

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней

Рабочая программа дисциплины
Сестринское дело в педиатрии

для обучающихся 2-3 курса,

направление подготовки (специальность)
34.03.01 Сестринское дело,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	<i>5 з.е. / 180 ч.</i>
в том числе:	
контактная работа	<i>66 ч.</i>
самостоятельная работа	<i>114 ч.</i>
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>Экзамен / 5 семестр</i>

Тверь, 2026

Разработчики: зав.кафедрой детских болезней, к.м.н., доцент, Апенченко Ю.С.,
доцент кафедры детских болезней, к.м.н. Костюкова Т.Л.

Внешняя рецензия дана главной медицинской сестрой ГБУЗ ДГКБ№1 г.Твери
Мошковой И.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней
«05» мая 2026 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета «27» мая 2026 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-
методического совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 № 971 (с изменениями и дополнениями от 26.11.2020, 8.02.2021, 19.07.2022, 27.02.2023) с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств
- оценка состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств
- готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом
- готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Б.ОПК-4 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: - правила асептики и антисептики, основные принципы их соблюдения; - методы дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации; - правила сбора биологического материала и работы с ним; - правила работы с медицинским оборудованием. Уметь: - произвести подготовку посуды и инструментария необходимого для сбора биологических сред (крови из вены, мочи, кала мокроты на анализы); - произвести подготовку медицинского инструментария, материалов и средств необходимого для выполнения лечебно-диагностических манипуляций и ухода за пациентом. Владеть:

		- навыками сбора биологического материала от больного; - навыками оформления медицинской документации.
ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	Б.ПК-1 Демонстрирует умения и навыки оценивать состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	Знать: - основные методы диагностики заболеваний, - особенности подготовки больного к различным видам диагностического исследования; Уметь: - выполнять диагностические мероприятия в соответствии со своими профессиональными компетенциями, полномочиями и врачебными назначениями; - документировать основные этапы сестринского процесса при лечении и уходе за больными; - подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям; Владеть: - навыками антропометрии (измерение роста, веса и т.д.); - навыками измерения АД, ЧСС, ЧДД; - навыками сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур;
ПК-2 Способность и готовность организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Б.ПК-2 Демонстрирует умения организовать квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом	Знать: - принципы организации ухода за больными на всех этапах его лечения на основе этапов сестринского процесса Уметь: - анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий; - выполнять лечебные, профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своими профессиональными компетенциями, полномочиями и врачебными назначениями; - документировать основные этапы сестринского процесса при лечении и уходе за больными; Владеть:

		- навыками наблюдения за больными, выявления осложнений в течении патологии, изменений в состоянии больного, оказания доврачебной помощи; - навыками сестринских манипуляций (все виды инъекций, уход за катетерами и т.д.); - навыками ухода за больными;
ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Б.ПК-4 Демонстрирует умения и навыки оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: - основы интенсивной терапии и реанимации при ургентных ситуациях; - основные причины, клинические проявления, методы диагностики и принципы профилактики неотложных состояний; Уметь: - оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и проблемы у больных находящихся в тяжёлом и терминальном состоянии; - оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях; - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; Владеть: - навыками оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях; - навыками сердечно-легочной реанимации

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в педиатрии» входит в обязательную часть Блока 1 ОПОП по специальности 34.03.01 Сестринское дело (квалификация бакалавр). Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе со здоровыми и больными детьми и подростками.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «сестринское дело в педиатрии» требует изучения следующих дисциплин: анатомия человека, нормальная физиология, основы сестринского дела, коммуникативные навыки, сестринский уход.

Освоение дисциплины «сестринское дело в педиатрии» **необходимо для дальнейшего изучения** следующих дисциплин и практик: поликлиническое сестринское дело, диетология, основы профилактической медицины, сестринское дело при инфекционных болезнях, клиническая практика.

4. Объём дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, в том числе 66 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 114 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: ролевая учебная игра, метод малых групп, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, разбор клинических случаев.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, работа с интернет-ресурсами, научной литературой, подготовка рефератов.

6. Формы промежуточной аттестации

По итогам освоения дисциплины в V семестре проводится экзамен.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Тема 1.

Введение в педиатрию. Организация медицинской помощи детям. Законодательные основы охраны материнства и детства в РФ. Организационная структура педиатрической службы в РФ. Амбулаторная и стационарная помощь детям, понятие о дневном стационаре. Этика и деонтология в педиатрической практике. Особенности отношений медицинской сестры с пациентом, родителями, медицинским персоналом. Коммуникативные навыки.

Тема 2.

Периоды детского возраста. Наблюдение за здоровыми детьми разного возраста. Понятие о периоде новорожденности, грудном возрасте, младшем возрасте, дошкольном, школьном возрасте, подростковом периоде. Перинатальный, антенатальный, интранатальный и неонатальный периоды. Профилактическая направленность деятельности врача-педиатра. Понятие о первичной профилактике. Принципы диспансерного наблюдения здоровых детей. Порядок проведения профилактических осмотров несовершеннолетним.

Тема 3.

Физическое развитие детей. Роль генетических факторов, нервной системы и эндокринных желез в регуляции процессов роста. Нарастание массы и роста детей различного возраста. Оценка и значение антропометрических исследований (длина тела, масса, индексы и др.). Пропорции тела ребенка и подростка, их изменения в возрастном аспекте; их значение для клинической педиатрии. Понятие биологического возраста.

Тема 4.

Нервно-психическое развитие детей. Комплексная оценка нервно-психического развития детей различного возраста. Закономерности формирования двигательной активности. Значение анализаторов в формировании движений. Порядок развития эмоций и статики у ребенка первого года жизни. Этапы формирования речи. Понятие об эпикризном сроке. Группы нервно-психического развития.

Тема 5.

Вакцинопрофилактика. Календарь вакцинации. Понятие об иммунитете. Подготовка ребенка к вакцинации. Абсолютные и относительные противопоказания к проведению прививок. Ложные противопоказания к вакцинации. Национальный календарь прививок. Вакцинация детей вне рамок национального календаря. Вакцинация по эпидемическим показаниям. Поствакцинальные осложнения. Вакциноассоциированные заболевания.

Тема 6.

Организация медицинской помощи в детских учреждениях. Дошкольно-школьное отделение детской поликлиники. Организация и контроль режима занятий, питания, физической нагрузки. Организация периодических осмотров, туберкулинодиагностики и вакцинации. Работа медицинского персонала в домах ребенка, специализированных интернатах.

Тема 7.

Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях. Организация контроля санитарно-эпидемического состояния учреждения перед началом учебного года. Принцип рассаживания детей в соответствии с ростом и состоянием здоровья. Мероприятия в детских учреждениях при выявлении инфекционных заболеваний. Понятие о карантине. Сроки изоляции больных и здоровых детей.

Тема 8.

Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Преимущества грудного вскармливания. Значение молозива в питании новорожденных первых дней жизни. Техника прикладывания ребенка к груди. Противопоказания и затруднения кормления грудью со стороны матери и ребенка. Способы проверки количества молока у матери. Продукты прикорма и необходимость их введения детям. Блюда прикорма, техника введения.

Тема 9.

Организация искусственного и смешанного вскармливания. Питание детей старше года. Классификация молочных смесей. Адаптированные смеси базовые, последующие, лечебные. Техника искусственного вскармливания. Принципы введения докорма. Гипогалактия, ее причины, меры предупреждения и борьба с ней. Питание детей старше года. Потребность в основных продуктах питания. Режим и эстетика питания.

Тема 10.

Принципы ухода за здоровыми детьми раннего возраста. Понятие о сестринском патронаже. Проведение контроля физического и нервно-психического развития. Формирование навыков ребенка. Понятие о режиме в период грудного и раннего возраста. Контроль питания, сна, прогулок. Профилактика фоновых состояний.

Тема 11.

Принципы ухода за здоровыми новорожденными. Оценка общего состояния новорожденного: шкала Апгар, Сильвермана. Первичный туалет новорожденного. Обработка пупочной ранки. Особенности методики осмотра новорожденного ребенка. Безусловные рефлексы новорожденных. Морфофункциональные признаки зрелого новорожденного. Признаки доношенности и недоношенности. Переходные состояния новорожденных.

Тема 12.

Группы здоровья. Пограничные состояния. Принципы диспансеризации больных детей. Понятие о первичной, вторичной, третичной профилактике. Группы риска. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Мероприятия по реабилитации детей, состоящих на диспансерном учете. Медицинские осмотры для определения группы для занятий физической культурой.

Тема 13.

Особенности ухода за детьми раннего возраста с фоновыми состояниями. Понятие о конституциональном диатезе. Железодефицитная анемия. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д. Недостаточность питания, избыточная масса тела. Факторы риска формирования преморбидных состояний, особенности профилактики. Сестринский уход при данных состояниях. Сестринская организация контроля лечения.

Тема 14.

Особенности ухода за детьми с заболеваниями дыхательной системы. Пневмония, бронхообструктивный синдром, синдром крупа. Дыхательная недостаточность. Основные клинические проявления. Доврачебная помощь. Организация сестринского ухода. Возможности профилактики повторных приступов. Особенности гипертермии у детей, ее лечение.

Тема 15.

Особенности ухода за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Понятие о врожденных и приобретенных пороках сердца, кардитах (эндо-, мио-, перикардит) у детей. Сердечная недостаточность (право- и левожелудочковая). Сосудистая недостаточность. Нарушения ритма сердца у детей. Основные принципы диагностики и лечения. Возможности оперативного лечения пороков сердца, прогноз. Особенности сестринского ухода.

Тема 16.

Особенности ухода за детьми с заболеваниями пищеварительного тракта. Современные представления о гастрите и язвенной болезни у детей. Заболевания пищевода, кишечника и желчевыводящей системы. Особенности диагностики, подготовка к методам исследования. Значение диетотерапии в лечении патологии пищеварительного тракта. Сестринский уход.

Тема 17.

Особенности ухода за детьми с заболеваниями мочевыделительной системы. Воспалительные заболевания мочевыделительной системы, понятие об инфекции мочевой системы. Различие клиники и дальнейшего лечения пиелонефрита и цистита. Профилактика обострений, сестринский уход. Гломерулонефрит. Особенности нефротического синдрома. Особенности диагностики. Прогноз. Сестринское наблюдение за функцией почек и уход.

Тема 18.

Особенности ухода за детьми с заболеваниями системы крови. Различные формы анемии у детей (железодефицитная, постгеморрагическая, гемолитическая, гипопластическая). Симптоматическая анемия. Особенности сестринского ухода при разных формах анемий. Геморрагические заболевания (тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия, геморрагический васкулит). Оказание помощи при геморрагическом синдроме в зависимости от заболевания. Сестринский уход.

Тема 19.

Особенности ухода за детьми с инфекционными заболеваниями. Понятие о детских инфекционных заболеваниях, об их контагиозности. Основные характеристики сыпи при кори, краснухе, скарлатине, ветряной оспе. Проявления менингококковой инфекции, опасность быстрого развития осложнений. Коклюш, паротит, дифтерия. Возможности профилактики детских инфекционных заболеваний. Особенности сестринского ухода при детских инфекциях.

Тема 20.

Особенности ухода за детьми с заболеваниями эндокринной системы. Сахарный диабет у детей. Клиника, диагностика, оказание помощи при неотложных состояниях. Сестринский контроль за организацией питания, уровнем физической нагрузки. Современные возможности инсулинотерапии. Заболевания щитовидной железы. Врожденный и приобретенный гипотиреоз. Особенности диагностики в разном возрасте. Сестринский уход.

Тема 21.

Неотложные состояния в педиатрии. Особенности оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке, гиповолемическом шоке, бронхообструктивном синдроме, синдроме крупа, гипогликемии, гипергликемии, судорожном синдроме. Сердечно-легочная реанимация, особенности у детей.

Тема 22.

Неотложные состояния в неонатологии. Особенности оказания неотложной помощи при асфиксии новорожденного, синдроме дыхательных расстройств, геморрагическом синдроме, судорожном синдроме. Особенности сердечно-легочной реанимации у новорожденных.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				ОПК-4	ПК-1	ПК-2	ПК-4		
1. Введение в педиатрию. Организация медицинской помощи детям.				3		3	2	5			+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
2. Периоды детского возраста. Наблюдение за здоровыми детьми разного возраста.				3		3	5	8		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
3. Физическое развитие детей.				3		3	6	9	+	+	+		МГ, КС, Тр	Т, Пр, С
4. Нервно-психическое развитие детей.				3		3	6	9		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
5. Вакцинопрофилактика. Календарь вакцинации.				3		3	6	9		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
6. Организация медицинской помощи в детских учреждениях.				3		3	5	8		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
7. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях.				3		3	5	8		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
8. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Преимущества грудного вскармливания.				3		3	6	9		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
9. Организация искусственного и смешанного вскармливания. Питание детей старше года.				3		3	6	9		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
10. Принципы ухода за здоровыми детьми раннего возраста.				3		3	5	8	+	+	+		РИ, МГ, Тр	Т, Пр, С
11. Принципы ухода за здоровыми новорожденными.				3		3	5	8	+	+	+		РИ, МГ, Тр	Т, Пр, С

12. Группы здоровья. Пограничные состояния. Принципы диспансеризации больных детей.				3		3	1	4		+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, С
13. Особенности ухода за детьми раннего возраста с фоновыми состояниями.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
14. Особенности ухода за детьми с заболеваниями дыхательной системы.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
15. Особенности ухода за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
16. Особенности ухода за детьми с заболеваниями пищеварительного тракта.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
17. Особенности ухода за детьми с заболеваниями мочевыделительной системы.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
18. Особенности ухода за детьми с заболеваниями системы крови.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
19. Особенности ухода за детьми с инфекционными заболеваниями.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
20. Особенности ухода за детьми с заболеваниями эндокринной системы.				3		3	2	5	+	+	+		РИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С
21. Неотложные состояния в педиатрии.				3		3	2	5	+	+	+	+	РИ, МГ, КС, Тр	Т, Пр, ЗС, С
22. Неотложные состояния в неонатологии.				3		3	2	5	+	+	+	+	РИ, МГ, КС, Тр	Т, Пр, ЗС, С
Экзамен							36	36						
ИТОГО:				66		66	114	180						

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): тренинг (Т), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС).

Примерные формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости и контроля самостоятельной работы студента используются задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ

1. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют

- 1) лечебной физкультуре
- 2) санитарно-эпидемиологическому режиму
- 3) диетотерапии
- 4) режиму дня

Ответ: 2

2. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении:

- 1) правил гигиены промежности
- 2) режима кормления
- 3) режима сна
- 4) температурного режима в помещении

Ответ: 1

3. Тактика медсестры при угрозе отека гортани вне лечебного учреждения

- 1) амбулаторное наблюдение
- 2) направление в поликлинику
- 3) направление на анализ крови
- 4) срочная госпитализация

Ответ: 4

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Перечислите поствакцинальные реакции у детей.
2. Назовите признаки гипогалактии.
3. Назовите оптимальные сроки первого прикладывания к груди.

Примеры ситуационных задач:

Задание 1

1. Составьте план сестринского ухода за данным пациентом.

Ребенок 1 год. Диагноз: анемия железодефицитная, рахит.

Эталон ответа:

Разнообразить меню пациента продуктами, содержащими железо (гречка, говядина, печень, гранаты и т. д.) Кормить пациента малыми порциями 5-6 раз в день пищей в тёплом виде. Для повышения аппетита с разрешения врача включать в рацион аппетитный чай, кислые морсы, соки. Обеспечить прогулки на свежем воздухе, занятия ЛФК за 30-40 минут до еды, массаж, гимнастику. Провести беседу с родственниками о необходимости полноценного питания.

Задание 2

1. Составьте план сестринского ухода за данным пациентом.

На стационарном лечении находится ребенок 8 лет. Диагноз: правосторонняя нижнедолевая крупозная пневмония, дыхательная недостаточность II степени.

Эталон ответа:

Обеспечить психологический и физический покой пациент. Обеспечить частое проветривание палаты (не менее 4 раз в день по 30 минут). Обеспечить пациенту

оксигенотерапию. Создать вынужденное положение пациенту (с приподнятой головной частью кровати). Провести физиопроцедуры (по назначению врача). Наблюдать за внешним видом и состоянием пациента.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

- навыки первичного туалета новорожденного, антропометрии новорожденного;
- приемы искусственного вскармливания, контрольного кормления ребенка;
- навыки определения жизненно-важных показателей (температура, АД, число дыханий, число сердечных сокращений);
- навыки оценки физического и нервно-психического развития ребенка;
- навыки диагностики патологических состояний у детей;
- навыки подготовки больного к различным методам исследования;
- навыки оценки результатов лабораторных исследований;
- навыки проведения сердечно-легочной реанимации.

Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях.

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, без ошибок решает ситуационную задачу; демонстрирует методику освоения практических навыков.

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу с несущественными ошибками; делает незначительные ошибки в практических навыках.

«3» (удовлетворительно) – студент поверхностно владеет теоретическим материалом, выполняет 71-80% тестов; допускает существенные ошибки при решении задач и выполнении практических навыков.

«2» (неудовлетворительно) – студент не владеет теоретическим материалом, не справляется с тестами или ситуационными задачами, делает грубые ошибки при выполнении практических навыков.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (трехэтапный экзамен):

Примеры заданий в тестовой форме для 1 этапа экзамена:

Укажите один правильный ответ.

1. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют

- 1) лечебной физкультуре
- 2) санитарно-эпидемиологическому режиму
- 3) диетотерапии
- 4) режиму дня

Ответ: 2

2. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении:

- 1) правил гигиены промежности
- 2) режима кормления
- 3) режима сна
- 4) температурного режима в помещении

Ответ: 1

3. Тактика медсестры при угрозе отека гортани вне лечебного учреждения

- 1) амбулаторное наблюдение
- 2) направление в поликлинику
- 3) направление на анализ крови
- 4) срочная госпитализация

Ответ: 4

Примерный перечень практических навыков для 2 этапа экзамена:

- навыки первичного туалета новорожденного, антропометрии новорожденного;
- приемы искусственного вскармливания, контрольного кормления ребенка;
- навыки определения жизненно-важных показателей (температура, АД, число дыханий, число сердечных сокращений);
- навыки оценки физического и нервно-психического развития ребенка;
- навыки диагностики патологических состояний у детей;
- навыки подготовки больного к различным методам исследования;
- навыки оценки результатов лабораторных исследований;
- навыки проведения сердечно-легочной реанимации.

Пример ситуационной задачи для 3 этапа экзамена:

На стационарном лечении находится девочка 4-х лет. Диагноз: острый афтозный стоматит. Жалобы на боли во рту, отказ от приема пищи. На слизистой щек, мягкого и твердого неба высыпания в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Слизистые яркие, отечные. Температура тела 38,2°. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с применением лекарственных препаратов.
2. Опишите технику обработки слизистой полости рта при стоматите.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента: боль и высыпания в полости рта, отсутствие аппетита, лихорадка, невозможность приема пищи.

Приоритетная проблема: боль и высыпания в полости рта.

План	Мотивация
1. Обеспечить психологический и физический покой пациента	Для улучшения состояния
2. Обеспечить щадящую диету	Для эффективности кормления
3. Обеспечить орошение полости рта раствором фурацилина 1:5000	Для уменьшения высыпаний и боли в полости рта
4. Обеспечить полоскание полости рта 0,5% раствором новокаина перед каждым приемом пищи	
5. Обеспечить инфекционный контроль за предметами ухода и посудой пациента	Для соблюдения инфекционной безопасности
6. Наблюдать за состоянием пациента	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, боль и высыпания в полости рта пройдут. Цель достигнута.

2. Техника обработки слизистой полости рта при стоматите:

- Вымыть руки гигиеническим способом. Надеть перчатки
- Взять стерильным пинцетом стерильную марлевую салфетку из бикса. Обернуть указательный палец правой руки стерильной марлевой салфеткой, свободный конец которой зажать в кулаке
- левой рукой взять емкость с одним из приготовленных растворов и смочить марлевую салфетку над лотком для сброса использованного материала
- Открыть левой рукой рот ребенку, надавливая на подбородок и опуская его вниз
- Осторожными движениями указательного пальца правой руки с помощью салфетки снять налеты со слизистой оболочки сначала в преддверии рта (внутренняя поверхность щек и десны), затем в собственно ротовой полости (под языком, спинка языка, твердое небо)
- Использованную марлевую салфетку выбросить в лоток для сброса использованного материала
- Сделать запись о выполненной манипуляции в медицинскую документацию.

Оценка трехэтапного курсового экзамена

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Из предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «не зачтено»
- 71% и более – оценка «зачтено»

Критерии оценки освоения практических навыков и умений

«5» (**отлично**) – студент выполняет практические навыки без ошибок;

«4» (**хорошо**) – студент выполняет практические навыки с некоторыми погрешностями, делает несущественные ошибки;

«3» (**удовлетворительно**) – студент допускает существенные ошибки при выполнении практических навыков.

«2» (**неудовлетворительно**) – студент не может выполнить практические навыки, делает множественные принципиальные ошибки.

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- оценка «**отлично**» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

- оценки «**хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

Критерии итоговой экзаменационной оценки:

Этап тестирования оценивается как зачтено/не зачтено. При получении на этапе тестирования оценки «не зачтено» студент к следующим этапам экзамена не допускается и получает итоговую оценку «неудовлетворительно». Итоговая экзаменационная оценка вычисляется как среднее арифметическое из оценок за практические умения и за решение двух ситуационных задач экзаменационного билета.

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

1. Тульчинская, В. Д. Сестринский уход в педиатрии : учеб. пособие / В. Д. Тульчинская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 600 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38581-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385814.html>
2. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми : руководство к практическим занятиям и сестринской практике / Запруднов А. М. , Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431382.html>

б). Дополнительная литература:

1. Мазурин, А.В. Пропедевтика детских болезней [Текст] / А.В.Мазурин, И.М.Воронцов. – СПб.: Фолиант, 2009. – 1008 с.
2. Пропедевтика детских болезней [Текст] / Н.А.Геппе [и др.]; под ред. Н.А.Геппе, Н.С.Подчерняевой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 464 с.

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

ЭОС – кафедра детских болезней – Сестринское дело в педиатрии

<https://eos.tvgm.ru/course/view.php?id=1074>

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

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 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

ЭОС – кафедра детских болезней – Сестринское дело в педиатрии

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (Приложение № 2).

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена изучением медицинской литературы и написанием реферативных докладов с публичным представлением.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины (Приложение №3).

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«сестринское дело в педиатрии»

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

Б.ОПК-4. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач.

Задания закрытого типа с выбором верного ответа из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1. Продолжительность измерения температуры в подмышечной впадине

- 1) 5 минут
- 2) 7 минут
- 3) 10 минут
- 4) 15 минут

Ответ: 3

Задание 2. При наборе лекарственных средств игла во флакон вводится под углом

- 1) 90 градусов
- 2) 45 градусов
- 3) 60 градусов
- 4) 30 градусов

Ответ: 1

Задание 3. Перед введение любого лекарственного средства медицинская сестра обязательно

- 1) подогревает лекарственное средство
- 2) проверяет срок годности
- 3) проводит пробу на наличие аллергической реакции
- 4) разводит лекарственное средство физраствором

Ответ: 2

Задания закрытого типа на установление соответствия

Прочитайте текст и установите соответствие

Задание 1. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Вид инъекции		Угол введения иглы	
а	Внутривенная	1	10 градусов
б	Внутримышечная	2	90 градусов
в	Подкожная	3	20 градусов
г	Внутрикожная	4	45 градусов

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-3, б-2, в-4, г-1

Задание 2. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Метод обследования		Система организма	
а	Проба Реберга	1	Пищеварительная
б	Спирография	2	Дыхательная
в	Эхокардиография	3	Мочевыделительная
г	Колоноскопия	4	Сердечно-сосудистая

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-3, б-2, в-4, г-1

Задание 3. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Метод обследования		Отдел пищеварительного тракта	
а	Ирригография	1	тонкая кишка
б	Видеокапсульная эндоскопия	2	желчевыводящие пути
в	Холецистография	3	прямая и сигмовидная кишка
г	Ректороманография	4	толстая кишка

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-4, б-1, в -2, г-3

Задания закрытого типа на установление последовательности:

Прочитайте текст и установите последовательность

Задание 1. Назовите последовательность этапов проведения инъекции

1.	набрать препарат из ампулы
2.	обработать руки, надеть перчатки
3.	проверить срок годности препарата
4.	обработать зону введения препарата
5.	утилизировать отходы
6.	ввести препарат

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Ответ: 2-3-1-4-6-5

Задания открытой формы

Дополните:

1. Для внутрикожного введения лекарственных средств используется одноразовый шприц емкостью _____ мл

Ответ: 1 мл

2. Местом выполнения внутримышечной инъекции является _____ квадрант ягодицы

Ответ: верхний наружный

3. Перед внутривенным введением лекарственного препарата жгут накладывают на _____ треть плеча

Ответ: среднюю

Контрольные вопросы и задания

- Опишите методику измерения артериального давления.
- Опишите особенности подготовки к УЗ-исследованию органов брюшной полости.

3. Опишите методику измерения окружности грудной клетки ребенка.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какую часть таблетки необходимо дать пациенту?

В 1 таблетке дротаверина содержится 0,04 г лекарственного вещества. Ребенку назначено 20 мг дротаверина.

Эталон ответа:

1. В 1 таблетке содержится 0,04 г, или 40 мг. Поэтому ребенку необходимо дать 1/2 часть таблетки.

Задание 2

1. Сколько мл лекарственного средства необходимо набрать в шприц из ампулы?

В ампуле содержится 2 мл 0,5% раствора метоклопрамида. Пациенту назначено 5 мг препарата.

Эталон ответа:

В 1 мл 0,5% раствора содержится 5 мг препарата (в ампуле 2 мл содержится 10 мг). Для введения 5 мг метоклопрамида необходимо набрать 1 мл.

Ситуационные задачи

Задача 1

Ребенку 1 мес. Мать жалуется на беспокойство ребенка, плохой сон. Ребенок от первой беременности. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. Находится на естественном вскармливании. После кормления беспокоен. Стул 1 раз в день, кашицеобразный, без примесей. Температура нормальная, масса тела 3500 г, длина 54 см. Кожа бледная, тургор тканей снижен. Со слов матери, молока в молочной железе недостаточно.

Задание:

1. Определите проблемы пациента. Какой метод необходимо применить для подтверждения причины проблемы пациента? Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Опишите технику контрольного взвешивания.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента: беспокойство ребенка после кормления из-за недостаточного количества молока у матери; тревожный сон; низкая прибавка массы. Требуется проведение контрольного взвешивания ребенка до и после кормления.

Приоритетная проблема: беспокойство ребенка после кормления из-за недостаточного количества молока у матери.

Цель: нормализовать питание ребенка.

План	Мотивация
1. М/с проведет контрольное кормление	Для определения количества высасываемого молока, выяснения дефицита массы тела.
2. М/с определит возрастную суточную и разовую дозу молока, дозу докорма	Для выявления дефицита питания и его устранения
3. М/с даст рекомендации матери по режиму кормления ребенка	Для выработки условного рефлекса у ребенка кормление
4. М/с по назначению, врача порекомендует введение докорма (в виде адаптированной смеси)	Для устранения недостающего объема питания
5. М/с рекомендует кормящей женщине увеличить объем употребляемой жидкости до 3-х литров, включить в пищу продукты, стимулирующие лактацию (по назначению врача)	Для устранения гипогалактии

Оценка: мать свободно ориентируется в вопросах рационального питания ребенка, режима кормления. При проведении контрольного взвешивания наблюдается положительная динамика в прибавке массы. Цель достигнута.

2. Контрольное взвешивание ребенка:

- Проверить носовое дыхание у ребенка, в случае необходимости провести туалет носовых ходов.
- Надеть перчатки. Обработать весы ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором и отрегулировать их. Сбросить перчатки в емкость для отходов класса «Б». Положить на весы пеленку, сложенную в несколько раз.
- Обработать руки гигиеническим способом.
- Взвесить ребенка, завернутого в пеленки или одетого в ползунки, тонкую распашонку и фланелевую кофту.
- Передать ребенка матери для кормления. Записать результат взвешивания.
- Проконтролировать правильность кормления грудью в течение 15-20 мин.
- Повторно взвесить ребенка после кормления и передать его матери.
- Определить разницу в массе тела, которая будет соответствовать количеству высосанного грудного молока.
- Сделать запись о выполненной манипуляции в медицинскую документацию.

Задача 2

На стационарном лечении находится девочка 4-х лет. Диагноз: острый афтозный стоматит. Жалобы на боли во рту, отказ от приема пищи. На слизистой щек, мягкого и твердого неба высыпания в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Слизистые яркие, отечные. Температура тела 38,2°. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с применением лекарственных препаратов.
2. Опишите технику обработки слизистой полости рта при стоматите.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента: боль и высыпания в полости рта, отсутствие аппетита, лихорадка, невозможность приема пищи.

Приоритетная проблема: боль и высыпания в полости рта.

План	Мотивация
1. Обеспечить психологический и физический покой пациента	Для улучшения состояния
2. Обеспечить щадящую диету	Для эффективности кормления
3. Обеспечить орошение полости рта раствором фурацилина 1:5000	Для уменьшения высыпаний и боли в полости рта
4. Обеспечить полоскание полости рта 0,5% раствором новокаина перед каждым приемом пищи	
5. Обеспечить инфекционный контроль за предметами ухода и посудой пациента	Для соблюдения инфекционной безопасности
6. Наблюдать за состоянием пациента	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, боль и высыпания в полости рта пройдут. Цель достигнута.

2. Техника обработки слизистой полости рта при стоматите:

- Вымыть руки гигиеническим способом. Надеть перчатки
- Взять стерильным пинцетом стерильную марлевую салфетку из бикса. Обернуть указательный палец правой руки стерильной марлевой салфеткой, свободный конец которой зажать в кулаке
- Лево́й рукой взять емкость с одним из приготовленных растворов и смочить марлевую салфетку над лотком для сброса использованного материала
- Открыть лево́й рукой рот ребенку, надавливая на подбородок и опуская его вниз

- Осторожными движениями указательного пальца правой руки с помощью салфетки снять налеты со слизистой оболочки сначала в преддверии рта (внутренняя поверхность щек и десны), затем в собственно ротовой полости (под языком, спинка языка, твердое нёбо)
- Использованную марлевую салфетку выбросить в лоток для сброса использованного материала
- Сделать запись о выполненной манипуляции в медицинскую документацию.

ПК-1. Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств.

Б.ПК-1. Демонстрирует умения и навыки оценивать состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств.

Задания закрытого типа с выбором верного ответа из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют

- 1) лечебной физкультуре
- 2) санитарно-эпидемиологическому режиму
- 3) диетотерапии
- 4) режиму дня

Ответ: 2

Задание 2. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении:

- 1) правил гигиены промежности
- 2) режима кормления
- 3) режима сна
- 4) температурного режима в помещении

Ответ: 1

Задание 3. Тактика медсестры при угрозе отека гортани вне лечебного учреждения

- 1) амбулаторное наблюдение
- 2) направление в поликлинику
- 3) направление на анализ крови
- 4) срочная госпитализация

Ответ: 4

Задания закрытого типа на установление соответствия

Прочитайте текст и установите соответствие

Задание 1. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Тип гипертермии		Уровень температуры	
а	Субфебрильная	1	более 40,5 градусов
б	Фебрильная	2	38-39 градусов
в	Пиретическая	3	37-38 градусов
г	Гиперпиретическая	4	39-40,5 градусов

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-3, б-2, в-4, г-1

Задание 2. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Возраст ребенка		Частота дыхания	
а	Новорожденный	1	20 в минуту
б	1 год	2	30-35 в минуту

в	5 лет	3	40-50 в минуту
г	12 лет	4	25 в минуту

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-3, б-2, в-4, г-1

Задание 3. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Период жизни ребенка		Возраст	
а	Новорожденности	1	до 1 года
б	Грудной	2	1-3 года
в	Преддошкольный	3	12-17 лет
г	Дошкольный	4	0-28 дней
д	Ранний школьный	5	7-11 лет
е	Старший школьный	6	3-7 лет

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д	е

Ответ: а-4, б-1, в -2, г-6, д-5, е-3

Задания закрытого типа на установление последовательности:

Прочитайте текст и установите последовательность

Задание 1. Назовите последовательность этапов сестринского процесса

1.	план и цели ухода за ребенком
2.	опрос пациента / родителей
3.	«сестринский диагноз»
4.	осуществление сестринской деятельности
5.	оценка эффективности

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Ответ: 2-3-1-4-5

Задания открытой формы

Дополните:

1. Молочные зубы начинают прорезываться в _____ месяцев.

Ответ: шесть

2. Для оценки уровня насыщения крови кислородом используется _____.

Ответ: пульсоксиметр

3. Сниженная секреторная способность молочных желез называется _____.

Ответ: гипогалактия

Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите поствакцинальные реакции у детей.
2. Назовите признаки гипогалактии.
3. Назовите оптимальные сроки первого прикладывания к груди.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Назовите факторы риска для здоровья у детей школьного возраста.

Вас пригласили выступить в старших классах школы с целью формирования здорового образа жизни.

Эталон ответа:

1. Курение, употребление алкоголя и психоактивных веществ, гиподинамия, ожирение.

Задание 2

1. Для кого в данной ситуации опасно это заболевание?

Ребенок 3-х лет заболел краснухой. У матери беременность 10 недель.

Эталон ответа:

В данной ситуации у плода возможно развитие врожденной краснухи, что сопровождается множественными пороками развития.

Ситуационные задачи

Задача № 1.

Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери. В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Мать отмечает, что молока стало очень много, грудные железы плотные. Не получается эффективного сцеживания. Роды первые, срочные, без особенностей. Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Грудные железы у матери плотные, горячие на ощупь, хорошо выражена сосудистая часть.

Задание:

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

Эталон ответа

1. Проблемы ребенка: неэффективное кормление; дефицит знаний матери по подготовке к кормлению; диспепсия (физиологическая); беспокойство и нарушение сна из-за неэффективного кормления.
2. Приоритетная проблема: дефицит знаний у матери по подготовке к кормлению и эффективному вскармливанию ребёнка.

Цель: обучить мать правильному сцеживанию и подготовке грудной железы к кормлению.

План	Мотивация
1. М/с обучит мать технике сцеживания молока	С целью своевременного опорожнения грудной железы
2. М/с порекомендует матери перед кормлением сцедить часть молока	Для эффективного захвата ребенком соска
3. М/с поможет правильно закладывать сосок ребенку в рот	Для эффективного сосания
4. М/с порекомендует матери сцеживать молоко после кормления	С целью предупреждения застоя молока
5. М/с порекомендует матери частое пеленание	С целью предупреждения опрелости и исключения беспокойства ребенка во время кормления
6. М/с будет контролировать активность сосания ребенка и состояние лактации у матери	С целью предупреждения обезвоживания и снижения массы
7. М/с предупредит мать, что перед кормлением необходимо контролировать: свободное носовое дыхание, отсутствие признаков охлаждения или перегревания, чистое и сухое бельё	С целью эффективности вскармливания.

Оценка: медсестра проверит эффективность сосания ребенка, оценит состояние грудных желез и лактации.

Задача № 2.

Патронаж, возраст ребенка 1 месяц. Ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемизированная, мелкоточечная сыпь в подмышечных и паховых складках. Аппетит хороший, сосет активно.

Задание:

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

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

- потница;
- изменение кожи в области естественных складок;
- беспокойство;
- нарушение комфортного состояния из-за неправильно подобранной одежды.

2. Приоритетная проблема: потница.

Краткосрочная цель: уменьшение высыпаний на коже в течение 1–2 дней.

Долгосрочная цель: высыпания на коже исчезнут или существенно уменьшатся в течение 1 недели.

План	Мотивация
1. Обеспечить гигиену кожи пациента (обтирание, гигиеническая ванна с раствором череды, ромашки и т.д.)	Для уменьшения высыпаний на коже
2. Обеспечить одевание ребёнка согласно температуре окружающей среды (не перекутывать)	Для комфортного состояния ребенка
3. Обеспечить гигиенически правильный сон ребёнка (только в своей кроватке, не в коляске, не с родителями)	Для нормализации сна ребенка
4. Провести беседу с родственниками о правильной стирке нательного белья (стирать только детским мылом, двукратное полоскание, проглаживать с двух сторон)	Для уменьшения высыпаний на коже
5. Проводить гигиеническую уборку комнаты 2 раза в день, 3 раза в день проветривать по 30 минут (температура в комнате 20-22°С)	Для соблюдения гигиенического режима и обогащения воздуха кислородом

Оценка: высыпания на коже существенно уменьшатся. Цель будет достигнута.

ПК-2. Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом.

Б.ПК-2. Демонстрирует умения организовать квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом.

Задания закрытого типа с выбором верного ответа из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1. Патронаж к здоровому новорожденному средним медицинским персоналом осуществляется

- 1) 1 раз в день
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 2 раза в месяц

Ответ: 2

Задание 2. Пупочную ранку новорожденного при появлении гнойного отделяемого

обрабатывают раствором

- 1) 0,9% хлорида натрия;
- 2) 3% перекиси водорода;
- 3) 0,5% хлорамина;
- 4) 5% йода.

Ответ: 2

Задание 3. Зависимое сестринское вмешательство при острых лихорадочных состояниях

- 1) смена нательного и постельного белья
- 2) обильное питье
- 3) физические методы охлаждения
- 4) введение жаропонижающих средств парентерально

Ответ: 4.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Прочитайте текст и установите соответствие

Задание 1. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Название смеси		Состояние, при котором смесь используется	
а	частичный гидролизат	1	лактазная недостаточность
б	глубокий гидролизат	2	срыгивания
в	антирефлюксная	3	профилактика аллергии
г	низколактозная	4	аллергические заболевания

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-3, б-4, в-2, г-1

Задание 2. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Вид вскармливания		Продукты, которые получает ребенок	
а	грудное	1	грудное молоко + прикорм
б	естественное	2	грудное молоко + докорм
в	смешанное	3	адаптированные смеси
г	искусственное	4	грудное молоко

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-4, б-1, в -2, г-3

Задание 3. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Виды сестринских вмешательств		Характеристика действий среднего медперсонала	
а	зависимые	1	выполняются по своей инициативе, применяются свои знания и умения, без указаний и назначений врача
б	независимые	2	выполняются в сотрудничестве с другими медицинскими работниками
в	взаимозависимые	3	выполняются по назначению врача и под его наблюдением

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в

Ответ: а-3, б-1, в -2

Задания закрытого типа на установление последовательности:

Прочитайте текст и установите последовательность

Задание 1. Назовите последовательность смены простыни у лежащего больного

1.	Приготовленную в виде валика чистую простыню разложить на кровати и раскручивать в направлении спины пациента
2.	Скрутить чистую простыню валиком в продольном направлении и положить в «чистой» зоне
3.	Пациента повернуть на бок от себя так, чтобы больной оказался спиной к расстиланию простыни
4.	Повернуть пациента сначала на спину, а затем на другой бок.
5.	Раскрутить чистую простыню, тщательно разгладить
6.	Скрутить грязную простыню и бросить ее в ведро
7.	Края грязной простыни высвободить из-под матраса и скрутить валиком продольно в направлении спины пациента

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--	--

Ответ: 2-3-7-1-4-6-5

Задания открытой формы

Дополните.

1. Комплекс мер по предупреждению попадания микроорганизмов в рану при медицинских манипуляциях называется _____.

Ответ: асептика

2. Для профилактики пролежней ребенку проводится смена положения тела каждые _____ часа.

Ответ: два

3. Постепенное введение новых продуктов питания ребенку первого года жизни с вытеснением женского молока называется _____.

Ответ: прикорм.

Контрольные вопросы и задания

1. В чем заключается уход за кожей и слизистыми оболочками у новорожденного ребенка?
2. Какую помощь оказывают ребенку в период повышения температуры тела?
3. Как проводится постуральный дренаж?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Составьте план сестринского ухода за данным пациентом.

Ребенок 1 год. Диагноз: анемия железодефицитная, рахит.

Эталон ответа:

Разнообразить меню пациента продуктами, содержащими железо (гречка, говядина, печень, гранаты и т. д.) Кормить пациента малыми порциями 5-6 раз в день пищей в тёплом виде. Для повышения аппетита с разрешения врача включать в рацион аппетитный чай, кислые морсы, соки. Обеспечить прогулки на свежем воздухе, занятия ЛФК за 30-40 минут до еды, массаж, гимнастику. Провести беседу с родственниками о необходимости полноценного питания.

Задание 2

1. Составьте план сестринского ухода за данным пациентом.

На стационарном лечении находится ребенок 8 лет. Диагноз: правосторонняя

нижнедолевая крупозная пневмония, дыхательная недостаточность II степени.

Эталон ответа:

Обеспечить психологический и физический покой пациент. Обеспечить частое проветривание палаты (не менее 4 раз в день по 30 минут). Обеспечить пациенту оксигенотерапию. Создать вынужденное положение пациенту (с приподнятой головной частью кровати). Провести физиопроцедуры (по назначению врача). Наблюдать за внешним видом и состоянием пациента.

Ситуационные задачи

Задача 1.

В приемном отделении стационара мать с ребенком 4-х лет. После осмотра педиатром выставлен диагноз: энтеробиоз. Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Заболела около 2-х недель назад. При осмотре девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.

Задание: 1. Определите проблемы пациента.

2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

- тревожный сон из-за зуда в ночное время, вызываемого острицами;
- расчёсы в области ануса.

2. Приоритетная проблема: тревожный сон из-за зуда в ночное время, вызываемого острицами.

Цель: - сон ребёнка улучшится;

- повторного заражения не наступит.

План	Мотивация
1. М/с проведет беседу с матерью о заболевании, способах заражения.	Исключить риск повторного заражения.
2. М/с проведет с матерью беседу о гигиене постельного белья (необходимости ежедневной смены его или проглаживания утюгом) и ежедневной влажной уборке помещения.	Исключить риск заражения окружающих.
3. М/с порекомендует остричь ногти ребенку, подмывать его каждый вечер и утро, менять ежедневно нательное белье.	Для уменьшения зуда и расчесов.

Оценка: зуд в перианальной области не беспокоит ребенка со следующего дня после принятия антигельминтного средства, ребёнок спит хорошо. Цель достигнута.

Задача № 2

На стационарном лечении находится девочка 11 лет с диагнозом грипп. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появилась слабость, разбитость, бред. Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможена, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6° С.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.

2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

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

Потенциальная: риск асфиксии рвотными массами.

Приоритетная: лихорадка.

2. Краткосрочная цель: уменьшить лихорадку в течение следующих пяти дней до субфебрильных цифр.

Долгосрочная цель: нормализация температуры к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить пациентке физический и психологический покой	Для улучшения состояния пациентки
2. Организовать сестринский пост индивидуальный по уходу	Для контроля за состоянием пациентки
3. Обеспечить обильный приём жидкости (обильное щелочное питьё в течение 2 суток)	Для предотвращения обезвоживания организма
4. Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил
5. Измерять температуру тела каждые 2 часа	Для контроля за состоянием пациентки
6. Применить методы физического охлаждения	Для снижения температуры тела
7. Смазывать губы вазелиновым маслом	Для увлажнения кожи губ
8. Обеспечить прием жидкой или полужидкой пищи 6-7 раз в день	Для лучшего усвоения пищи.
9. Обеспечить тщательный уход за кожей и слизистыми пациентки	Для профилактики воспалительных процессов кожи и слизистых
10. Обеспечить смену нательного и постельного белья по мере необходимости	Для обеспечения комфорта пациенту.
11. Наблюдать за внешним видом и состоянием больного	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: пациентка отметит значительное улучшение состояния здоровья, температура тела 37,4°C. Цель будет достигнута.

ПК-4. Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

Б.ПК-4. Демонстрирует умения и навыки оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

Задания закрытого типа с выбором верного ответа из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1. Анафилактический шок у детей наиболее часто возникает после введения:

1. пенициллина
2. инсулина
3. препаратов железа
4. витамина B1

Ответ: 1

Задание 2. Показания к промыванию желудка:

1. пищевое отравление
2. аппендицит
3. респираторное заболевание

4. эзофагит

Ответ: 1

Задание 3. Целью первого этапа реанимации при асфиксии новорожденного является:

1. искусственная вентиляция легких
2. закрытый массаж сердца
3. коррекция метаболических расстройств
4. восстановление проходимости дыхательных путей

Ответ: 4

Задания закрытого типа на установление соответствия

Прочитайте текст и установите соответствие

Задание 1. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Вид помощи		Причина	
а	Экстренная	1	Анафилактический шок
б	Неотложная	2	Бронхообструктивный синдром

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б

Ответ: а-1, б-2

Задание 2. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Состояние		Препарат	
а	Анафилактический шок	1	Глюкоза
б	Гипогликемический шок	2	Эпинефрин
в	Бронхообструктивный синдром	3	Сальбутамол
г	Судорожный синдром	4	Диазепам

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-2, б-1, в-3, г-4

Задание 3. К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Буквенное обозначение		Осмотр при оказании экстренной медицинской помощи	
а	А	1	частота дыхания, вспомогательные мышцы, оксигенация
б	В	2	проходимость дыхательных путей
в	С	3	реакция зрачков, тонус мышц, глюкоза
г	Д	4	пульс, давление, перфузия

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г

Ответ: а-2, б-1, в-4, г-3

Задания закрытого типа на установление последовательности:

Прочитайте текст и установите последовательность

Задание 1. Назовите последовательность осмотра при оказании экстренной медицинской

помощи

1.	оценить деятельность сердечно-сосудистой системы
2.	оценить проходимость дыхательных путей
3.	оценить функцию легких
4.	оценить показатели общего состояния
5.	оценить неврологический статус

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--	--	--

Ответ: 2-3-1-5-4

Задания открытой формы

Дополните.

1. Оценка состояния новорожденного проводится по шкале _____.

Ответ: Апгар

2. Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета у детей ведет к развитию _____ комы.

Ответ: гипогликемической

3. Частота надавливания на грудину при сердечно-легочной реанимации взрослого составляет от ____ до ____ в минуту.

Ответ: 100-120

Контрольные вопросы и задания

1. Какие неотложные состояния могут возникнуть у детей при острой вирусной инфекции?
2. Перечислите основные мероприятия доврачебной помощи при ложном крупе.
3. Перечислите основные мероприятия доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы.

Практико-ориентированные задания**Задание 1**

1. Назовите причины кровотечения.
2. Ваши действия в данной ситуации.

Вас вызвали в палату к пациенту с тромбоцитопенической пурпурой в связи с начавшимся носовым кровотечением.

Эталон ответа:

1. Снижение уровня тромбоцитов.
2. Усадить пациента с наклоном головы вперед; прижать крыло носа со стороны кровотечения к носовой перегородке; положить холод на переносицу. Вызвать врача в связи с возможностью серьезного кровотечения.

Задание 2

1. Назовите состояние, развившееся у пациента.
2. Какую помощь вы можете оказать пациенту?

Ребенку в процедурном кабинете во время забора крови из вены стало плохо: она побледнела и потеряла сознание.

Эталон ответа:

1. Обморок.
2. Положить на кушетку с приподнятым ножным концом, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить приток свежего воздуха, поднести к носу салфетку, смоченную нашатырным спиртом.

Ситуационные задачи

Задача № 1.

Ребёнок 1 года 6 месяцев поступил в стационар с диагнозом острый обструктивный ларингит, стеноз гортани I-II. Жалобы на повышение температуры тела до 38,8°C, осиплый голос, «лающий кашель», в покое и при беспокойстве шумное дыхание. При осмотре ребёнок беспокоится, плачет. Температура тела – 38,9°C, ЧД – 32 в минуту, ЧСС – 120 в минуту; при дыхании удлинён вдох, дыхание с втяжением яремной ямки; кожа бледная, чистая; дыхание жёсткое, хрипов нет, тоны сердца ясные.

Задание: 1. Определите проблемы пациента.

2. Составьте план сестринского ухода по оказанию неотложной помощи пациенту.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента: нарушение дыхания, кашель, повышенная температура тела, беспокойство.

2. - Обеспечить пациенту постельный режим на период лихорадки

- Организовать сестринский пост индивидуальный по уходу

- Обеспечить приём жидкости (обильное тёплое щелочное питьё)

- Измерять температуру тела каждые 2 часа. Применять методы физического охлаждения.

Жаропонижающие препараты (по назначению врача).

- Обеспечить пациенту оксигенотерапию.

- Провести ингаляционную терапию лекарственными средствами через компрессорный небулайзер (по назначению врача).

- Наблюдать за внешним видом и состоянием больного.

Задача № 2

Семья с ребенком 10 мес. выехала на природу. Расположились на берегу пруда на солнечной стороне. Ребенок находился в коляске под открытыми лучами солнца, без головного убора. Через 30 минут родители обратили внимание на ухудшение самочувствия ребенка. Появилась вялость, усилилось потоотделение, однократная рвота, повысилась температура. Кожные покровы гиперемированы, влажные наощупь. ЧДД 36 в 1 мин, ЧСС - 132 в 1 мин.

Задание: 1. Определите проблемы пациента.

2. Составьте план сестринского ухода по оказанию неотложной помощи пациенту.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента: вялость, рвота, повышенная температура тела. У ребенка тепловой (солнечный удар).

2. - Срочное устранение теплового воздействия (вынести ребенка из зоны перегревания), уложить ребенка на открытой площадке в тени;

- освободить от верхней одежды; смачивать лицо холодной водой; положить на голову пузырь со льдом или холодной водой;

- при отсутствии психомоторного возбуждения давать вдыхать пары нашатырного спирта (с ватного тампона);

- обеспечить приём жидкости

- контроль температуры тела. Применять методы физического охлаждения.

- вызвать бригаду скорой медицинской помощи

- до приезда бригады СМП наблюдать за внешним видом и состоянием больного.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Сестринское дело в педиатрии

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната №1 кафедры детских болезней на базе ГБУЗ ДГКБ №1	Письменный стол, учебные столы, стулья, магнитно-маркерная доска.
2	Учебная комната №2 кафедры детских болезней на базе ГБУЗ ДГКБ №1	Письменный стол, учебные столы, стулья, компьютер с принтером

*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.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				