

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины

Уход за больными терапевтического профиля

для обучающихся 2 курса,

направление подготовки (специальность)

31.05.01 Лечебное дело,

форма обучения

очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	34 ч.
самостоятельная работа	38 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 3 семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

Зав.кафедрой пропедевтики внутренних
болезней, Тверской ГМУ, к.м.н., доц. Николаева Т.О.

Доцент кафедры пропедевтики внутренних
болезней, Тверской ГМУ, к.м.н. Изварина О.А.

Доцент кафедры пропедевтики внутренних
болезней, Тверской ГМУ, к.м.н. Беганская Н.С.

Внешняя рецензия дана зам. главного врача по мед. части ГБУЗ ГКБ №1 им.Успенского
г.Твери Касьяновой С.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры **пропедевтики
внутренних болезней**
«25» апреля 2025 г. (протокол № 8)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета
«22» мая 2025 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-
методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 988, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами дисциплины являются:

- Освоение соблюдения правил биомедицинской этики при исполнении профессиональных обязанностей в объеме работы младшего и среднего персонала медицинских учреждений;
- Освоение осуществления наблюдения за терапевтическими больными с заболеваниями различных органов и систем;
- Освоение исполнению комплекса мероприятий по уходу за терапевтическими больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания;
- Освоение оказания первой доврачебной помощи терапевтическим больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- Формирование алгоритмов оптимального исполнения профессиональных обязанностей в объеме работы младшего и среднего медперсонала учреждений терапевтического профиля.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК-6.1. Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать: - алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений у больных различного профиля - клинические проявления основных неотложных состояний - показания к оказанию первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе Уметь: - своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний - оценивать необходимость оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе Владеть навыками: - методами выявления жизнеопасных нарушений у больных различного профиля - навыками оценки состояния больных, нуждающихся в первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе
	ИОПК-6.2. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: - клинические проявления неотложных состояний, требующих оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе - алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе - основы ухода за больными различного профиля при неотложных состояниях - показания и принципы проведения базовой сердечно-легочной реанимации

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять уход за больными на догоспитальном этапе при неотложных состояниях - оказывать первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях - проводить базовую сердечно-легочную реанимацию <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками ухода за больными различного профиля при неотложных состояниях на догоспитальном этапе - осуществлять первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях - методикой проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	<p>ИОПК-6.3. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения - основы ухода за пораженными в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую медико-санитарную помощь пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения - осуществлять уход за больными различного профиля - организовывать работу медицинского персонала пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками ухода за пораженными в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения - навыками оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
	<p>ИОПК-6.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Уход за больными терапевтического профиля» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Данный модуль – это начальный этап формирования и совершенствования навыков работы медицинского персонала. В соответствии с целевыми установками федерального государственного

образовательного стандарта при изучении данной дисциплины, студенты должны научиться осуществлять уход за больными терапевтического профиля с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания и методами оказания первой помощи в рамках деятельности среднего и младшего медицинского персонала. В процессе изучения данной дисциплины расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «лечебное дело».

При отсутствии данного объема знаний, умений и навыков врач не может качественно организовывать и контролировать правильность работы среднего и младшего медицинского персонала.

1) Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения модуля.

Изучение данной дисциплины «Уход за больными терапевтического профиля» в течение второго года обучения предполагает формирование необходимого исходного уровня знаний и умений непосредственно в процессе изучения дисциплины, а также при изучении дисциплин и прохождении практик на смежных кафедрах I и II курсов.

Исходные требования для успешного изучения дисциплины предполагают должный уровень теоретических знаний, практических навыков и владений следующих предшествующих и параллельно преподаваемых дисциплин:

- Медицинская этика
- Латинский язык
- Физика, математика
- Медицинская биология и генетика
- Анатомия
- Гистология, эмбриология, цитология
- Нормальная физиология
- Микробиология, вирусология
- Культура профессионального и делового общения

Практики:

- Учебная ознакомительная практика

2) Освоение модуля «Уход за больными» необходимо для дальнейшего изучения следующих дисциплин и практик:

- учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков "Уход за больными";
- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала;
- производственная практика диагностического профиля;
- производственная практика по неотложным медицинским манипуляциям;
- уход за больными хирургического профиля
- инфекционные болезни

(необходимы следующие разделы: забор материалов для проведения анализов).

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 34 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 38 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: клиническое практическое занятие, занятия с использованием тренажеров, имитаторов, тренинг, метод малых групп, мастер-класс, разбор клинических случаев, учебно-исследовательская работа студентов, участие в научно-практических конференциях.

Учебно-исследовательская работа студента - подготовка и защита рефератов, планирование и проведение экспериментов, учебно-исследовательская работа студентов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, работа с интернет-ресурсами, создание тематических таблиц, презентаций.

Самостоятельная работа включает:

- подготовку к практическим занятиям;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

7. Формой промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины является недифференцированный зачет в 3 семестре. Реализуется балльно-накопительная система.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Занятие № 1.

Фундаментальные представления об общем уходе за больными терапевтического профиля. Значение общего ухода в системе лечения терапевтических больных. Основы медицинской этики и деонтологии. Организация работы лечебных учреждений, типы лечебных учреждений. Устройство и режим работы приемного отделения; санитарная обработка, транспортировка больных.

Понятие о внутренних болезнях. Терапевтическое отделение больницы и организация его работы. Порядок и пути госпитализации больных. Общие вопросы медицинской этики и деонтологии. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа.

Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Общий уход за больными терапевтического профиля, понятие, особенности, значение. Обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала в лечебных учреждениях.

Занятие № 2.

Организация работы лечебных учреждений, лечебное (терапевтическое) отделение больницы, организация работы поста медицинской сестры; лечебно-охранительный и санитарно-эпидемиологический режимы лечебных учреждений.

Устройство и оборудование терапевтического отделения. Обязанности медицинской сестры отделения. Организация поста работы медицинской сестры. Антропометрия. Внутренний распорядок лечебного учреждения. Организация посещения больных. Понятие и обеспечение лечебно-охранительного режима лечебного учреждения. Понятие о санитарно-эпидемиологическом режиме лечебного учреждения.

Медицинская документация: тетрадь врачебных назначений, выборка назначений из истории болезни. Журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журнал учета сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков.

Прием и сдача дежурств, порядок (знакомство с тяжелыми и вновь поступившими больными, обход палат, передача срочных и невыполненных назначений в экстренной ситуации, передача документов поста медицинской сестры).

Занятие №3.

Клиническое наблюдение за терапевтическими больными. Принципы пропедевтического выявления клинической симптоматологии, оценки состояния больного и тяжести заболевания.

Клиническое наблюдение за терапевтическими больными как важнейший компонент комплекса мер по общему уходу. Роль анамнестического исследования и общего физикального осмотра в диагностике клинической симптоматологии и синдроматики, в оценке состояния больного, его изменений в динамике болезни и возникновении угрожающих жизни осложнений. Общие представления о значимости непосредственным методов исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в уточнении состояния отдельных органов и систем для принятия оптимального комплекса мер по общему уходу за конкретным больным.

Занятие №4.

Личная гигиена больного. Уход за кожей, профилактика пролежней.

Понятие о личной гигиене больных. Роль среднего и младшего медицинского персонала в обеспечении личной гигиены больных. Правила, особенности и значение ухода за волосными покровами, полостью рта, глазами, ушами, ногтями больных в терапевтическом отделении. Особенности обеспечения личной гигиены в зависимости от предписанного больному режима (постельный, полупостельный, свободный). Пролежни, понятие, условия возникновения, критерии и последовательность выявления изменений кожи и подкожной клетчатки при пролежнях. Лечение и основные мероприятия для профилактики пролежней.

Занятие № 5.

Лечебное питание, диетические столы

Понятие и основные принципы рационального питания. Понятие о лечебном питании. Понятие о диетических столах. Особенности основных диетических столов, применяющихся в лечебном (терапевтическом) отделении больницы. Составление и выписывание порционника. Порядок раздачи пищи. Кормление тяжелых, ослабленных больных и пациентов пожилого и старческого возраста, находящихся на постельном режиме.

Понятие об искусственном питании больных, показания и особенности. Разновидности искусственного питания: питание при помощи зонда и парентерально.

Занятие № 6.

Температура тела и ее измерение, уход за лихорадящими больными.

Устройство медицинского термометра, порядок хранения, дезинфекция.

Способы и правила измерения температуры тела. Регистрация результатов измерения температуры, правила заполнения температурных листов.

Понятие о лихорадке с учетом физиологических особенностей теплопродукции и теплоотдачи. Типы лихорадки (по причинам, высоте температурной реакции, длительности лихорадки, особенностям суточного колебания температуры). Стадии (периоды) лихорадки (подъема температуры, стабильной температуры, падения температуры). Виды падения температурной реакции (критическое и литическое). Уход за лихорадящими больными в зависимости от периода лихорадки.

Занятие № 7.

Простейшие физиотерапевтические процедуры

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 №8.

Энтеральные и наружные способы применения лекарственных веществ.

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

Хранение в отделении препаратов списка "А" и "Б", средств для наружного, внутреннего (энтерального) и парентерального введения.

Энтеральный путь введения лекарств. Понятие о лекарственных формах в виде таблеток, порошков, капсул, драже, гранул, растворов, микстур, капель; преимущества и недостатки. Раздача лекарственных средств. Прием лекарственных препаратов в присутствии медицинской сестры. Показания к применению и особенности применения суппозиторий (свечей).

Наружные пути введения лекарственных веществ. Применение мазей, растворов, порошков (присыпок), пластырей.

Понятие и особенности применения ингаляционных способов введения лекарственных веществ.

Занятие №9.

Парентеральные способы применения лекарственных веществ: техника подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и внутривенных капельных вливаний. Предстерилизационная очистка и стерилизация игл, шприцов и инструментария. Устройство и особенности работы процедурного кабинета терапевтического отделения.

Понятие об инвазивном (парентеральном) пути введения лекарственных средств. Подготовка кожи больного к инъекции. Техника подкожных и внутримышечных инъекций. Обработка инъекционного поля, техника набора в шприц ампульных и других форм инъекционных растворов. Методика разведения антибиотиков и других стерильных порошкообразных форм. Возможные осложнения и их профилактика. Особенности введения масляных растворов и бициллина.

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. Возможные осложнения и их профилактика. Кровопускание. Забор крови для исследования.

Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке. Распознавание и первая доврачебная помощь.

Устройство шприца и игл. Виды шприцев и игл. Предстерилизационная очистка шприцев, игл и прочего медицинского инструментария. Способы стерилизации шприцев и игл: в воздушных и паровоздушных стерилизаторах, при помощи гамма-облучения. Индикаторы стерильности. Способы контроля качества стерилизации.

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.

Использование одноразового медицинского инструментария. Профилактика заражения вирусным гепатитом В и С, сифилисом, ВИЧ-инфекцией.

Занятие №10.

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Методика оксигенотерапии. Сбор мокроты для анализов.

Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов дыхания (одышка, кашель, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке, лихорадка).

Наблюдение за дыханием, подсчет числа дыхательных движений. Создание больному удобного положения в постели. Методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородным баллоном.

Пользование карманным ингалятором.

Правила сбора мокроты для исследования. Дезинфекция плевательниц.

Общий уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Выполнение манипуляций по данной теме: постановка банок. Горчичников, компрессов, измерение температуры и т.п. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Первая доврачебная помощь при удушье, кровохарканье и легочном кровотечении.

Плевральная пункция, показания, особенности, наблюдение за больным во время и после проведения плевральной пункции.

Занятие №11.

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях у больных с сердечно-сосудистой патологией.

Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боль в области сердца, одышка, удушье, отеки, перебои в работе сердца, сердцебиение и др.). Понятие об артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности.

Общий уход за больными с заболеванием органов кровообращения: создание удобного положения в постели, особенности смены постельного и нательного белья, профилактика пролежней, кормление больных, диета, наблюдение за водным балансом, взвешивание больных. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Выявление и оказание первой помощи пациентам с острыми формами сердечно-сосудистой патологии (острый инфаркт миокарда, отек легких, пароксизм фибрилляции предсердий, острая сердечная недостаточность).

Занятие №12.

Закрепление практических навыков исследования свойств пульса и измерения артериального давления.

Исследование артериального давления. Исследование артериального пульса. Интерпретация полученных данных. Свойств пульса. Цифровая и графическая запись.

Основные свойства и клиническое значение параметров артериального пульса (синхронность, ритм, частота, наполнение, напряжение, величина, скорость, дефицит пульса). Методика исследования пульса на лучевой и других доступных для пальпации артериях. Техника и правила измерения артериального давления.

Нормативы артериального давления. Клиническое значение полученных результатов.

Контроль за овладением практическими навыками.

Занятие №13.

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Сбор рвотных и каловых масс для исследования. Методика промывания желудка. Подготовка больных к проведению клизм. Техника постановки клизмы. Подготовка больных к инструментальным и рентгенологическим исследованиям желудка и кишечника.

Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспептические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.п.

Оказание первой доврачебной помощи при рвоте. Сбор рвотных и каловых масс для исследования, направление в лабораторию. Промывание желудка. Виды зондов. Техника промывания желудка, подготовка больного, необходимые принадлежности. Растворы, применяемые для промывания желудка. Уход за больными после проведенной процедуры. Особенности промывания желудка у больных, находящихся в бессознательном состоянии.

Взятие кала на исследование. Подготовка больного к взятию кала на скрытую кровь.

Кровотечения из желудка и кишечника. Отличия желудочно-кишечного кровотечения от легочного. Оказание первой доврачебной помощи.

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 наконечников.

Подготовка больного к рентгенологическому (обзорная рентгенография брюшной полости, рентгенография желудка с досмотром кишечника с использованием контрастных средств, ирригография) эндоскопическому исследованию желудка и кишечника (фиброгастроуденоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия). Виды и диагностические возможности исследований. Методика приготовления контрастных растворов для перорального применения. Подготовка больных к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости.

Занятие №14.

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения. Сбор и направление мочи на исследование

Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов мочевого выделения (боли в животе и поясничной области, дизурия, ишурия, странгурия, анурия, олигоурия, полиурия, отеки и др.). Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером.

Взятие мочи для исследования. Предварительный туалет больного. Направление в лабораторию. Правила сбора мочи для исследования свойств общего анализа мочи, по Нечипоренко, Зимницкому, на бактериурию и посев; глюкозурию.

Доврачебная помощь при почечной колике.

Мероприятия при острой задержки мочи, вызов рефлекса на мочеиспускание. Катетеризация мочевого пузыря. Виды катетеров. Техника катетеризации мягким катетером. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей. Уход за больными с заболеванием почек и мочевыводящих путей. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста. Особенности ухода за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Мочеприемники, их хранение, дезинфекция. Подача больному.

Занятие №15.

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринных органов и системы крови.

Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями эндокринных органов, основные симптомы, взвешивание больных, уход за кожей, полостью рта. Диетическое питание. Организация реанимационных доврачебных мероприятий при сахарном диабете.

Особенности ухода за больными с патологией системы крови (больными с анемиями, лейкозами, гемофилией). Уход за кожей и слизистыми, соблюдение эпидемиологического режима, диетическое питание.

Занятие №16.

Наблюдение и уход за тяжелыми и агонирующими больными. Принципы оказания реанимационной помощи терапевтическим больным. Методы искусственной вентиляции легких и восстановления сердечной деятельности.

Общие принципы наблюдения за тяжелыми и агонирующими больными (частота, глубина, ритм дыхания, параметры пульса и артериального давления, контроль за основными физиологическими отправлениями, измерением температуры тела и др.).

Общие правила ухода за тяжелыми и агонизирующими больными. Положение в постели, профилактика пролежней. Уход за кожей, ногтями, волосистой частью головы, полостью рта. Смена нательного и постельного белья. Профилактика пролежней. Наблюдение за физиологическими отправлениями. Кормление больных. Подача судна, мочеприемника. Оказание первой помощи при неотложных состояниях. Понятие о реанимации. Особенности работы медицинского персонала в отделении реанимации и палатах интенсивной терапии. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном

состоянии. Признаки клинической и биологической смерти. Констатация смерти и правила обращения с трупом. Направление на аутопсию.

Техника первой доврачебной помощи при клинической смерти: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу “рот в рот” и “рот в нос”. Особенности выполнения одним и двумя лицами реанимационных мероприятий. Проведение реанимационных мероприятий на фантоме.

Занятие №17.

Заключительное занятие. Контроль теоретических знаний и практических навыков”.

Итоговый контроль (письменная форма, тестовые задания, вопросы для зачета, демонстрация практических навыков).

2. Учебно-тематический план

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

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные 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
	Клинические практические занятия				ОПК-6		
1	2	3	4	5	6	10	11
1.1. Фундаментальные представления об общем уходе за больными терапевтического профиля. Значение общего ухода в системе лечения терапевтических больных. Основы медицинской этики и деонтологии. Организация работы лечебных учреждений, типы лечебных учреждений. Устройство и режим работы приемного отделения; санитарная обработка, транспортировка больных. Типы лечебных учреждений. Устройство, оснащение и режим работы приемного отделения. Санитарная обработка больных. Транспортировка больных. – АП	2	2	2	4	X	ПД ПТ МГ ДБ	С, КЗ, Пр

2. Организация работы лечебных учреждений, лечебное (терапевтическое) отделение больницы, организация работы поста медицинской сестры; лечебно-охранительный и санитарно-эпидемиологический режимы лечебных учреждений.– АП	2	2	2	4	X	ПД ПТ	С, КЗ, КЗ, Пр
3. Клиническое наблюдение за терапевтическими больными. Принципы пропедевтического выявления клинической симптоматиологии, оценки состояния больного и тяжести заболевания - АП	2	2	3	5	X	ПД ДБ ПТ УИРС	С, КЗ, КЗ, Пр
4. Личная гигиена больного. Уход за кожей, профилактика пролежней. – АП	2	2	1	3	X	ПД ПТ МГ ДБ	С, КЗ, КЗ, Пр
5. Лечебное питание больных, диетические столы. - АП	2	2	2	4	X	ПД ПТ УИРС	Т, С, КЗ, Пр
6. Температура тела, ее измерение, уход за лихорадящими больными. – АП	2	2	2	4	X	ПТ МГ ДБ	С, КЗ, КЗ, Пр
7. Простейшие физиотерапевтические процедуры. - АП	2	2	2	4	X	ПД ПТ МГ УИРС	С, КЗ, КЗ, Пр
8. Энтеральные и наружные способы применения лекарственных веществ. - АП	2	2	2	4	X	ПД ПТ УИРС	Т, С, КЗ, КЗ, Пр
9. Парентеральные способы применения лекарственных веществ:	2	2	2	4	X	ПД ПТ	С, КЗ, КЗ, Пр

техника подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и внутривенных капельных вливаний. Предстерилизационная очистка и стерилизация игл, шприцов и инструментария. Устройство и особенности работы процедурного кабинета терапевтического отделения.- АП						МГ УИРС	
10. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Методика оксигенотерапии. Сбор мокроты для анализов.	2	2	2	4	X	ДБ ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
11. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения, определение свойств пульса. Измерение артериального давления. - АП	2	2	2	4	X	ПД ДБ ПТ МГ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
12. Закрепление практических навыков исследования пульса и артериального давления. - АП	2	2	1	3	X	ПТ МГ ДБ	С, КСЗ, КЗ, Пр
13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Сбор рвотных и каловых масс для исследования. Методика промывания желудка. Подготовка больных к проведению клизм. Техника постановки клизмы. Подготовка больных к инструментальным и рентгенологическим исследованиям желудка и кишечника. Желудочное и дуоденальное зондирование. - АП	2	2	4	6	X	ДБ ПД ПТ МГ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр

14. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения. Сбор и направление мочи на исследование - АП	2	2	2	4	X	ДБ ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
15. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринных органов и системы крови. – АП	2	2	2	4	X	ДБ ПД ПТ УИРС	С, КСЗ, КЗ, Пр
16. Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Принципы оказания реанимационной помощи терапевтическим больным. Методы искусственной вентиляции легких и восстановления сердечной деятельности. – АП	2	2	3	5	X	ПД ПТ МГ УИРС	С, КСЗ, КЗ, Пр
17. Заключительное занятие. Контроль теоретических знаний и практических навыков.	2	2	4	6	X		Т, КСЗ, Пр, УИРС, Б
ИТОГО:	34	34	38	72			

Список сокращений:

- образовательные технологии, способы и методы обучения:

ПД – показательная демонстрация метода или методик

ПТ – практический тренинг по освоению конкретного метода или конкретных методик

МГ – выполнение клинического задания методом малых групп

ДБ – демонстрация больного

УИРС – учебно-исследовательская работа студента

- формы текущего и рубежного контроля

Т – тестирование

С – собеседование

КСЗ – решение клинических ситуационных задач

КЗ – выполнение клинического задания

ПР – оценка освоения практических навыков и умений

УИРС – представление учебно-исследовательской работы

Б – представление конспекта беседы с больным

АП – обозначения тем, включающих амбулаторно-поликлинические аспекты практического использования пропедевтических методов обследования больного.

III. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации
1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости студентов и их самостоятельной работы перед практическим занятием проводится в течение всего периода обучения, т.е. на протяжении 3-го семестра обучения. Сформированность компетенций оценивается по уровню теоретических знаний (тестовая форма контроля) и правильности выполнения студентом практических навыков и умений.

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание 1

Больные с сердечной недостаточностью принимают положение:

- 1) на левом боку
- 2) на правом боку
- 3) сидя или лежа с возвышенным изголовьем
- 4) опираясь руками о край кровати

Ответ: 3

Задание 2

При гипертонической болезни больному показана:

- 1) оксигенотерапия
- 2) гирудотерапия
- 3) сифонная клизма
- 4) холодная ванна

Ответ: 2

Задание 3

Безболевая форма инфаркта миокарда наиболее часто встречается при

- 1) тиреотоксикозе
- 2) аортальном стенозе
- 3) сахарном диабете
- 4) гломерулонефрите

Ответ: 3

Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

- 90-100% - оценка «5» (отлично)
- 80-89% - оценка «4» (хорошо)
- 70-79% - оценка «3» (удовлетворительно)
- менее 70% - оценка «2» (неудовлетворительно)

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Укажите первую помощь при бронхиальной астме.
2. Перечислите мероприятия по уходу за больным в 3 периоде лихорадки.

3. Перечислите признаки биологической смерти.

Критерии оценки при собеседовании:

«**Отлично**» - студент подробно и правильно отвечает на теоретические вопросы, в полном объеме владеет информацией о нормативах и диагностическом значении возможных отклонений. Правильно интерпретирует клиническую симптоматику. Знает теоретические аспекты и последовательность оказания помощи больным.

«**Хорошо**» - студент достаточно полно отвечает на теоретические контрольные вопросы, допускает несущественные ошибки при оценке диагностических возможностей различных методов и клиническом значении возможных изменений.

«**Удовлетворительно**» - поверхностно владеет теоретическим материалом при собеседовании по контрольным вопросам. Допускает существенные ошибки в обосновании и методике оказания помощи больным.

«**Неудовлетворительно**» - не владеет теоретическим материалом по контрольным вопросам собеседования, не знает основные симптомы заболеваний и методику оказания помощи.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

У больного 64 лет, длительно страдающего стенокардией напряжения, возникла сильнейшая давящая боль за грудиной, которая не уменьшалась при приеме нитроглицерина (по 1 таблетке сублингвально каждые 5 минут) и сопровождалась общей слабостью, выраженной одышкой и перебоями в работе сердца. При объективном исследовании выявлено артериальное давление 175/95 мм рт.ст.

Задание:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какой вариант начала данного заболевания отмечается у больного?
3. С чем связано появление одышки у данного больного?
4. Оцените степень повышения артериального давления?
5. Какую помощь необходимо оказать больному?

Эталон ответа:

1. Инфаркт миокарда.
2. Типичный (болевого) вариант начала инфаркта миокарда.
3. Одышка у больного инфарктом миокарда обусловлена левожелудочковой недостаточностью.
4. У больного выявлена артериальная гипертензия 2 степени.
5. Обеспечить больному полный покой, купировать боль приемом наркотических анальгетиков, придать положение ортопноэ, госпитализировать в специализированное

отделение.

Задача 2

В терапевтическом отделении больной К. 49 лет находился на лечении по поводу алкогольного цирроза печени в стадии декомпенсации с признаками печеночной недостаточности. На плановом обходе было выявлено, что у больного отсутствуют спонтанные движения, дыхание и сердцебиение, расширенные зрачки на свет не реагируют. Выявлены трупные пятна и мышечное окоченение.

Задание:

1. Оцените состояние больного?
2. Каков механизм возникновения трупных пятен?
3. Дайте определение мышечного окоченения.
4. Перечислите действия медперсонала в данном случае?

Эталон ответа:

1. Биологическая.
2. Трупные пятна на коже трупа (сине-фиолетового цвета) образуются в результате посмертного стекания крови в нижележащие отделы, переполнения и расширения сосудов кожи и пропитывания кровью окружающих сосуды тканей.
3. Мышечное окоченение – это процесс посмертного уплотнения скелетных мышц и гладкой мускулатуры внутренних органов, развивающийся через 2-6 ч после смерти, начиная с жевательных мышц.
4. Зафиксировать факт смерти больного, точное время и дату наступления смерти в истории болезни. Остальных пациентов попросить выйти из палаты. Снять с трупа одежду, уложить его на специально предназначенную для этого каталку на спину с разогнутыми коленями, сомкнуть веки, подвязать нижнюю челюсть, накрыть простынёй и вывезти в санитарную комнату отделения на 2 ч. Записать на бедре умершего его фамилию, инициалы, номер истории болезни. Вещи и ценности передать родственникам или близким умершего под расписку. Все постельные принадлежности с кровати умершего отдать на дезинфекцию. Кровать, прикроватную тумбочку протереть 5% раствором хлорамина Б, прикроватное судно замочить в 5% растворе хлорамина Б.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«Отлично» - студент подробно и правильно отвечает на вопросы, правильно интерпретирует клиническую симптоматику и результаты дополнительного исследования; знает диагностическое значение выявленных клинико-лабораторных изменений и принципы оказания помощи больному.

«Хорошо» - студент достаточно полно отвечает на контрольные вопросы ситуационной задачи; допускает несущественные ошибки в интерпретации полученных клинико-лабораторных данных, а также в знании методов оказания помощи больному.

«Удовлетворительно» - поверхностно владеет теоретическим материалом при собеседовании по контрольным вопросам ситуационной задачи; допускает существенные ошибки в интерпретации полученных клинико-лабораторных данных, а также в знании методов оказания помощи больному.

«Неудовлетворительно» - не владеет теоретическим материалом по контрольным вопросам ситуационной задачи; допускает грубые ошибки в интерпретации клинических проявлений и дополнительных методов исследования. Не знает методов оказания помощи больному.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:

1. Прием и санитарная обработка больных в приемном отделении.
2. Дезинфекция мест общественного пользования и предметов санитарии.
3. Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.
4. Обеспечение санитарно-гигиенического режима больному в лечебном учреждении.
5. Обеспечение лечебно-охранительного режима больному в лечебном учреждении.
6. Определение роста и массы тела пациента.
7. Определение окружности грудной клетки.
8. Подсчет числа дыхательных движений.
9. Транспортировка больных на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках).
10. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.
11. Подача судна.
12. Подмывание больного.
13. Проведение туалета полости рта.
14. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
15. Проведение туалета ушей. Закапывание капель в уши.
16. Проведение туалета носа. Закапывание капель в нос.
17. Уход за кожными покровами и профилактика пролежней.
18. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
19. Кормление больных.
20. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.
21. Сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола.
22. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье).
23. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
24. Оказание первой доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.
25. Проведение оксигенотерапии различными методами.

26. Умение пользоваться карманным ингалятором.
27. Оказание первой доврачебной помощи при болевом синдроме в грудной клетке.
28. Оказание первой доврачебной помощи при нарушениях ритма.
29. Методика определения отеков.
30. Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
31. Измерение артериального давления.
32. Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.
33. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.
34. Проведение осмотра полости рта.
35. Сбор мочи для лабораторного исследования.
36. Проведение пробы по Зимницкому.
37. Измерение диуреза.
38. Проведение непрямого массажа сердца.
39. Проведение искусственной вентиляции легких.
40. Постановка горчичников.
41. Постановка банок.
42. Постановка пиявок.
43. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.
44. Постановка холодного компресса.
45. Приготовление и подача грелки больному.
46. Приготовление пузыря со льдом больному.
47. Проведение втирания, растирания, смазывание кожи лекарственным средством. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.
49. Разведение антибиотиков.
50. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.
51. Пользование инсулиновым шприцем.
52. Наложение жгута на плечо. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.
54. Забор рвотных (каловых) масс для исследования. Критерии оценки выполнения практических навыков:

- | | |
|--|---------------------------|
| - самостоятельное безукоризненное выполнение | - отлично (5) |
| - самостоятельное выполнение с незначительной ошибкой | - хорошо (4) |
| - выполнение с несколькими незначительными ошибками с корректирующими действиями преподавателя | - удовлетворительно (3) |
| - невыполнение, выполнение с множеством ошибок | - неудовлетворительно (2) |

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация (зачет) проводится на последнем занятии цикла. К сдаче зачета допускаются студенты, не имеющие задолженностей по предмету. Каждый этап зачета (задания в тестовой форме, практические навыки и решение ситуационной задачи) по дисциплине «Уход за больными терапевтического профиля» является равнозначным, при этом итоговая оценка «Зачтено», может быть выставлена только при получении оценки «Зачтено» по каждому из этапов промежуточной аттестации, в противном случае выставляется оценка «Не зачтено».

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание 1

При взятии крови из вены свободные концы жгута должны быть направлены:

- 1) вверх
- 2) вниз
- 3) по направлению к телу пациента
- 4) в любую сторону

Ответ: 1

Задание 2

При подготовке больного к рентгенологическому исследованию почек за 2-3 дня назначают диету:

- 1) общий стол
- 2) с ограничением соли
- 3) с большим содержанием картофеля, бобовых, фруктов
- 4) с исключением пищи, содержащей большое количество клетчатки

Ответ: 4

Задание 3

При метеоризме рекомендуется назначение:

- 1) сифонной клизмы
- 2) газоотводной трубки
- 3) лекарственной клизмы
- 4) микроклизмы

Ответ: 2

Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

71 – 100% - «зачтено»

70 и менее – «не зачтено»

Примеры практических навыков и умений:

1. Определение окружности грудной клетки.
2. Подсчет числа дыхательных движений.

3. Транспортировка больных на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках).
4. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.
5. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений.

- при выполнении 3 и более из 5-ти заданий – «зачтено»
- при выполнении 2 и менее из 5-ти заданий «не зачтено»

Пример ситуационной задачи:

Задача 1.

Больной Р., 70 лет, предъявляет жалобы на сильнейшую сжимающую боль за грудиной, иррадиирующую в левое плечо, которая возникла при физической нагрузке, продолжается не менее получаса и сопровождается слабостью, удушьем, выраженным головокружением и шумом в ушах. Артериальное давление составило 180/90 мм рт.ст. Со слов больного на протяжении нескольких месяцев периодически возникало чувство дискомфорта за грудиной при чрезмерной физической нагрузке, которая проходила самостоятельно в покое.

Задание:

1. Какое патологическое состояние развилось у больного?
2. Чем обусловлено появление удушья у данного больного?
3. Какое положение необходимо придать больному?
4. Оцените уровень артериального давления.

Эталон ответа:

1. Инфаркт миокарда.
2. Застой крови в малом круге кровообращения из-за левожелудочковой недостаточности.
3. Положение ортопноэ – с возвышенным изголовьем.
4. Артериальное давление соответствует 3 степени.

Критерии оценки ситуационной задачи:

- «**Зачтено**» - заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала и давший правильные ответы на 3 и более вопросов к задаче из 5;

- «**Не зачтено**» - выставляется студенту, давшему правильные ответы на 2 и менее вопросов к задаче из 5 и/или допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки или отдельные ошибки принципиального характера.

Каждый этап зачета (задания в тестовой форме, практические навыки и решение ситуационной задачи) по дисциплине «Уход за больными терапевтического профиля» является равнозначным, при этом итоговая оценка «Зачтено», может быть выставлена только при получении

оценки «Зачтено» по каждому из этапов промежуточной аттестации, в противном случае выставляется оценка «Не зачтено». Студенты, не получившие зачет, имеют право пересдавать его 2 раза.

Фонд 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. Ослопов, В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие для вузов / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. – М.: Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2006. – 464 с.
2. Заликина Л. Уход за больными [Текст]: учебник. – М.: МИА, 2008. – 204. с.

б). Дополнительная литература:

1. Имитационный курс обучения основам общего ухода за больными (взрослыми) [Текст]: учебно-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / В.В. Аникин [и др.]; под ред. В.В. Аникина, Е.М. Мохова; / Тверская гос. мед. акад. – Тверь: ТГМА, 2014. – 55 с.
2. Гагунова, Е. Я. Общий уход за больными / Е.Я. Гагунова. - М.: Медицина, 2020. - 284 с.
3. Милич, М. В. Учебное пособие по специальному уходу за больными / М.В. Милич, С.Н. Лапченко, В.И. Поздняков. - М.: Медицина, 2016. - 384 с.
4. Мурашко, В. В. Общий уход за больными. Учебное пособие / В.В. Мурашко, Е.Г. Шуганов, А.В. Панченко. - М.: Медицина, 2018. - 224 с.
5. Журнал. Медицинская сестра.
6. ГОСТ Р 52623.3–2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. - М., Стандартинформ, 2015. - 214 с.
7. ГОСТ Р 52623.4-2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг: инвазивных вмешательств. - М., Стандартинформ, 2015. - 84 с.

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

1. Имитационный курс обучения основам общего ухода за больными (взрослыми) [Текст]: учебно-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / В.В. Аникин [и др.]; под ред. В.В. Аникина, Е.М. Мохова; / Тверская гос. мед. акад. – Тверь: ТГМА, 2014. – 55 с.
2. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» [Текст]: руководство / сост. М.Д. Горшков; ред. А.А. Свистунов.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 288 с.

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](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 ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
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/>)

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

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена: подготовкой реферативных сообщений и докладов на заседании студенческого научного общества (СНО), планированием и проведением эксперимента на животных с последующим обсуждением на заседании СНО, подготовкой докладов и выступлением на научных конференциях, съемкой учебных и научных видеофильмов.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины
Уход за больными терапевтического профиля**

ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ИОПК-6.1. Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе

ИОПК-6.2. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию

ИОПК-6.3. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ИОПК-6.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе

**Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора
из предложенных**

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Больные с сердечной недостаточностью принимают положение:

- 1) на левом боку
- 2) на правом боку
- 3) сидя или лежа с возвышенным изголовьем
- 4) опираясь руками о край кровати

Ответ: 3

Обоснование выбора: в таком положении уменьшается одышка за счет депонирования крови в сосудах нижних конечностей

Задание 2

При гипертонической болезни больному показана:

- 1) оксигенотерапия
- 2) гирудотерапия
- 3) сифонная клизма
- 4) холодная ванна

Ответ: 2

Обоснование выбора: оказывает противосвертывающее действие за счет гирудина

Задание 3

Безболевая форма инфаркта миокарда наиболее часто встречается при

- 1) тиреотоксикозе
- 2) аортальном стенозе
- 3) сахарном диабете
- 4) гломерулонефрите

Ответ: 3

Обоснование выбора: является проявлением диабетической нейропатии

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

По длительности сохранения лихорадки различают следующие виды:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Вид лихорадки		Длительность лихорадки	
а	Мимолетная	1	до 45 суток
б	Острая	2	более 45 суток
в	Подострая	3	до 2 часов
г	Хроническая	4	до 15 суток

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
3	4	1	2

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Выражение лица выявляется при следующих заболеваниях:

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

Выражение лица		Причина	
а	Корвизара	1	митральный стеноз
б	Гиппократа	2	перитонит
в	лунообразное	3	сердечная недостаточность
г	митральное	4	заболевания надпочечников

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
3	2	4	1

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Лечебное питание (диету по Певзнеру) назначают при следующих заболеваниях:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Номер лечебной диеты		Показания к назначению	
а	1	1	острый гепатит
б	3	2	сахарный диабет
в	5	3	ишемическая болезнь сердца
г	7	4	заболевания кишечника с запором
д	9	5	обострение язвенной болезни желудка
е	10	6	острый нефрит

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г	д	е
5	4	1	6	2	3

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

В соответствии с «Рекомендациями по основам поддержания жизнеобеспечения у взрослых» реанимационные мероприятия проводятся в следующей последовательности:

1.	При отсутствии реакции (ответ словом, движением) – обеспечение проходимости дыхательных путей
2.	Оценка состояния кровообращения
3.	Определение наличия или отсутствия дыхания
4.	При отсутствии признаков жизни и кровообращения – непрямой массаж сердца
5.	Проверка реакции пострадавшего (например, мягкое потряхивание)
6.	При отсутствии дыхания – проведение искусственного дыхания

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

5	1	3	6	2	4
---	---	---	---	---	---

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Детализация боли проводится в следующей последовательности:

1.	Интенсивность
2.	Локализация и иррадиация
3.	Причины возникновения
4.	Характер
5.	Продолжительность
6.	Причины уменьшения

7.	Сопутствующие симптомы
8.	Время появления

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

2	4	1	5	3	8	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Постановка горчичников осуществляется в следующей последовательности:

1.	Насухо вытереть кожу, укрыть больного одеялом.
2.	Приложить горчичник стороной, покрытой горчицей, к коже.
3.	Удалить остатки горчичного порошка - осторожно протереть кожу салфеткой, смоченной в тёплой воде.
4.	Подготовить тёплую воду.
5.	Область постановки горчичников укрыть полотенцем, затем одеялом.
6.	Уложить больного в удобную для него позу, тщательно осмотреть кожу.
7.	Погрузить горчичник на 5-10 с в тёплую воду температурой не выше 45 °С.
8.	Через 5-10 мин с момента появления ощущения жжения снять горчичники влажной салфеткой с кожи.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

4	6	7	2	5	8	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Задания открытой формы

Дополните.

1. Мелена возникает при _____ .
2. Положение ортопноэ характерно для больных с _____ .
3. Частое мочеиспускание (более 7 раз в сутки) называется _____ .
4. Ночные боли возникают при локализации язвы в _____ .
5. Продолжительность загрудинной боли при инфаркте миокарда превышает _____ .

Контрольные вопросы и задания

1. Чем купируется боль при стенокардии напряжения?
2. Укажите первую помощь при бронхиальной астме.
3. Назовите варианты начала инфаркта миокарда.
4. Перечислите мероприятия по уходу за больным в 3 периоде лихорадки.
5. Перечислите признаки биологической смерти.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Оцените степени подъема температуры тела
2. К какому виду по длительности сохранения относится лихорадка?

У больного с пневмонией на протяжении 6 дней сохраняется температура тела 38,4 °С.

Эталон ответа:

1. Умеренно повышенная температура.
2. Острая лихорадка.

Задание 2

1. Рассчитайте индекс массы тела пациента.
2. Какие заболевания могут возникнуть у пациента?

При диспансеризации у пациента были выявлены следующие показатели: рост 170 см, вес 95 кг.

Эталон ответа:

1. 32,8 кг/м².
2. Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, сахарный диабет, желчнокаменная болезнь.

Задание 3

1. Чем обусловлено появление данных симптомов?
2. Как называется такой стул?

У больного, страдающего язвенной болезнью желудка, возникла общая слабость и черный жидкий стул.

Эталон ответа:

1. Желудочно-кишечное кровотечение.
2. Мелена.

Ситуационные задачи

Задача 1

У больного 64 лет, длительно страдающего стенокардией напряжения, возникла сильнейшая давящая боль за грудиной, которая не уменьшалась при приеме нитроглицерина (по 1 таблетке сублингвально каждые 5 минут) и сопровождалась общей слабостью, выраженной одышкой и перебоями в работе сердца. При объективном исследовании выявлено артериальное давление 175/95 мм рт.ст.

Задание:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какой вариант начала данного заболевания отмечается у больного?
3. С чем связано появление одышки у данного больного?
4. Оцените степень повышения артериального давления?
5. Какую помощь необходимо оказать больному?

Эталон ответа:

1. Инфаркт миокарда.
2. Типичный (болевогой) вариант начала инфаркта миокарда.
3. Одышка у больного инфарктом миокарда обусловлена левожелудочковой недостаточностью.
4. У больного выявлена артериальная гипертензия 2 степени.
5. Обеспечить больному полный покой, купировать боль приемом наркотических анальгетиков, придать положение ортопноэ, госпитализировать в специализированное отделение.

Задача 2

В терапевтическом отделении больной К. 49 лет находился на лечении по поводу алкогольного цирроза печени в стадии декомпенсации с признаками печеночной недостаточности. На плановом обходе было выявлено, что у больного отсутствуют спонтанные движения, дыхание и сердцебиение, расширенные зрачки на свет не реагируют. Выявлены трупные пятна и мышечное окоченение.

Задание:

1. Оцените состояние больного?
2. Каков механизм возникновения трупных пятен?
3. Дайте определение мышечного окоченения.
4. Перечислите действия медперсонала в данном случае?

Эталон ответа:

1. Биологическая.
2. Трупные пятна на коже трупа (сине-фиолетового цвета) образуются в результате посмертного стекания крови в нижележащие отделы, переполнения и расширения сосудов кожи и пропитывания кровью окружающих сосуды тканей.
3. Мышечное окоченение – это процесс посмертного уплотнения скелетных мышц и гладкой мускулатуры внутренних органов, развивающийся через 2-6 ч после смерти, начиная с жевательных мышц.

4. Зафиксировать факт смерти больного, точное время и дату наступления смерти в истории болезни. Остальных пациентов попросить выйти из палаты. Снять с трупа одежду, уложить его на специально предназначенную для этого каталку на спину с разогнутыми коленями, сомкнуть веки, подвязать нижнюю челюсть, накрыть простынёй и вывезти в санитарную комнату отделения на 2 ч. Записать на бедре умершего его фамилию, инициалы, номер истории болезни. Вещи и ценности передать родственникам или близким умершего под расписку. Все постельные принадлежности с кровати умершего отдать на дезинфекцию. Кровать, прикроватную тумбочку протереть 5% раствором хлорамина Б, прикроватное судно замочить в 5% растворе хлорамина Б.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Уход за больными терапевтического профиля

(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	Ноутбук Компьютер Колонки
3.	Аудитория	Компьютер Мультимедийный проектор

*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
<i>Примеры:</i>				