицинский	
3	Весы детские электронные	
4	Пеленальный стол	
5	Столик инструментальный	
6	Фонендоскоп	
7	Стол	
8	Стул	
	Кафедра-центр симуляционных технологий. Помещение №9. Учебная комната 1-28	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения учебно-практической работы
1	Модель руки для отработки навыков внутривенных инъекций II	
2	Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица	
3	Тренажер для практики подкожных инъекций	
4	Универсальная модель руки для обучения инъекциям	
5	Тренажер «два в одном» для внутримышечных инъекций	
6	Тренажер внутримышечных инъекций в дорсальной ягодичной области	
7	Симулятор для отработки навыков внутривенных инъекций	
8	Комплект фантомов руки для отработки внутривенных инъекций и инфузий у взрослых и детей	
9	ВиртуВИ, фантом-симулятор для внутривенных инъекций на локтевом сгибе, кисти и других участках руки	
10	Имитатор ухода за стомой	
11	Тренажер для отработки лечения пролежней	
12	Тренажер Life-form для отработки диагностических и процедурных навыков	

	Помещение №6 (зал для дебрифинга)	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения учебно-практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Ноутбук	
2	Проектор	
3	Интерактивная доска	
4	Комплект учебной мебели, посадочных мест	
	Читальный зал НБ	аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	
2	Клавиатура со шрифтом Брайля	
3	Экран	
4	Ноутбук	
5	Персональный компьютер	
6	Сканирующая и читающая машина CARA CE	
7	Стол	
8	Посадочные места	
9	Индукционная система Исток С1и	
10	Головная компьютерная мышь	
11	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	
12	Джойстик компьютерный	
13	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	

14	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	
15	Ресивер для подключения устройств	

3.3. Место и время проведения практики

Учебная практика «Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля» проводится по окончании I семестра на клинических базах кафедры сестринского дела и клинического ухода.

Учебная практика является обязательным разделом ОПОП и представляет собой самостоятельную профессиональную деятельность в объеме работы младшего и среднего медицинского персонала. Во время прохождения учебной практики студенты ведут дневник, закрепляют теоретические знания, полученные на практических занятиях по дисциплинам, осваивают практические навыки младшего и среднего медицинского персонала. Проводят различные манипуляции согласно должностным обязанностям (уход за больными с различной патологией, сбор материала для лабораторных исследований (моча, кал, и т.д.) и своевременная отправка их в лабораторию, подготовка историй болезни, направление больного ребенка по назначению врача на клинко-диагностические исследования, измерение температуры тела больного, измерение АД, подсчет пульса, частоты дыхательных движений, измерение суточного количества мочи и запись данных в температурный лист т.д.), осуществляют мероприятия по санитарно-просветительной работе среди больных взрослых, детей и их родственников. Степень участия студента в работе может быть различной: от присутствия и наблюдения за работой на первых этапах до самостоятельного выполнения определенных видов работ в последующем. Обучение складывается из учебно-практической (60 час.) и самостоятельной работы (48 час.). Основное учебное время выделяется на работу по отработке практических навыков. Учебно-практическая работа проводится в клинических ситуациях, демонстрации практических навыков преподавателем и использованием наглядных пособий и тренажеров, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. Самостоятельная работа студентов подразумевает: ведение дневника, выпуск санбюллетней по заданной тематике, работу с тестами и учебной литературой. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. В соответствии с программой учебной практики разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, ответами на вопросы и решением ситуационных задач, текущий контроль определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий, отработкой алгоритмов практических манипуляций. По окончании прохождения учебной практики проводится промежуточный контроль знаний с проверкой практических умений, использованием тестового контроля, проверкой дневника и собеседованием (ответы на вопросы к зачету и решение ситуационных задач).

3.4. Формы отчетности по практике, включающие индивидуальные задания

В стационарном отделении ЛПУ студенты осваивают практические навыки у постели больного, с последующей сдачей по чек-листам, выполняют индивидуальное задание в виде санбюллетней, оформляют дневники.

3.5. Особенности организации и прохождения практики обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями

здоровья при определении мест учебной и производственных практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ, КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

По окончании практики студенты сдают зачет комиссии преподавателей. На зачете по учебной практике оцениваются: дневник, теоретические знания студентов (путем проведения тестирования и собеседования по вопросам к зачету и ситуационным задачам), а также практические умения, овладение которыми составляло задачу практики. Оценивают практические умения путем воспроизведения алгоритма выполнения действий. То есть, на зачет выносится вопрос о том, как выполнялось то или иное действие (манипуляция), входящее в круг функциональных обязанностей младшего и среднего медицинского персонала. Кроме этого студент должен ответить на вопрос - почему данное действие (манипуляция) выполнялось именно так, а не иначе, что позволит оценить понимание студентом технологии выполнения практического умения.

4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств (материалов)

1 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела практики	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Раздел 1. Общие вопросы ухода за хирургическими больными			
			Вопросы по теме занятия	3	3
			Ситуационные задачи	По числу студентов	По числу студентов
			Тесты	3	3
2	Для текущего контроля				
		Раздел 2. Частные вопросы ухода за больными			
			Алгоритмы практических манипуляций	2	2
			Вопросы	3	3
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	5	5
3	Для промежуточного контроля				
			Алгоритмы практических манипуляций	3	3
			Вопросы к зачету	5	5
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	5	5
			Проверка дневника	По числу студентов	По числу студентов

4.2. Примеры оценочных средств (материалов)

Входной контроль

Вопросы

1. Предоперационный период, определение.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-11

2. Классификация операций по срочности.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

3. Что включает в себя предоперационный период?

ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** В стационаре длительное время находится пациент, ему показан строгий постельный режим. Ему меняют 1 раз в неделю постельное белье, ухаживают за кожей и волосами. Но пациент лежит на спине долгое время

1) Какие действия обязательно должен соблюдать медперсонал

2) Алгоритм действий для профилактики пролежней

3) Какие используются средства для обработки пролежней

4) Как часто нужно менять положение тела больного при строгом постельном режиме?

Ответ 1: Проводить профилактику образования пролежней

Ответ 2: Осматривать ежедневно кожу в местах возможного образования пролежней: крестца, пяток, лодыжек, лопаток, локтей, затылка, большого вертела бедренной кости, внутренних поверхностей коленных суставов с целью оценки состояния кожи. Устранять неровности, складки на нательном и постельном белье. Стряхивать крошки с простыни после кормления. Изменять положение тела пациента в постели. Обмывать 2 раза в сутки (утром и вечером) места возможного образования пролежней теплой водой с нейтральным мылом. Это обеспечит осуществление ухода за кожей, сохранение её целостности, предупреждение инфицирования. Вытирать насухо полотенцем(делать промокательные движения), затем обработать кожу препаратами. салфеткой, смоченной в теплом камфорном спирте или 40% этиловом спирте, одеколоне, для улучшения кровоснабжения и трофики кожи Наносить защитный крем. растирать мягкие ткани в местах возможного появления пролежней приемами массажа. Подложить поролоновый или надувной круг в наволочке под крестец пациента, положить поролоновые круги под локти и пятки пациента. Использовать приспособления, уменьшающие давление на кожу, при их наличии. Обучить родственников и всех, кто участвует в уходе мерам профилактики пролежней.

Ответ 3: Камфорный спирт, 40% этиловом спирте, одеколон для улучшения кровоснабжения и трофики кожи.

Ответ 4: Изменять положение тела пациента в постели каждые 2 часа в течении суток, приподнимая его над постелью, укладывая поочередно на бок, живот, в положение Симса, в

положение Фаулера. Это снижает продолжительность давления, исключает трение кожи при перемещении. График перемещения обеспечит преемственность действий сестринского персонала

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

2. Ситуационная задача №2: Необходимо срочно обработать руки операционной бригаде.

- 1) Назовите метод, наиболее распространенный для экстренной обработки рук?
- 2) Назовите кожный антисептик, который можно использовать в данной ситуации?
- 3) Правила обработки рук данным антисептиком
- 4) Через какое время после обработки рук хирург может приступить к операции?

Ответ 1: Обработка рук пленкообразующим антисептиком

Ответ 2: Пленкообразующий детергент «церигель»

Ответ 3: 3. Обработать антисептиком «церигель» кожу рук в течение 10-15 секунд.

Ответ 4: 4. Через 1-2 минуты образуется герметичная и эластичная стерильная пленка.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

3. Ситуационная задача №3: В городской больнице открывается новое отделение хирургического профиля - отделение сосудистой хирургии.

- 1) Для какой цели предназначено данное отделение? К какому виду относится данное отделение: общехирургическому или специализированному?
- 2) Какие помещения входят в состав хирургического отделения
- 3) Перечислите минимальный набор медицинской мебели, которым должна быть оснащена палата хирургического отделения.
- 4) Какие медицинские работники входят в штат хирургического отделения

Ответ 1: Для размещения больных с заболеваниями сосудов, требующими стационарного лечения.

Ответ 2: Больничные палаты, сестринский пост, процедурный кабинет, перевязочная, столовая, санитарные узлы и туалеты, ординаторская, сестринская, кабинеты заведующего отделением, сестры-хозяйки и старшей медсестры.

Ответ 3: Функциональная кровать, прикроватная тумбочка, стул, общий стол

Ответ 4: Заведующий отделением, врачи-хирурги, старшая медицинская сестра, постовая медицинская сестра, медицинская сестра процедурного кабинета, перевязочная медицинская сестра, сестра-хозяйка, младшая медицинская сестра по уходу за больными, санитарка-ваннщица, санитарка-буфетчица, санитарка процедурного кабинета, санитарка-уборщица.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

Тесты

1. ПРОЛЕЖНИ РАЗВИВАЮТСЯ В СЛЕДСТВИИ

1) постоянного сдавления кожи

- 2) неправильно выполненной инъекции
- 3) неправильного питания
- 4) наличие одежды
- 5) отсутствие нательного белья

Правильный ответ: 1

ПК-15

2. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПОКРАСНЕНИЯ НА КОЖЕ В ОБЛАСТИ КРЕСТЦА НЕОБХОДИМО

- 1) Протирать кожу 10% камфорным спиртом
- 2) Протирать кожу влажным полотенцем
- 3) Облучать кварцевой лампой

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ПК-15 , ОПК-10

3. К МЕТОДАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) Химический
- 2) Физический
- 3) Ультразвуковой**
- 4) Радиационный
- 5) Механический

Правильный ответ: 3

ОПК-10

Текущий контроль

Алгоритмы практических манипуляций

1. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.

- 1) Предупредил пациента до проведения измерения. Получил согласие
- 3) Попросил пациента принять удобное положение
- 4) Предложил пациенту осушить подмышечную область салфеткой, салфетку сбросил в отходы класса «Б».
- 5) Проверил, чтобы уровень ртутного столбика находился ниже отметки 35 °С.
- 6) Поместил медицинский термометр в середину подмышечной впадины ртутным резервуаром на 7-10 минут. Пациент должен прижать руку к груди

- 7) Извлек термометр из подмышечной впадины, по истечении времени, отметил значение температуры тела, сообщил пациенту
 - 8) Стряхнул термометр, до значения ртутного столбика ниже отметки 35 °С
 - 9) Поместил термометр в емкость для дезинфекции.
 - 10) Зарегистрировал значение температуры в температурном листе у.ф. № 004/у.:
- ОПК-11

2. Наложение согревающего компресса.

- 1) Предупредил пациента о процедуре. Получил согласие
- 2) Приготовил оснащение.
- 3) Провел гигиеническую обработку рук, надел перчатки.
- 4) Попросил пациента принять удобное положение, освободить необходимый участок кожи для постановки компресса, осмотрел его.
- 5) Подготовил салфетку, большую по размеру области, на которую накладывается компресс на 3 см, 6-8 слоев. Смочил салфетку в полуспиртовом растворе.
- 6) Положил плотно салфетку на подготовленный участок кожи. Положил поверх салфетки компрессную бумагу, большую по размеру салфетки на 2-3 см по периметру. Положил поверх компрессной бумаги слой ваты, больший по размеру компрессной бумаги на 2-3 см по периметру
- 7) Закрепил компресс бинтом так, чтобы он не сдавливал ткани и не вызывал стеснение при движении
- 8) Проверил через два часа компресс. Сменил компресс, если салфетка, смоченная в полуспиртовом растворе, высохла
- 9) Оставил компресс на 4-6 часов. Снял перчатки, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Обработал руки.
- 10) Провел гигиеническую обработку рук, надел перчатки, снял компресс, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б».
- 11) Обработал кожу салфеткой, смоченной в воде, осушил, при необходимости наложил сухую теплую повязку
- 12) Снял перчатки, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук

ОПК-10

3. Измерение окружности грудной клетки (возраст до 2-х лет)

- 1) Объяснил маме/ родственникам цель исследования. Получил согласие.
- 2) Подготовил необходимое оснащение
- 3) Обработал руки гигиеническим способом.
- 4) Обработал сантиметровую ленту 70% этиловым спиртом.
- 5) Наложил сантиметровую ленту на грудную клетку по ориентирам: сзади - нижние углы лопаток; спереди - нижний край около сосковых кружков.

6) Сообщил результат маме.

8) Снял перчатки, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Обработал руки гигиеническим способом.

9) Результаты занес в историю развития ребенка

ПК-15

4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПУЛЬСА

1) Предупредил пациента (родителей) за 15 минут до проведения измерения (пациент должен спокойно посидеть или полежать). Уточнил у пациента (родителей) понимание цели и хода исследования. Получил согласие

2) Обработал руки на социальном уровне

3) Попросил пациента принять удобное положение (сидя).

4) Предложил расслабить руку, при этом кисти и предплечье не должны быть «на весу».

5) Прижал 2,3,4- м пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента (1 палец находится со стороны тыла кисти), почувствовать пульсацию.

6) Если при одновременном исследовании пульсовых волн появляются различия, то определение других его свойств проводят при исследовании той лучевой артерии, где пульсовые волны выражены лучше

7) Взял часы или секундомер.

8) Определил ритм пульса в течение 30 секунд по интервалам между пульсовыми волнами.

9) Если промежутки между пульсовыми волнами различны - пульс аритмичный в течение 1 мин.

10) С помощью часов или секундомера определил частоту пульса - количество пульсовых волн в 1 минуту. Нормальные показатели частоты пульса 60-80 уд/мин

11) Сообщил пациенту результаты исследования.

12) Обработал руки на социальном уровне.

13) Результаты занес в температурный лист

ПК-10

5. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ

1) Уложить ребёнка на ровную поверхность с приподнятыми ногами.

2) Расстегнуть стесняющую одежду.

3) Обеспечить доступ свежего воздуха.

4) Согреть ребёнка.

5) Побрызгать на грудь и лицо холодной водой, осторожно дать вдохнуть пары нашатырного спирта, растереть тело.

ОПК-10

6. ПОДСЧЕТ ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ:

1) 1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получите информационное согласие. 2. Провел гигиеническую обработку рук. 3. Попросил пациента принять удобное положение и не разговаривать. 4. Взял часы или секундомер. 5. Положил пальцы правой руки на область лучезапястного сустава пациента, имитируя подсчет частоты ЧДД. 6. Подсчитал частоту дыхательных движений грудной клетки за минуту, наблюдая за экскурсией грудной клетки у женщин или брюшной стенки у мужчин. 7. Сообщил пациенту результаты исследования "пульса". 8. Провел гигиеническую обработку рук. 9. Занес результат в медицинскую карту.

1)

ОПК-10

7. УХОД ЗА ГЛАЗАМИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ.

1) Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получите информационное согласие. 2. Вымойте руки на гигиеническом уровне, наденьте перчатки. 3. Налейте кипяченую воду в мензурку. 4. Смочите марлевые тампоны. 5. Протрите глаза однократно, в одном направлении от наружного края к внутреннему (каждый глаз отдельным тампоном). 6. Сбросьте эти тампоны в свободный лоток. 7. Повторите действия при необходимости. 8. Возьмите сухой тампон и протрите глаза в той же последовательности, меняя тампон для каждого глаза. 9. Промойте глаза антисептическим раствором при наличии белых выделений в углах глаз. 10. Использованные лотки, пинцет, мензурку поместить в соответствующие ёмкости для дезинфекции. Марлевые шарики положить в ёмкость для отходов класса "В". 11. Снять перчатки, утилизировать в отходы класса "В". 12. Провести гигиеническую обработку рук. 13. Сделать запись о проведенной процедуре.

ОПК-10

Вопросы

1. Основные клинические признаки ожогов

ПК-10 , ОПК-11

2. Классификация отморожений

ПК-10 , ОПК-11

3. Общемозговые симптомы ушиба головного мозга:

ПК-10 , ОПК-11

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** Больной А. 47 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом: Бронхиальная астма. Предъявляет жалобы на внезапно начавшийся приступ экспираторной одышки, кашель с трудно отделяемой вязкой стекловидной мокротой. Об-но: состояние средней степени тяжести, положение вынужденное, кожные покровы бледные, температура тела 36,6° С, ЧДД 24 в мин., АД 130/80 мм. рт. ст., ЧСС 100 в мин., сухие свистящие хрипы на выдохе слышны на расстоянии.:

- 1) Какое состояние развилось у больного?
- 2) Назовите основные принципы ухода за данным больным.
- 3) В чём заключаются правила пользования карманным ингалятором?
- 4) Какую диету необходимо назначить данному больному?
- 5) Назовите норму ЧДД (частоты дыхательных движений)

Ответ 1: Приступ удушья при бронхиальной астме

Ответ 2: При появлении у больного одышки или удушья Вы должны немедленно сообщить врачу свои наблюдения за характером одышки, частотой дыхания, а также принять меры для облегчения состояния больного. - Создать вокруг больного обстановку покоя, успокоить его и окружающих. - Помочь больному принять возвышенное (полусидящее) положение, приподняв головной конец кровати или подложив под голову и спину подушки. - Освободить от стесняющей одежды и тяжёлых одеял. - Обеспечить доступ свежего воздуха в помещение (открыть форточку). - При наличии соответствующего назначения врача дать больному карманный ингалятор и объяснить, как им пользоваться.

Ответ 3: Правила пользования карманным ингалятором при бронхиальной астме: 1). Снять с мундштука баллончика с аэрозолем защитный колпачок. 2). Повернуть баллончик вверх дном и хорошо встряхнуть его. 3). Попросить пациента сделать глубокий выдох. 4). Объяснить больному, что он должен плотно обхватить губами мундштук и сделать глубокий вдох, при этом одновременно нажимая на клапан баллончика; после вдоха больной должен задержать дыхание на несколько секунд. 5). После этого попросить больного вынуть мундштук изо рта и сделать медленный выдох. Количество доз аэрозоля определяет врач. После вдыхания глюкокортикоидов больной должен прополоскать рот водой для профилактики развития кандидоза полости рта.

Ответ 4: Больному нужно назначить, прежде всего, гипоаллергенную диету, а также диету, богатую белками, витаминами.

Ответ 5: Норма ЧДД 16-20 дыхательных движений в одну минуту.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

2. Ситуационная задача №2: Больной 55 лет, находится в терапевтическом отделении с DS: Внебольничная пневмония. К вечеру пожаловался на нарушение общего состояния, повышение температуры тела до 41,3о С. После осмотра врачом был назначен жаропонижающий препарат, который медсестра ввела внутримышечно. Через 20 мин t снизилась до 36,7 о С. Но, не смотря на это, состояние больного ухудшилось: появилась резкая слабость, нитевидный пульс, холодный липкий пот, стали холодными конечности.:

- 1) В каком периоде лихорадки находится больной?
- 2) Чем опасно данное состояние?
- 3) Какой уход необходим данному больному?
- 4) Какую диету необходимо назначить данному больному?
- 5) Можно ли ожидать коллапс у данного пациента?

Ответ 1: У больного третья стадия лихорадки (стадия снижения температуры – критическое снижение температуры).

Ответ 2: У больного развивается острая сосудистая недостаточность – коллапс.

Ответ 3: Необходимо: - срочно вызвать врача; - обеспечить постоянное наблюдение за больным; - приподнять ножной конец кровати; - укрыть больного теплым одеялом, к рукам и ногам

приложить грелки; - дать увлажненный кислород; - давать горячее тепло; - контролировать ЧСС, АД, ЧДД с отметкой в температурном листе; - следить за физиологическими отправлениями; - проводить мероприятия, направленные на профилактику пролежней.

Ответ 4: Обильное питьё, лёгкое не нагрузочное питание.

Ответ 5: Коллапс у данного пациента возможен ввиду падения АД и расширения артериального русла.

ОПК-10 , ОПК-11

3. Ситуационная задача №3: В приемное отделение хирургического стационара поступает больная с кровоточащей язвой желудка.

1) О каком виде поступления в стационар идет речь? Назовите возможные пути госпитализации больных в стационар?

2) Назовите основные функции приемного отделения

3) В каком журнале регистрируются больные при поступлении в стационар? Какие данные о больном вносятся в этот журнал?

4) Кто заполняет титульный лист «Медицинской карты стационарного больного» (форма № 003/у), паспортную часть и лицевую сторону

Ответ 1: Поступление в экстренном порядке.

Ответ 2: Приём и регистрация больных, врачебный осмотр пациентов, оказание экстренной медицинской помощи, определение отделения стационара для госпитализации больных, санитарно-гигиеническая обработка больных, оформление соответствующей медицинской документации, транспортировка больных.

Ответ 3: В журнале учета приема больных (госпитализации) и отказа в госпитализации» (форма № 001/у); фамилию, имя, отчество больного, год рождения, данные страхового полиса, домашний адрес, откуда и кем доставлен, диагноз направившего учреждения (поликлиника, «скорая медицинская помощь»), диагноз приемного отделения, в какое отделение направлен больной.

Ответ 4: Медицинская сестра приемного отделения

ПК-10 , ОПК-10 , ОПК-11

4. Ситуационная задача №4: У пациентки хирургического отделения, находящейся на постельном режиме, после проведенного лечения антибиотиками появились жалобы на резкую боль в ротовой полости при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала 2 раза в сутки, небольшими порциями, нейтрального вкуса, но вот уже несколько дней не ест совсем. При осмотре слизистая оболочка ротовой полости гиперемирована, под языком несколько язв, язык обложен налетом.

1) Укажите, какая проблема появилась у пациентки

2) Составьте план ухода за пациенткой

3) Опишите алгоритм обработки рта данной пациентки.

4) Кто должен осуществлять уход за тяжелобольными пациентами

Ответ 1: Возможно у пациентки развивается стоматит

Ответ 2: Следует проводить обработку полости рта несколько раз в день с профилактической целью:

Ответ 3: Уход за полостью рта при стоматите • Промывать полость рта антисептическим раствором (0,02% раствором фурацилина или 0,05-0,1% раствором перманганата калия (марганцовки) или 2% раствором пищевой соды).

Ответ 4: Младший медицинский персонал

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10

5. Ситуационная задача №5: Больной в экстренном порядке произведена операция: вскрытие флегмоны левой голени, осложненной системной воспалительной реакцией.

- 1) Какие виды антисептики могут быть использованы в лечении данной пациентки?
- 2) Что входит в механическую антисептику
- 3) . Особенности дренирования при данной патологии
- 4) Какие биологические антисептики прямого действия можно использовать в данном случае

Ответ 1: В лечении больной будет использована комбинированная антисептика

Ответ 2: 2. Механическая антисептика: ежедневные перевязки, туалет раны, при необходимости некрэктомии

Ответ 3: 3. Физическая антисептика: в ходе завершения операции установка проточно-промывной дренажной системы, применение ультразвуковой кавитации раны в послеоперационном периоде. Химическая антисептика: использование антисептических средств при обработке раны, применение цефалоспоринов.

Ответ 4: 4. Биологическая антисептика: назначение антибиотикотерапии, специфических иммунологических сывороток

ПК-10 , ОПК-10 , ОПК-11

Тесты

1. СУБФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКОЙ НАЗЫВАЮТ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ

- 1) До 38°C.
- 2) От 38° С до39°C.
- 3) От 39° С до 40°C.
- 4) Более 41оС.
- 5) От 40° С до 41оС.

Правильный ответ: 1

ПК-15

2. СКОЛЬКО СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ ВЛАЖНОМ КОМПРЕССЕ

- 1) Один слой
- 2) 4 слоя
- 3) 3 слоя

4) Чем больше, тем лучше

5) 5 слоев

Правильный ответ: 2

ПК-15

3. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО

1) Каждые 2 часа менять положение больного

2) Расправлять простыни и постельное белье

3) Протирать кожу дезраствором

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ПК-15

4. ПРОЦЕНТ СПИРТОВОГО РАСТВОРА ДЛЯ ОБРАБОТКИ МЕСТА ИНЪЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) 96%;

2) 70%;

3) 60%

4) 45%

Правильный ответ: 2

ПК-10 , ПК-15

5. ПОЯВЛЕНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ – ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВО

1) Неправильно назначенного врачом лечения

2) Недостаточного ухода за больным

3) Несоблюдения больным больничного режима

4) Неправильного питания больного

Правильный ответ: 2

ПК-15

Промежуточный контроль

Алгоритмы практических манипуляций

1. Смена постельного белья тяжелобольному при строгом постельном режиме:

1) Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получите

информационное согласие (если возможно).

- 2) Обработайте руки на гигиеническом уровне
- 3) Наденьте перчатки
- 4) Скатайте чистую простынь в поперечном направлении
- 6) Приготовьте непромокаемый мешок для грязного белья
- 7) Поднимите голову пациента, смените наволочки у подушек.
- 9) Положите подушку на чистую простыню и опустите на нее голову пациента.
- 10) Приподнимите таз, а затем ноги пациента, снимите грязную простыню, продолжая расправлять чистую, а также клеенку с подкладной. Опустите таз и ноги пациента, заправьте края простыни и подкладной под матрац.
- 11) Уберите грязную простыню в мешок.
- 12) Снимите перчатки, утилизируйте их в отходы класса "В".
- 13) Обработайте руки на гигиеническом уровне.

ОПК-10

2. Гигиеническая обработка рук с водой и мылом

- 1) Подготовил руки: без украшений, ногти коротко подстрижены, лак на ногтях отсутствует
- 2) Смочил руки. При помощи дозатора нанес мыло на руки. Помыл руки для удаления бытового загрязнения
- 3) Нанес мыло на руки второй раз при помощи дозатора. Помыл руки по схеме, повторяя каждое движение не менее пяти раз: Тереть ладони со скрещенными растопыренными пальцами не менее 1 мин
- 4) Тыльной стороной согнутых пальцев по ладони другой руки
- 5) Поочередно круговыми движениями тереть большие пальцы рук.
- 6) Поочередно разнонаправленными круговыми движениями тереть ладони кончиками пальцев противоположной руки. 4. Перекрыл локтевой кран, не касаясь кистями рук.
- 7) Осушил руки одноразовой салфеткой, салфетку сбросил в емкость для сбора отходов класса «А»

ОПК-10

3. Надевание стерильных перчаток

- 1) Вымыл и осушил руки
- 2) Взял упаковку перчаток подходящего размера. Проверил целостность упаковки и срок годности, размер
- 3) Вскрыл наружную упаковку и сбросил в отходы класса «А».
- 4) Провел гигиеническую обработку рук перед надеванием перчаток. Сохраняя стерильность, раскрыл внутреннюю упаковку. Надел перчатки по схеме:
- 5) Взял перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались наружной поверхности перчатки

- 6) Сомкнул пальцы правой руки и ввел их в перчатку
 - 7) Надел перчатку, не нарушая отворота, разомкнул пальцы правой руки
 - 8) Взял перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки.
 - 9) Сомкнул пальцы левой руки и ввел их в перчатку, расправил отворот
 - 10) Расправил отворот первой надетой перчатки
 - 11) Сбросил внутреннюю упаковку, не нарушая стерильности перчаток в отходы класса «А».
- ОПК-10

Вопросы к зачету

1. Кому подчиняется сестра-хозяйка хирургического отделения?

- 1) старшей медицинской сестре отделения

ОПК-10

2. При работе старшая медсестра хирургического отделения руководствуется:

- 1) должностными инструкциями;

ОПК-10

3. Медицинская деонтология -это

ПК-15 , ОПК-10

4. Виды пневмоторакса и оказание первой помощи

ПК-15 , ОПК-11

5. Общие меры предосторожности в связи с проблемой ВБИ.

ОПК-10 , ОПК-11

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Пациент Р. 74 года. Находится на стационарном лечении с Диагнозом: Пневмония правосторонняя нижнедолевая, тяжёлое течение. По назначению врача получает антибактериальную терапию внутримышечно 2-мя препаратами. Пациент находится в данное время на постельном режиме, очень ослаблен, отмечается фебрильная температура.:

- 1) Перечислить возможные проблемы данного пациента
- 2) Какие мероприятия необходимо проводить для профилактики возникновения пролежней?
- 3) Какие мероприятия необходимо проводить, чтобы предупредить риск возникновения инфильтрата при проведении инъекций?

4) Что такое асептика?

5) Какие существуют варианты положения больного в постели? Какой вид характерен для данного пациента?

Ответ 1: Проблемы: риск развития пролежней, вызванный отсутствием двигательной активности; риск возникновения инфильтрата, вызванный большим объемом лекарственной терапии; Потребности: двигаться; есть и пить; выделять; в безопасности;

Ответ 2: Подготовить функциональную кровать, застелить противопролежневым матрасом; Осуществлять уход за кожей (профилактическая обработка противопролежневыми средствами аэрозоли, водка+шампунь, 10% комфортный спирт); следить за состоянием постельного и нательного белья; активизировать двигательную активность пациента за счет пассивных движений, изменяя положение тела пациента каждые два часа; выдать родным пациента рекомендации относительно полноценного питания;

Ответ 3: Чередовать места введения препаратов, привлекать помощников для создания доступа к месту инъекции; подбирать иглу для инъекции соответствующего диаметра и длины; проводить наблюдение за местом введения препарата, соблюдать асептику

Ответ 4: Асептика- это совокупность мероприятий, направленных на предупреждения попадания патогенных возбудителей в рану, ткани, органы и полости тела больного при выполнении лечебных, диагностических процедур и хирургических операций.

Ответ 5: Активное, пассивное, вынужденное (ортопноэ, сидя опираясь руками о край кровати, лежа на больном боку, лежа на здоровом боку, лежа на животе). В данном случае - пассивное положение, так как больной не подвижен, из-за резкой слабости и не может самостоятельно изменить свое положение в кровати

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

2. **Ситуационная задача №2:** У больного в возрасте 75 лет, находящимся в терапевтическом отделении, ночью возникает приступ, сопровождающийся болью за грудиной, иррадиирующей в левую руку, лопатку, плечо, шею и челюсть. Отмечается тахикардия, АД не повышено.:

1) В чём заключается доврачебная помощь палатной медицинской сестры?

2) Какое осложнение может быть?

3) Данная ситуация является экстренной?

4) Что такое брадикардия?

5) Что такое тахикардия?

Ответ 1: . Необходимо немедленно вызвать врача. Доврачебная помощь заключается в том, что медсестра должна усадить или уложить больного, обеспечить ему полный физический и психологический покой, расстегнуть при необходимости стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха. Дать больному нитроглицерин (1 таблетку под язык или 1-2 капли или 1% р-ра нитроглицерина на сахаре или таблетке валидола). Дальнейшее лечение назначается врачом.

Ответ 2: Осложнение: инфаркт миокарда

Ответ 3: Данная ситуация является экстренной.

Ответ 4: Брадикардия-это урежение ЧСС менее 60 ударов в одну минуту

Ответ 5: Тахикардия - это учащение ЧСС более 80-90 ударов в одну минуту

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

3. Ситуационная задача №3: Во время проведения операции хирург получил порез скальпелем. При осмотре: на тыльной поверхности левой кисти имеется рана линейной формы длиной 1,0х0,1 см, незначительно кровоточит.

- 1) Может ли хирург продолжить операцию
- 2) Объясните почему
- 3) Существует ли риск заражения хирурга ВИЧ-инфекцией в данном случае?
- 4) В каких случаях сотрудников операционного блока запрещено допускать к работе?

Ответ 1: Медицинские работники с повреждением кожи рук не допускаются к проведению инвазивных процедур.

Ответ 2: Из-за риска контактного инфицирования хирурга и пациента

Ответ 3: При контакте раневых поверхностей и слизистых оболочек с биологической жидкостью, содержащей ВИЧ, риск заражения в составляет 0,5-1%.

Ответ 4: 4. Простудные заболевания и воспалительными заболеваниями мягких тканей.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

4. Ситуационная задача №4: К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.:

- 1) В чем заключается роль палатной медицинской сестры в данном случае?
- 2) Какие осложнения могут быть далее?
- 3) Подготовка пациента к ЭКГ.
- 4) Правила забора крови на биохимический анализ.
- 5) Какие таблетки должны быть обязательно у данного больного ?

Ответ 1: У пациента, страдающего ИБС, возник приступ стенокардии, о чем свидетельствует боль сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, чувство стеснения в груди. Алгоритм действий медсестры: 1) вызвать врача. 2) усадить, успокоить пациента, с целью снятия нервного напряжения для создания комфорта, расстегнуть стесняющую одежду. 3) дать таблетку нитроглицерина под язык с целью уменьшения потребности миокарда в кислороде. 4) обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации. 5) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД) и выполнять далее назначения врача.

Ответ 2: Инфаркт миокарда

Ответ 3: Перед съемкой ЭКГ необходимо принять теплый душ. К чистой коже легче прикрепить электрод и получаемое на ленте изображение будет свободно от помех. Такой же душ необходимо принять и после процедуры, так как для повышения электропроводности на грудную клетку, запястья и щиколотки наносится специальный гель. В связи с этим пациентам рекомендуют приносить с собой полотенце, а людям особо щепетильным имеет смысл захватить собственную простыню, чтобы не переживать по поводу того, насколько чиста поверхность, на которой им пришлось полежать. Исключается употребление кофе, крепкого чая и других тонизирующих напитков в течение 4-6 часов перед исследованием. Исследование проводят не ранее, чем через 1 час после еды. В течение 2 часов перед исследованием запрещается курение. Исключается применение сосудосуживающих лекарств, включая капли от насморка и глазные капли. Съемка ЭКГ проводится в покое. В случае, если процедуре предшествовала значительная физическая или эмоциональная нагрузка, пациен

Ответ 4: Забор крови производится из вены утром натощак, или не менее чем через 8 часов после приема пищи. Для исследований параметров липидного профиля (ЛПВП, ЛПНП, холестерин, триглицериды, АРО-А, АРО-В) забор крови производится не менее чем через 12 часов после приема пищи. Забор осуществляет процедурная медсестра в процедурном кабинете

Ответ 5: Нитроглицерин, валидол.

ПК-10 , ПК-15 , ОПК-10 , ОПК-11

5. Ситуационная задача №5: В хирургическое отделение из реанимации переведен пациент после операции органах брюшной полости в тяжелом состоянии, требующий индивидуального наблюдения и проведения интенсивной терапии.

- 1) В какую палату должен быть госпитализирован больной
- 2) В чем заключается сестринский уход за хирургическим больным в послеоперационном периоде
- 3) Перечислите действия медсестры при ухудшении состояния больного
- 4) Кому непосредственно подчиняется палатная медсестра хирургического отделения?

Ответ 1: В палату интенсивной терапии или палату-изолятор

Ответ 2: Обеспечение физического и психического покоя; профилактика пролежней, поддержание санитарно-эпидемиологического режима в палате, контроль состояния больного (измерение температуры, АД, подсчет пульса, частоты дыхания), уход за дренажами, контроль физиологических отпавлений (стул, мочеиспускание), поддержание личной гигиены больного; смена нательного и постельного белья, кормление, выполнение назначений врача.

Ответ 3: Медсестра ставит об этом в известность врача отделения, а в его отсутствие немедленно вызывает дежурного врача, при необходимости оказывает экстренную доврачебную помощь.

Ответ 4: . Старшей медсестре хирургического отделения

ПК-10 , ОПК-10 , ОПК-11

Тесты

1. КАКИЕ ВИДЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЫ ЗНАЕТЕ

- 1) плановая, экстренная, самообращение**
- 2) ургентная, по договоренности, диагностическая
- 3) лечебная, профилактическая, судебно-медицинская
- 4) на автотранспорте, пешком
- 5) переводом из других ЛПУ

Правильный ответ: 1

ПК-10 , ПК-15

2. МОЧУ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЮТ

- 1) через каждые три часа в течение суток

2) среднюю порцию утренней мочи после тщательного туалета

3) из суточного количества мочи 200 мл

4)) всю утреннюю порцию

Правильный ответ: 2

ПК-15

3. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛ БОЛЬНИЦЫ, ГДЕ РЕШАЮТСЯ МНОГИЕ ВОПРОСЫ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ

1) оперативный

2) главный

3) хирургический

4) медицинский

Правильный ответ: 1

ПК-15

4. ПРОЦЕНТ СПИРТОВОГО РАСТВОРА ДЛЯ ОБРАБОТКИ МЕСТА ИНЪЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) 96%

2) 70%

3) 60%

4) 45%

Правильный ответ: 2

ПК-15

5. КОМУ ПОДЧИНЯЕТСЯ СЕСТРА-ХОЗЯЙКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ?

1) зав. отделением

2) главному врачу

3) лечащему врачу

4) старшей медицинской сестре отделения

Правильный ответ: 4

ОПК-10