

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

Кафедра физиологии с курсом теории и практики сестринского дела

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Манипуляционная практика

для студентов 2 курса,

направление подготовки (специальность)
34.03.01 Сестринское дело,

форма обучения
очная

| | |
|---|---------------------|
| Трудоемкость, зачетные единицы/ часы | 9 з.е. / 324 ч. |
| в том числе: | |
| контактная работа | 72 ч. |
| самостоятельная работа | 252 ч. |
| Промежуточная аттестация, форма/семестр | Зачет с оценкой / 4 |

Тверь, 2023

I. Разработчики:

Доцент кафедры физиологии с курсом теории и практики сестринского дела,
доцент, к.м.н. Страхов К.А.

Внешняя рецензия дана заместителем директора по учебной работе ГБПОУ
«Тверской медицинский колледж» Тарасовой Н.К.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 19 мая 2023 г
(протокол № 15)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методи-
ческого совета 02 июня 2023 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального координационно-
методического совета 28 августа 2023 г (протокол №1)

II. Пояснительная записка

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

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – учебная.

Тип практики – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков.

Способ проведения практики – стационарная.

Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик.

2. Цель и задачи практики

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

Задачами практики являются:

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

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

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

| Формируемые компетенции | Индикатор достижения | Планируемые результаты обучения В результате изучения практики студент должен: |
|---|---|--|
| ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, | Б.ОПК-4 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных | Знать: <ul style="list-style-type: none">• правила асептики и антисептики, основные принципы их соблюдения;• методы дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации; |

| | | |
|---|---|--|
| <p>лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач</p> | <p>препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> | <ul style="list-style-type: none"> • правила подготовки больного к исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, УЗИ); • правила сбора биологического материала и работы с ним; • методы дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации; • показания, противопоказания и методику выполнения простейших физиотерапевтических процедур; • показания, противопоказания и методику выполнения инъекций и внутривенных инфузий; • показания, противопоказания и методику выполнения катетеризации мочевого пузыря; • показания, противопоказания и методику выполнения зондирования желудка и двенадцатиперстной кишки; • показания, противопоказания и методику выполнения клизм; <p>правила десмургии.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • произвести подготовку посуды и инструментария необходимого для сбора биологических сред (крови из вены, мочи, кала мокроты на анализы); • проводить подготовку больного к инструментальным методам исследования (рентгенологическим, эндоскопическим, УЗИ); • оформлять необходимую документацию (направления на анализы, направления на исследования); • осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; • произвести подготовку инструментария необходимого для выполнения катетеризации мочевого пузыря; • произвести подготовку инструментария необходимого для зондирования желудка и двенадцатиперстной кишки; • произвести подготовку инструментария необходимого для проведения клизм; • осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; |
|---|---|--|

| | | |
|---|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • работать с перевязочным материалом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками сбора биологического материала от больного; • навыками проведения простейшей физиотерапии; • навыками проведения зондовых манипуляций; • навыками проведения клизм; • навыками катетеризации мочевого пузыря; • навыками наложения повязок. |
| <p>ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p> | <p>Б.ПК-4 Демонстрирует умения и навыки оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знать обязанности постовой медицинской сестры терапевтического отделения, организацию работы поста медицинской сестры (прием и сдача дежурств, медицинскую документацию), обязанности младшего медицинского персонала терапевтического отделения, - показания, цели и способы применения лекарственных средств (наружные, энтеральные, парентеральные), - особенности наблюдения и ухода за взрослыми больными с заболеваниями различных систем организма терапевтического профиля; - признаки неотложных состояний; - правила оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях; - правила и принципы проведения сердечно-легочной реанимации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать биологический материал для лабораторных исследований, - применять различные пути введения лекарственных средств (наружный, энтеральный и парентеральный), - осуществлять общий и специальный уход за больными в тяжелом состоянии, страдающими заболеваниями различных органов и систем; - оказывать неотложную доврачебную помощь. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками наблюдения за состоянием пациента и выявления неотложных состояний; - навыками введения лекарственных средств парентеральным путем; - навыками сердечно-легочной реанимации. |

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

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

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для изучения учебной практики «Манипуляционная»

- анатомия человека;
- основы сестринского дела;
- учебная практика «ознакомительная».

5. Объём практики составляет 9 зачетных единицы, 324 академических часов, в том числе 72 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 252 часов самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

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

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

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

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 4 семестре. Зачет проводится в два этапа. На первом этапе студенты отвечают на задания в тестовой форме, на втором - демонстрируют практические навыки.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

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

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

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

Общие правила применения лекарственных средств.

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

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

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

Понятие и особенности применения ингаляционных способов введения лекарственных веществ.

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

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

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

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

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

Тема №3. Простейшая физиотерапия.

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

Тема №4. Техника сбора биологического материала от больного.

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

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

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

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

Тема №5. Зондовые манипуляции.

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

Зондирование бронхиального дерева – показания, техника выполнения.

Тема №6. Катетеризация мочевого пузыря.

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

Тема №7. Виды клизм, постановка газоотводной трубки.

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

Тема №8. Подготовка больного к инструментальным методам исследования.

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

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

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

Тема №9. Десмургия.

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

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

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

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

1. Проведение предстерилизационной очистки инструментария
2. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки инструментария

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

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

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

| Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем | Аудиторные занятия (практические занятия, клинические практические занятия) | Всего часов на аудиторную работу | Самостоятельная работа студента | Итого часов | Формируемые компетенции | | | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения | Формы текущего и рубежного контроля успеваемости |
|--|---|----------------------------------|---------------------------------|-------------|-------------------------|------|--------|--|--|
| | | | | | ОК- | ОПК- | ПК- | | |
| Тема № 1. Асептика и антисептика. Дезинфекция. Стерилизация. | 6 | 6 | 24 | 30 | | | ПК-2,3 | РД, Т, МК | Т, С, Пр |
| Тема №2. Общие правила и способы введения лекарственных веществ. | 14 | 14 | 28 | 42 | | | ПК-3 | РД,Т,МК,Тр | Т, С, Пр |
| Тема №3. Простейшая физиотерапия. | 4 | 4 | 24 | 30 | | | ПК-3 | РД,Т,МК,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема №4. Техника сбора биологического материала от больного. | 6 | 6 | 24 | 30 | | | ПК-2 | РД,Т,МК,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема №5. Зондовые манипуляции. | 6 | 6 | 24 | 30 | | | ПК-2,3 | РД,Т,МК,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема №6. Катетеризация мочевого пузыря. | 6 | 6 | 24 | 30 | | | ПК-2,3 | РД,Т,МК,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема №7. Виды клизм, постановка газоотводной трубки. | 6 | 6 | 24 | 30 | | | ПК-2,3 | РД,Т,МК,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема №8. Подготовка больного к инструментальным методам исследования. | 6 | 6 | 24 | 30 | | | ПК-2 | РД,Т,МК,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема №9. Десмургия. | 14 | 14 | 32 | 46 | | | ПК-3 | РД,Т,МК,РИ,Тр,КС | Т, С, Пр |
| Тема № 10. Итоговое занятие. Аттестация. Контроль теоретических знаний и практических навыков. | 4 | 4 | 24 | 30 | | | ПК-2,3 | РД,Тр | Т, Пр |
| ИТОГО: | 72 | 72 | 252 | 324 | | | | | |

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

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

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

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

Примеры контрольных вопросов к занятию:

1. Понятие об асептике, антисептике. Методы стерилизации инструментария.
2. Дезинфекция. Средства для дезинфекции.

3. Правила предстерилизационной обработки медицинского инструментария.
4. Правила работы медперсонала в зоне стерильности.
5. Подготовка процедурного кабинета к работе.

Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту.

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

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

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

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

Критерии оценки устного ответа на контрольные вопросы к занятию:

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

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

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

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

Критерии оценки практических навыков:

Оценивается по четырех бальной системе:

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

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

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

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

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

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

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

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

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение
 - 1) в прямую кишку
 - 2) в дыхательные пути
 - 3) под язык
 - 4) на кожу
2. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств
 - 1) внутримышечный
 - 2) внутривенный
 - 3) интраспинальный (в спинномозговой канал)
 - 4) пероральный (через рот)
3. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в град.)
 - 1) 90
 - 2) 60
 - 3) 45
 - 4) 5

4. Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу
 - 1) лежа на животе, на боку
 - 2) сидя
 - 3) стоя
 - 4) лежа на спине
5. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции
 - 1) инфильтрат
 - 2) воздушная эмболия
 - 3) тромбофлебит
 - 4) кровотечение

Эталон ответа:

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

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

Пример контрольного вопроса:

1. Перечислите показания и противопоказания для проведения зондирования желудка

Эталон ответа:

Показаниями для использования желудочного зонда:

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

Противопоказанием для использования желудочного зонда являются:

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

Относительные противопоказания:

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

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

Пример:

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

Эталон ответа:

Алгоритм установки желудочного зонда:

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

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

2) Наденем фартук на больного и на себя.

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

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

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

6) Присоединим к зонду воронку,

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

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

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

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

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

Средняя длительность манипуляции промывания желудка 15-30 минут.

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

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является

1) свободная проходимость дыхательных путей

2) проведение ИВЛ с помощью технических средств

3) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха

4) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в мин

2. Обязательным условием эффективности сердечно-легочной реанимации является проведение

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

Эталоны ответов:

1. – 1
2. – 1
3. – 3
4. – 1
5. – 2

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

Пример:

Задача №1

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

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

Задание:

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

Эталон ответа:

1. Алгоритм оказания неотложной помощи:

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

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

Пример:

Задача № 2

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

Задания:

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

Эталон ответа:

1. В результате расширения сосудов у пациента возник коллапс.

Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние:

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

- е) приготовить кордиамин (для поддержания сердечно-сосудистой деятельности);
- ж) выполнить назначения врача.

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации (зачета):

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

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

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

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

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

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

Критерии оценки практических навыков:

Оценивается по четырех бальной системе:

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

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

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

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

Критерии оценки устного ответа (в рамках текущего контроля):

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

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

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

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

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) Основная литература:

1. Основы сестринского дела : Часть I. Теория сестринского дела; Часть II. Практика сестринского дела [Текст] / ред. Б. В. Кабарухин. – Изд. 21-е, стер. – Ростов на Дону : Феникс, 2014 . – 766 с.
4. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book>

б) Дополнительная литература:

1. Двойников, С.И. Теория сестринского дела [Текст] : учебное пособие /С. И. Двойников, Л. А. Карасева, Л.А. Пономарева. – Самара : Перспектива, 2002. – 160 с.
2. Всё по уходу за больными на дому [Текст] / ред. Ю. П. Никитин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 661 с.
3. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Текст] : учебник / С. А. Мухина, И. И.Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . – 366 с.
4. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / С. А. Мухина, И. И.Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book>
5. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие / ред. Г. П. Котельников. – Изд. 2-е, перераб. – Ростов на Дону : Феникс, 2007. – 697 с.

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

Представлены в Приложении №1

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

1. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
2. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
3. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

4. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
5. Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в Приложении № 2

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

Представлены в Приложении № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

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

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

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Представлены в Приложении №4

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины
Представлены в Приложении № 5

Приложение №1

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

Методические указания для обучающихся по освоению учебной практики:

«Манипуляционная»

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы
учебной практики:

«Манипуляционная»

(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 (Поликлиника ТГМУ ком.№8) | Компьютер, мультимедийный проектор, магнитно-маркерная доска, экран |

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

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

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

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

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