

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России)

Кафедра физиологии с курсом теории и практики сестринского дела

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной и воспитательной  
работе, председатель ЦКМС

*Д.В. Килейников*

Д.В. Килейников

« 18 » *11.05.2018* 2018 г.



**Рабочая программа учебной практики**

**МАНИПУЛЯЦИОННАЯ**

для студентов 3 курса,  
направление подготовки (специальность)  
34.03.01 сестринское дело, бакалавриат  
форма обучения  
очно-заочная

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры

«16» мая 2018 г.

(протокол №15)

Зав.кафедрой *И.И. Макарова* И.И.Макарова

к.м.н, доцент Страхов К.А.

Тверь, 2018 г.

**I. Рецензия** дана зав. кафедрой хирургических болезней, д.м.н. Н.А. Сергеевым  
«14» мая 2018 г. (прилагается)

**Рабочая программа рассмотрена** на заседании профильного методического совета (комиссии) «31» мая 2018 г. (протокол № 7 )

**Рабочая программа утверждена** на заседании центрального координационно-методического совета «18» июня 2018 г. (протокол № 6 )

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной практики «Манипуляционная» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело, квалификация – бакалавр (2017г.), с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – учебная.

Тип практики – манипуляционная.

Способ проведения практики – стационарная.

Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик.

### 2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

**Задачами** практики являются:

- научить студентов правилам проведения лечебно-диагностических сестринских манипуляций;
- сформировать у студентов навыки проведения лечебно-диагностических сестринских манипуляций;
- Обеспечить выполнение поставленной цели и задач учебной практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, проводящейся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

### 3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b> В результате изучения практики студент должен:
<b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	<b>Владеть:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• навыками сбора биологического материала от больного;</li><li>• навыками проведения простейшей физиотерапии;</li><li>• навыками проведения зондовых манипуляций;</li><li>• навыками проведения клизм;</li><li>• навыками катетеризации мочевого пузыря;</li><li>• навыками наложения повязок.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• произвести подготовку посуды и инструментария необходимого для сбора биологических сред (крови из вены, мочи, кала мокроты на анализы);</li><li>• проводить подготовку больного к инструментальным методам исследования (рентгенологическим, эндоскопическим, УЗИ);</li><li>• оформлять необходимую документацию (направления на анализы, направления на исследования);</li><li>• осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода</li></ul>

	<p>за больными;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• произвести подготовку инструментария необходимого для выполнения катетеризации мочевого пузыря;</li> <li>• произвести подготовку инструментария необходимого для зондирования желудка и двенадцатиперстной кишки;</li> <li>• произвести подготовку инструментария необходимого для проведения клизм;</li> <li>• осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;</li> <li>• работать с перевязочным материалом.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• правила асептики и антисептики, основные принципы их соблюдения;</li> <li>• методы дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации;</li> <li>• правила подготовки больного к исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, УЗИ);</li> <li>• правила сбора биологического материала и работы с ним;</li> <li>• методы дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации;</li> <li>• показания, противопоказания и методику выполнения простейших физиотерапевтических процедур;</li> <li>• показания, противопоказания и методику выполнения инъекций и внутривенных инфузий;</li> <li>• показания, противопоказания и методику выполнения катетеризации мочевого пузыря;</li> <li>• показания, противопоказания и методику выполнения зондирования желудка и двенадцатиперстной кишки;</li> <li>• показания, противопоказания и методику выполнения клизм;</li> <li>• правила десмургии.</li> </ul>
<p><b>ПК-4</b> Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками наблюдения за состоянием пациента и выявления неотложных состояний;</li> <li>- навыками введения лекарственных средств парентеральным путем;</li> <li>- навыками сердечно-легочной реанимации;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирать биологический материал для лабораторных исследований,</li> <li>- применять различные пути введения лекарственных средств (наружный, энтеральный и парентеральный),</li> <li>- осуществлять общий и специальный уход за больными в тяжелом состоянии, страдающими заболеваниями различных органов и систем;</li> <li>- оказывать неотложную доврачебную помощь.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знать обязанности постовой медицинской сестры терапевтического отделения, организацию работы поста медицинской сестры (прием и сдача дежурств, медицинскую документацию), обязанности младшего медицинского персонала терапевтического отделения,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- показания, цели и способы применения лекарственных средств (наружные, энтеральные, парентеральные),</li> <li>- особенности наблюдения и ухода за взрослыми больными с заболеваниями различных систем организма терапевтического профиля;</li> <li>- признаки неотложных состояний;</li> <li>- правила оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- правила и принципы проведения сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>
--	---

#### **4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Практика «Манипуляционная» входит в вариативную часть Блока 2 ОПОП по направлению подготовки сестринское дело квалификации бакалавр (34.03.01) (2017г.).

#### **Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для изучения учебной практики “Манипуляционная”**

- анатомия человека;
- основы сестринского дела;
- учебная практика «уход за больными».

**5. Объём практики** составляет 9 зачетных единицы, 324 академических часов, в том числе 180 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 144 часа самостоятельной работы обучающихся.

#### **6. Образовательные технологии**

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: тренинг, деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажеров, имитаторов, разбор клинических случаев, мастер-классы.

В учебном процессе доля деловых, ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, тренингов составляет не менее 10% аудиторных занятий.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: студенты самостоятельно изучают литературу и готовят реферативные сообщения, овладевают практически навыками, работая с фантомами (под контролем руководителя практики).

**7. Формой промежуточной аттестации** по практике является зачет с оценкой в 5 семестре. Зачет проводится в два этапа. На первом этапе студенты отвечают на задания в тестовой форме, на втором - демонстрируют практические навыки.

### **III. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

##### **Тема № 1. Асептика и антисептика. Дезинфекция. Стерилизация.**

Понятия асептики и антисептики. Дезинфекция – понятие и методы. Предстерилизационная очистка шприцев, игл и прочего медицинского инструментария. Дезинфекция средств ухода за больным. Способы стерилизации шприцев и игл: в воздушных и паровоздушных стерилизаторах, при помощи гамма-облучения. Индикаторы стерильности. Способы контроля качества стерилизации.

##### **Тема №2. Общие правила и способы введения лекарственных веществ.**

Общие правила применения лекарственных средств.

Понятие о неинвазивных способах применения лекарственных веществ (энтеральных и наружных).

Способы наружного применения лекарственных средств (накожное применение лекарств; местное применение лекарств на конъюнктиву глаз; интраназальное применение; введение лекарств в уши; введение лекарств во влагалище).

Энтеральный путь введения лекарств. Понятие о лекарственных формах в виде таблеток, порошков, капсул, драже, гранул, растворов, микстур, капель, ректальные свечи, капельные клизмы: их преимущества и недостатки. Раздача лекарственных средств. Прием лекарственных препаратов в присутствии медицинской сестры.

Понятие и особенности применения ингаляционных способов введения лекарственных веществ.

Понятие об инвазивном (парентеральном) пути введения лекарственных средств. Подготовка кожи больного к инъекции. Устройство шприца и игл. Виды шприцев и игл. Сборка стерильного шприца. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Правила разведения антибиотиков. Правила и расчет необходимого количества инсулина при использовании инсулинового шприца. Доставка шприца к постели больного.

Техника подкожных и внутримышечных инъекций. Обработка инъекционного поля, техника набора в шприц ампульных и других форм инъекционных растворов.

Техника внутривенных инъекций. Венепункция и венесекция, понятия, отличия от других способов инвазивного введения лекарственных веществ. Сборка и заполнение системы для внутривенного капельного вливания жидкостей. Техника внутривенного капельного вливания жидкостей.

Правила выписки, хранения и учета лекарственных препаратов списка “А” и “Б” (сильнодействующих и наркотических лекарственных средств), средств для наружного, внутреннего (энтерального) и парентерального введения в отделении.

Возможные осложнения лекарственной терапии и их профилактика. Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке. Распознавание и первая доврачебная помощь.

### **Тема №3. Простейшая физиотерапия.**

Понятие о простейших физиотерапевтических процедурах. Физиологические основы способов воздействия на кровообращение. Механизм действия, подготовка больного и техника постановки банок, горчичников, согревающих и холодных компрессов, грелки, пузыря со льдом. Показания и противопоказания к их применению. Особенности выполнения простейших физиотерапевтических процедур больным пожилого и старческого возраста. Наблюдение во время проведения процедур и оказание первой доврачебной помощи при развитии осложнений. Понятие о гирудотерапии. Техника постановки пиявок. Показания и противопоказания к их применению (занятие с использованием тренажеров, имитаторов).

### **Тема №4. Техника сбора биологического материала от больного.**

Разновидности исследований крови. Цели взятие крови из вены, методика забора крови из вены.

Цели и разновидности исследования мочи. Подготовка больных к исследованию мочи. Правила сбора мочи для анализа.

Цели и разновидности исследования мокроты. Подготовка к исследованию, методика сбора мокроты.

Цели и разновидности исследования кала. Подготовка к исследованию, методика сбора.

### **Тема №5. Зондовые манипуляции.**

Цели и методика зондирование желудка. Промывание желудка - показания, методика проведения. Методика фракционного исследования желудочного содержимого. Зондирование двенадцатиперстной кишки. Зондовое питание больных.

Зондирование бронхиального дерева – показания, техника выполнения.

### **Тема №6. Катетеризация мочевого пузыря.**

Понятие о катетеризации мочевого пузыря. Показания и противопоказания к выполнению катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров для катетеризации мочевого пузыря. Техника катетеризации.

**Тема №7. Виды клизм, постановка газоотводной трубки.**

Клизмы. Виды клизм (очистительные, сифонные, питательные, лекарственные, гипертонические, масляные, капельные). Показания и противопоказания к применению. Техника постановки. Дезинфекция и хранение системы для постановки клизмы и накопников. Техника введения газоотводной трубки. Показания к ее применению.

**Тема №8. Подготовка больного к инструментальным методам исследования.**

Рентгенография, -скопия -томография, компьютерная томография органов грудной клетки, органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей, костей и суставов (разновидности, цели, методики подготовки).

Эндоскопические методы исследования (разновидности, цели, методики подготовки).

Ультразвуковые методы исследования. Их разновидности, цели, методики подготовки.

**Тема №9. Десмургия.**

Правила наложения повязок. Правила хранения нового и утилизации использованного перевязочного материала.

**Тема № 10. Итоговое занятие. Аттестация. Контроль теоретических знаний и практических навыков.**

Итоговый контроль (задания в тестовой форме, демонстрация практических навыков.)

**2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

1. Проведение предстерилизационной очистки инструментария
2. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки инструментария
3. Проведение контроля стерильности инструментария
4. Проведение втирания, растирания, смазывание кожи лекарственным средством
5. Проведение закапывания капель в глаза, уши, носовые ходы
6. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона
7. Выполнение внутрикожных, подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций
8. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ
9. Сбор биологического материала от больного
10. Проведение зондирования желудка, двенадцатиперстной кишки
11. Проведение очистительной и сифонной клизм
12. Катетеризации мочевого пузыря мягким катетером
13. Наложение повязок.
14. Постановка горчичников.
15. Постановка банок.
16. Постановка местного согревающего компресса.
17. Постановка холодного компресса.
18. Приготовление и подача больному грелки, пузыря со льдом.

**IV. Рабочая учебная программа дисциплины  
(учебно-тематический план)**

**Учебно-тематический план учебной практики(в академических часах) и матрица компетенций\***

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия (практические занятия, клинические практические занятия)	Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
					ОК-	ОПК-	ПК-		
Тема № 1. Асептика и антисептика. Дезинфекция. Стерилизация.	12	12	12	24			ПК-2,3	РД, Т, МК	Т, С, Пр
Тема №2. Общие правила и способы введения лекарственных веществ.	44	44	24	68			ПК-3	РД,Т,МК,Тр	Т, С, Пр
Тема №3. Простейшая физиотерапия.	12	12	12	24			ПК-3	РД,Т,МК,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема №4. Техника сбора биологического материала от больного.	12	12	12	24			ПК-2	РД,Т,МК,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема №5. Зондовые манипуляции.	12	12	12	2			ПК-2,3	РД,Т,МК,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема №6. Катетеризация мочевого пузыря.	12	12	12	24			ПК-2,3	РД,Т,МК,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема №7. Виды клизм, постановка газоотводной трубки.	12	12	12	24			ПК-2,3	РД,Т,МК,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема №8. Подготовка больного к инструментальным методам исследования.	12	12	12	24			ПК-2	РД,Т,МК,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема №9. Десмургия.	48	48	24	72			ПК-3	РД,Т,МК,РИ,Тр,КС	Т, С, Пр
Тема № 10. Итоговое занятие. Аттестация. Контроль теоретических знаний и практических навыков.	4	4	12	16			ПК-2,3	РД,Тр	Т, Пр
<b>ИТОГО:</b>	<b>180</b>	<b>180</b>	<b>144</b>	<b>324</b>					

**Список сокращений:** регламентированная дискуссия (РДК), тренинг (Т), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам.



#### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций**

##### **1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости**

Для текущего контроля успеваемости и контроля самостоятельной работы студента используются задания в тестовой форме, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, а также контроль освоения практических навыков.

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Выберите один правильный ответ

1. Полное уничтожение микроорганизмов, их спорных форм называется
  - 1) дезинфекцией
  - 2) стерилизацией
  - 3) дезинсекцией
  - 4) дератизацией
2. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется
  - 1) дератизацией
  - 2) дезинфекцией
  - 3) стерилизацией
  - 4) дезинсекцией
3. После использования резиновые перчатки подвергаются
  - 1) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
  - 2) промыванию под проточной водой, стерилизации
  - 3) дезинфекции, стерилизации
  - 4) предстерилизационной очистке, стерилизации
4. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют
  - 1) УФ-излучение
  - 2) стерилизацию текучим паром
  - 3) гамма-излучение
  - 4) дробную стерилизацию
5. Режим дезинфекции инструментов в воздушном стерилизаторе
  - 1) 1200 – 45 мин.
  - 2) 1600 – 120 мин.
  - 3) 1320 – 20 мин.
  - 4) 1800 – 30 мин.

Правильные ответы: 1-2; 2-2; 3-1; 4-3; 4-1

##### **Примеры контрольных вопросов к занятию:**

1. Понятие об асептике, антисептике. Методы стерилизации инструментария.
2. Дезинфекция. Средства для дезинфекции.
3. Правила предстерилизационной обработки медицинского инструментария.
4. Правила работы медперсонала в зоне стерильности.
5. Подготовка процедурного кабинета к работе.

##### **Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту.**

1. Подготовка дезинфицирующего раствора;
2. Проведение предстерилизационной очистки инструментария;
3. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки инструментария;
4. Подготовка инструментария к стерилизации;
5. Подготовка бикса и укладка бикса;
6. Проведение контроля стерильности инструментария.

### **Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

Из предложенных заданий в тестовой форме, обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

### **Критерии оценки устного ответа на контрольные вопросы к занятию:**

- оценка «отлично» ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, а также знание основной и дополнительной литературы, владеющему научным языком, осуществляющему логичное изложение программного материала на различных уровнях его представления, умеющему аргументировать точку зрения и приводить примеры;

- оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание основного программного материала;

- оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

### **Критерии оценки практических навыков:**

Оценивается по четырех бальной системе:

**Оценку «отлично»** - заслуживает студент, который знает необходимую методику, в полной мере владеет методическими приемами, может показать практически и объяснить теоретически выполнение методики и ее значение.

**Оценку «хорошо»** - получает студент, который знает методику и ее значение, знает методические приемы, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

**Оценку «удовлетворительно»** - заслуживает студент, который знает методику, но не владеет в полной мере методическими приемами, допускает ошибки при ее выполнении или не может в полной мере объяснить значения данной методики.

**Оценку «неудовлетворительно»** - получает студент, который не знает методику, не может объяснить ее значение или допускает грубые ошибки при ее выполнении.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)**

Зачет проводится в два этапа. На первом этапе студенты отвечают на задания в тестовой форме, на втором этапе студенты отвечают на контрольные вопросы и демонстрируют практические навыки.

### **Фонды оценочных средств**

**для проверки уровня сформированности компетенций  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ОПК-4 - Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач**

### **1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение
  - 1) в прямую кишку
  - 2) в дыхательные пути
  - 3) под язык
  - 4) на кожу
2. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств
  - 1) внутримышечный
  - 2) внутривенный
  - 3) интраспинальный (в спинномозговой канал)
  - 4) пероральный (через рот)
3. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в град.)
  - 1) 90
  - 2) 60
  - 3) 45
  - 4) 5
4. Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу
  - 1) лежа на животе, на боку
  - 2) сидя
  - 3) стоя
  - 4) лежа на спине
5. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции
  - 1) инфильтрат
  - 2) воздушная эмболия
  - 3) тромбофлебит
  - 4) кровотечение

**Эталон ответа:**

- 1 – 3;
- 2 – 4;
- 3 – 3;
- 4 – 1;
- 5 – 1.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»**

**Пример контрольного вопроса:**

1. Перечислите показания и противопоказания для проведения зондирования желудка

**Эталон ответа:**

Показаниями для использования желудочного зонда:

- Диагностика функциональных и органических патологий желудка, двенадцатиперстной кишки, желчевыводящей системы.
- Отравления.
- Переполнение желудка застойным желудочным содержимым;
- Планируемая операция под общим обезболиванием.
- Неспособность больного самостоятельно принимать пищу.

Противопоказанием для использования желудочного зонда являются:

- Крупные дивертикулы пищевода.
- Значительное сужение пищевода.
- Отдаленные сроки (более 6–8 ч) после тяжелого отравления крепкими кислотами и щелочами (возможна перфорация стенки пищевода).

Относительные противопоказания:

- Острый инфаркт миокарда.
- Острая фаза инсульта.
- Эпилепсия с частыми судорожными припадками.

### **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»**

#### **Пример:**

1. Расскажите алгоритм и продемонстрируйте технику зондирования и промывания желудка.

#### **Эталон ответа:**

Алгоритм установки желудочного зонда:

Желудочный зонд для промывания желудка должен быть установлен через рот. Манипуляция выполняется в положении больного лежа на левом боку или сидя.

1) Усадим пациента на стул, его голову немного наклоним вперед и приставим таз к его ногам.

2) Наденем фартук на больного и на себя.

3) Измерим зондом расстояние до желудка (от мечевидного отростка до кончика носа и мочки уха).

4) Возьмем зонд в правую руку на расстоянии 10 см от закругленного конца, смочим слепой конец зонда водой или вазелином и положим на корень языка.

5) Попросим больного делать глотательные движения, вводя зонд в желудок до метки.

6) Присоединим к зонду воронку,

7) Опустим воронку ниже уровня желудка (немного наклонив ее).

8) Нальем воду в воронку (примерно 1 л).

9) Медленно поднимаем воронку на 25-30 см выше рта пациента, одновременно следим, чтобы в устье воронки осталась вода.

10) Быстро опускаем воронку ниже уровня колен пациента и сливаем содержимое желудка в таз.

11) Повторяем промывание несколько раз, до получения чистых промывных вод.

Средняя длительность манипуляции промывания желудка 15-30 минут.

### **ПК-4 – Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах**

#### **1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является

- 1) свободная проходимость дыхательных путей
- 2) проведение ИВЛ с помощью технических средств
- 3) вдвухание в легкие пациента около 0,5 л воздуха
- 4) число вдвуханий в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в мин

2. Обязательным условием эффективности сердечно-легочной реанимации является проведение

- 1) непрямого массажа совместно с ИВЛ
- 2) реанимационных мероприятий
- 3) реанимационных мероприятий в условиях стационара

- 4) сердечно-легочной реанимации в течение двух часов
3. Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является
- 1) появление пульса на сонной артерии
  - 2) вздутие эпигастральной области
  - 3) экскурсия грудной клетки
  - 4) бледность кожных покровов
4. Достоверным признаком клинической смерти является
- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
  - 2) сужение зрачков
  - 3) бледность кожных покровов
  - 4) появление трупных пятен
5. Продолжительность клинической смерти (в мин.)
- 1) 10-15
  - 2) 4-6
  - 3) 1-2
  - 4) 0,5

Эталоны ответов:

1. – 1
2. – 1
3. – 3
4. – 1
5. – 2

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»**

**Пример:**

**Задача №1**

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно появились признаки желудочн-кишечного кровотечения в виде резкой слабости, головокружения, рвоты “кофейной гущей”.

Объективно: Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задание:

1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа:

1. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) пациента уложить: на бок или на спину, повернуть голову на бок (для предупреждения возможной аспирации рвотными массами) и подложить ко рту лоток или салфетку для рвотных масс;
- в) запретить прием пищи, воды, лечебных препаратов;
- г) положить пузырь со льдом на эпигастральную область с целью уменьшения кровенаполнения сосудов;
- д) следить за состоянием пациента, контролируя АД, пульс, ЧДД;
- е) приготовить все для определения группы крови;
- з) выполнить назначения врача.

### 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

#### Пример:

#### Задача № 2

В приемном покое, во время проведения гигиенической ванны больной пожаловался на головокружение, потемнение в глазах, чувство тошноты, общую слабость. Кожные покровы бледные, влажность кожи повышена, пульс ритмичный, пониженного наполнения, частота пульса 120 в мин, АД 90/60 мм. рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Чем может быть объяснено развитие этого состояния?
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

#### Эталон ответа:

1. В результате расширения сосудов у пациента возник коллапс.

Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние:

1. нарушение сознания, головокружение, слабость;
  2. бледность кожных покровов, холодные конечности;
  3. тахикардия.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
- а) помочь пациенту выбраться из ванной и уложить его на кушетку с несколько приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения;
  - б) вызвать врача;
  - в) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, с целью рефлекторного воздействия на ЦНС;
  - г) растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;
  - д) периодически контролировать пульс, АД и наблюдать за пациентом до прибытия врача;
  - е) приготовить кордиамин (для поддержания сердечно-сосудистой деятельности);
- ж) выполнить назначения врача.

#### *Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации (зачета):*

#### **Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

Задания в тестовой форме оцениваются по двух бальной шкале «зачтено-не зачтено».

«**Зачтено**» получает студент, давший правильные ответы на 71% и более из предложенных заданий.

«**Не зачтено**» получает студент, давший правильные ответы на 70% и менее из предложенных заданий.

Студенты получившие «зачтено» допускаются ко второму этапу зачета – практическим навыкам.

Студенты получившие «не зачтено» ко второму этапу зачета не допускаются.

#### **Критерии оценки практических навыков:**

Оценивается по четырех бальной системе:

**Оценку «отлично»** - заслуживает студент, который знает необходимую методику, в полной мере владеет методическими приемами, может показать практически и объяснить теоретически выполнение методики и ее значение.

**Оценку «хорошо»** - получает студент, который знает методику и ее значение, знает методические приемы, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

**Оценку «удовлетворительно»** - заслуживает студент, который знает методику, но не владеет в полной мере методическими приемами, допускает ошибки при ее выполнении или не может в полной мере объяснить значения данной методики.

**Оценку «неудовлетворительно»** - получает студент, который не знает методику, не может объяснить ее значение или допускает грубые ошибки при ее выполнении.

#### **Критерии оценки устного ответа (в рамках текущего контроля):**

**«отлично»** ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, а также знание основной и дополнительной литературы, владеющему научным языком, осуществляющему логичное изложение программного материала на различных уровнях его представления, умеющему аргументировать точку зрения и приводить примеры;

**«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание основного программного материала;

**«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

**«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

##### **а) Основная литература:**

1. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие / ред. Г. П. Котельников. – Изд. 2-е, перераб. – Ростов на Дону : Феникс, 2007. – 697 с.
2. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Текст] : учебник / С. А. Мухина, И. И.Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 366 с.
3. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / С. А. Мухина, И. И.Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book>

##### **б) Дополнительная литература:**

1. Двойников, С.И. Теория сестринского дела [Текст] : учебное пособие /С. И. Двойников, Л. А. Карасева, Л.А. Пономарева. – Самара : Перспектива, 2002. – 160 с.
2. Основы сестринского дела : Часть I. Теория сестринского дела; Часть II. Практика сестринского дела [Текст] / ред. Б. В. Кабарухин. – Изд. 21-е, стер. – Ростов на Дону : Феникс, 2014. – 766 с.
3. Всё по уходу за больными на дому [Текст] / ред. Ю. П. Никитин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 661 с.
4. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book>

#### **2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Представлены в Приложении №1

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**  
**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

1. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
2. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informo.ru](http://www.informo.ru));
3. Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
4. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
5. Доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));
6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2013:
  - Access 2013;
  - Excel 2013;
  - Outlook 2013 ;
  - PowerPoint 2013;
  - Word 2013;
  - Publisher 2013;
  - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-

Pro

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru)

**5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Представлены в Приложении № 2

**VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Представлены в Приложении № 3

**VII. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках кафедрального кружка СНО. Студенты представляют реферативные сообщения, готовят студенческие



научные работы по тематике научных исследований кафедры, доклады на итоговых студенческих конференциях. Лучшие работы публикуются в сборниках студенческих работ академии.

**VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами**

Представлены в Приложении №4

**IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении № 5

Приложение №1

**Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной практике:**

«Манипуляционная»

Приложение №2

**Методические указания для обучающихся по освоению учебной практики:**

«Манипуляционная»

Приложение № 3

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы

учебной практики:

ки:

«Манипуляционная»

(название дисциплины, модуля, практики)

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1.	Учебная комната (Поликлиника ТГМУ ком.№8)	Компьютер, мультимедийный проектор, магнитно-маркерная доска, экран

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Протоколы согласования рабочей программы учебной практики  
с другими кафедрами (междисциплинарные связи)**

1. С обеспечивающими (последующими) дисциплинами, изучаемыми до или одновременно с настоящей дисциплиной:

№ п.п.	Наименование обеспечиваемых дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной	Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых необходимо для освоения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1	анатомия человека	1. Общие данные о строении человеческого тела. 2. Единство организма и его среды. 3. Опорно-двигательный аппарат. 4. Спланхнология: общие данные, пищеварительная система, дыхательная система, мочевыводящая система. 5. Ангиология: сердце, сосуды большого круга кровообращения, сосуды малого круга кровообращения, коллатеральное кровообращение, лимфатическая система. 6. Нервная система: общие данные, ЦНС, периферическая нервная система. 7. Кожа, молочные железы, органы внутренней секреции. 8. Принцип целостности в анатомии.	
2	Основы сестринского дела	1. Организация сестринской помощи в лечебном учреждении. Значение общего ухода за больными 2. Инфекционный контроль и профилактика внутрибольничной инфекции. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения. Работа медперсонала в зоне стерильности 3. Организация безопасной среды пациента и медицинского персонала 4. Оценка функционального состояния пациента 5. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Хранение и применение лекарственных средств. Энтеральный, наружный и парентеральный путь введения лекарственных средств. Виды инъекций (внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные). Понятие об асептике, антисептике и стерильности. 6. Терминальные состояния. Основы реанимационной помощи. Сердечно-	

		легочная реанимация.	
3	Учебная практика «Уход за больными»	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Устройство и особенности работы процедурного кабинета терапевтического отделения.</li> <li>2. Приемное отделение больницы. Прием больных на стационарное лечение</li> <li>3. Виды и правила транспортировки больных.</li> <li>4. Терапевтическое отделение больницы.</li> <li>5. Гигиена окружающей больного среды. Уборка помещений. Дезинфекция.</li> <li>6. Организация работы постовой медицинской сестры.</li> <li>7. Гигиена тела больного. Профилактика пролежней</li> <li>8. Гигиена физиологических отправления больного.</li> <li>9. Гигиена нательного и постельного белья. Гигиена постельных принадлежностей.</li> <li>10. Организация питания больных.</li> <li>11. Температура тела. Правила ее измерения. Уход за лихорадящими больными.</li> <li>12. Простейшие физиотерапевтические процедуры.</li> <li>13. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.</li> <li>14. Особенности наблюдения и ухода за тяжелыми и агонирующими больными.</li> <li>15. Основы реанимационной помощи.</li> </ol>	