

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины

Сестринское дело в терапии

для обучающихся 2 курса,

направление подготовки (специальность)
34.03.01 Сестринское дело,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	6 з.е. / 216 ч.
в том числе:	
контактная работа	89 ч.
самостоятельная работа	127 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 4

Тверь, 2026

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.

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 2026 г. (протокол № 8)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета «22» мая 2026 г. (протокол № 5)

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

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки сестринское дело квалификации бакалавр - 34.03.01, утвержденного приказом Минобрнауки России от 22 сентября 2017 г. № 971, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачами дисциплины являются:

научить студентов:

- определять настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов терапевтического профиля;
- диагностировать на основании анамнеза и объективного обследования основные синдромы терапевтической патологии;
- оказывать, организовывать и анализировать лечебно-профилактическую сестринскую помощь, в том числе неотложную помощь, больным терапевтического профиля;
- организовывать и контролировать работу среднего медицинского персонала по наблюдению и уходу за больными;
- соблюдать и контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в отделениях терапевтического профиля в соответствии с нормативными документами;
- участвовать в индивидуальном консультировании населения, распространении знаний о здоровом образе жизни и вторичной профилактике заболеваний.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

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

		документацию (направления на анализы, направления на исследования); - произвести подготовку медицинского инструментария, материалов и средств необходимого для выполнения лечебно-диагностических манипуляций и ухода за пациентом. Владеть: - навыками сбора биологического материала от больного; - навыками проведения простейшей физиотерапии; - навыками проведения оксигенотерапии.
ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	Б.ПК-1 Демонстрирует умения и навыки оценивать состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	Знать: - структуру лечебно-профилактических учреждений, терапевтического отделения, назначение подразделений; - основные методы диагностики и их возможности, - возможные осложнения и принципы их профилактики; - особенности подготовки терапевтического больного к различным видам диагностического исследования; - функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего мед. персонала; Уметь: - собрать информацию о больном терапевтического профиля, выявить факторы риска в возникновении терапевтической патологии; - выполнять диагностические мероприятия в соответствии со своими профессиональными компетенциями, полномочиями и врачебными назначениями; - документировать основные этапы сестринского процесса при лечении и уходе за терапевтическими больными; - подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям; Владеть: - навыками антропометрии (измерение роста, веса и т.д.);

		- навыками измерения АД, ЧСС, ЧДД; - навыками перкуссии (топографическая, сравнительная), пальпации (поверхностная, глубокая) внутренних органов (печень, почки), аускультации внутренних органов (лёгкие, сердце, сосуды и т.д.); - навыками сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур; - навыками забора биологических сред на анализ (кровь, моча, кал, мокрота, смывы и мазки со слизистых оболочек и т.д.).
ПК-2 Способность и готовность организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Б.ПК-2 Демонстрирует умения организовать квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом	Знать: - структуру лечебно-профилактических учреждений, терапевтического отделения, назначение подразделений; - систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала терапевтического отделения; - основные виды мед. документации в терапевтическом отделении; - функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего мед. персонала; - основные причины, клинические проявления, возможные осложнения и принципы их профилактики, принципы лечения терапевтической патологии; - виды, формы и методы реабилитации при основных терапевтических заболеваниях; - основы диспансеризации, социальную значимость терапевтической патологии; - принципы организации ухода за больными терапевтического профиля на всех этапах его лечения на основе этапов сестринского процесса Уметь: - анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий; - выполнять лечебные, профилактические, санитарно-

		гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своими профессиональными компетенциями, полномочиями и врачебными назначениями; - документировать основные этапы сестринского процесса при лечении и уходе за терапевтическими больными; - оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и проблемы у терапевтических больных; - оценивать действия лекарственных средств у конкретного пациента; - выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, контролировать выполнение назначенной врачом диеты; - соблюдать правила получения, хранения и использования лекарственных средств; Владеть: - навыками наблюдения за терапевтическими больными, выявления осложнений в течении терапевтической патологии, изменений в состоянии больного, оказания доврачебной помощи; - навыками сестринских манипуляций в лечении терапевтической патологии (все виды инъекций, уход за катетерами и т.д.); - навыками ухода за терапевтическими больными;
ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Б.ПК-4 Демонстрирует умения и навыки оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: - основы интенсивной терапии и реанимации при ургентных ситуациях у больных терапевтического профиля; - основные причины, клинические проявления, методы диагностики и принципы профилактики неотложных состояний у терапевтических больных; - функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего мед. персонала; Уметь: - анализировать сложившуюся

		ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий; - собрать информацию о больном терапевтического профиля и выявить факторы риска в возникновении неотложных состояний; - оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и проблемы у больных находящихся в тяжёлом и терминальном состоянии; - оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях; - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - оценивать действия лекарственных средств у конкретного пациента, оказать экстренную доврачебную помощь при лекарственном отравлении; Владеть: - навыками выявления осложнений в течении терапевтической патологии, изменений в состоянии больного; - оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях; - навыками профилактики и борьбы с неотложными состояниями; - навыками сердечно-легочной реанимации
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в терапии» входит в обязательную часть Блока 1 ОПОП ФГОС ВО по направлению подготовки сестринское дело квалификации бакалавр (34.03.01).

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины «Сестринское дело в терапии»

- анатомия человека;
- нормальная физиология;
- основы сестринского дела.

Перечень дисциплин, для усвоение которых необходимо изучение дисциплины «Сестринское дело в терапии»

- производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры»,
- «Помощник палатной медицинской сестры»,
- «Клиническая практика».

4. Объём дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 89 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 91 час самостоятельной работы обучающихся и 36 часов самостоятельной работы на подготовку к экзамену.

5. Образовательные технологии

В процессе обучения студентов используются следующие образовательные технологии: традиционная лекция, лекция-визуализация, клиничко-практические занятия, тренинги, занятия с использованием тренажеров, имитаторов и фантомов, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях.

В самостоятельную работу студента входит самостоятельное освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка рефератов, подготовка к практическим занятиям.

6. Формы промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации является экзамен на втором курсе в IV семестре.

Экзамен проводится в три этапа. На первом этапе студенты демонстрируют практические навыки, на втором - отвечают на задания в тестовой форме. Третьим этапом является собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Тема 1. Введение. Этика и деонтология в работе медицинской сестры. Типы ЛПУ. Структура, оснащение и организация работы терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета участкового врача, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия.

Этика и деонтология в деятельности медицинской сестры. Типы лечебно-профилактических учреждений: амбулатория, ФАП, офис врача общей практики, здравпункт промышленного предприятия, поликлиника, диспансер, больница, женская консультация, госпиталь, научно-исследовательский институт, санаторий и т.д.

Структура, задачи, объем терапевтической помощи сестринского и вспомогательного персонала терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета участкового врача-терапевта, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия.

Медицинская документация сестринского и вспомогательного персонала терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета участкового врача-терапевта, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия.

Функциональные обязанности сестринского и вспомогательного персонала терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета участкового врача-терапевта, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия.

Тема 2. Лабораторно-диагностические методы в терапии, безопасность больных и медицинского персонала.

Современные лабораторно-диагностические методы исследования в терапии. Принципы безопасности при проведении исследования. Возможные осложнения при проведении диагностических манипуляций.

Диагностические возможности терапевтического отделения поликлиники и больницы

Тема 3. Сестринский процесс в терапии – цели и задачи.

Этапы сестринского процесса. Принципы, особенности сбора и источники информации у терапевтических больных. Возможные причины ошибок в получении и обобщении информации. Отличие краткосрочных и долгосрочных целей и задач ухода. Клинический пример.

Тема 4. Основные синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Основы анатомии и физиологии сердечно-сосудистой системы.

Основы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Причины развития основных синдромов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Понятие факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики основных синдромов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Проблемы пациента при возникновении синдрома артериальной гипертензии. Сестринский процесс при гипертонической болезни. Основные этапы лечения и возможные осложнения артериальной гипертензии. Понятие фактора риска, органа-мишени, ассоциированного клинического состояния.

Причины развития острого коронарного синдрома, сердечной недостаточности, аритмии, приобретенных пороков сердца.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики острого коронарного синдрома, хронической сердечной недостаточности и аритмий.

Проблемы пациента при возникновении болей в грудной клетке ангинозного характера. Основные этапы лечения и возможные осложнения ИБС.

Проблемы пациента при возникновении острого коронарного синдрома, хронической сердечной недостаточности, пороков сердца и аритмий.

Основные этапы сестринского процесса и возможные осложнения острого коронарного синдрома, хронической сердечной недостаточности, пороков сердца и аритмий.

Интерпретация ЭКГ. Различные ЭКГ феномены: блокады, экстрасистолы, мерцательная аритмия. ЭКГ при инфаркте миокарда.

Тема 5. Основные синдромы при заболеваниях лёгких. Сестринский процесс при заболеваниях дыхательной системы.

Основы анатомии и физиологии дыхательной системы.

Распространённость и причины развития основных заболеваний бронхолегочной системы.

Основы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний дыхательной системы.

Основные синдромы при заболеваниях бронхолёгочной системы, их клинические проявления.

Лабораторно-диагностические критерии при заболеваниях бронхолёгочной системы.

Этапы сестринского процесса при пневмонии, хроническом бронхите, бронхоэктатической болезни, раке лёгкого, бронхиальной астме.

Тема 6. Суставной синдром. Сестринский процесс при ревматологических заболеваниях.

Причины развития суставного синдрома.

Понятие о диффузных заболеваниях соединительной ткани, их причинах и распространенности.

Классические проявления суставного синдрома, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики суставного синдрома.

Проблемы пациента при возникновении суставного синдрома.

Принципы лечения заболеваний, сопровождающихся развитием суставного синдрома.

Сестринский процесс при ревматоидном артрите, деформирующем остеоартрозе, подагре, ревматизме.

Тема 7. Основные синдромы при заболеваниях желудка, кишечника, поджелудочной железы.

Основные синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Синдром желтухи. Сестринский процесс при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Основы анатомии и физиологии органов пищеварительной системы.

Распространённость и причины развития основных заболеваний пищеварительной системы.

Основы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний пищеварительной системы.

Основные синдромы при заболеваниях желудка, кишечника, печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

Основные проявления печёночной недостаточности.

Клинико-лабораторные показатели основных заболеваний и синдромов органов пищеварения.

Этапы сестринского процесса при хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки.

Этапы сестринского процесса при хроническом панкреатите, хроническом гепатите, циррозе печени, печеночной недостаточности.

Тема 8. Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Сестринский процесс при заболеваниях мочевыделительной системы.

Основы анатомии и физиологии органов мочеобразующей и мочевыделительной системы.

Распространённость и причины развития основных синдромов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

Основы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний мочеобразующей и мочевыделительной системы.

Клинико-лабораторные показатели основных синдромов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей,

Этапы сестринского процесса при остром и хроническом пиелонефрите, гломерулонефрите, острой и хронической почечной недостаточности, мочекаменной болезни.

Тема 9. Синдромы заболеваний эндокринной системы и патологии обмена веществ. Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях.

Основы анатомии и физиологии органов эндокринной системы.

Основы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний эндокринной системы.

Распространённость и причины развития основных синдромов при заболеваниях эндокринных органов.

Лабораторно-диагностические критерии при заболеваниях эндокринных органов.

Сестринский процесс при сахарном диабете.

Клинические синдромы при заболеваниях надпочечников.

Этапы сестринского процесса при тиреотоксикозе и гипотиреозе.

Этапы сестринского процесса при феохромоцитоме.

Этапы сестринского процесса при ожирении.

Тема 10. Основные синдромы при заболеваниях крови и системы гемостаза. Сестринский процесс при гематологических заболеваниях.

Основы анатомии и физиологии органов кроветворения.

Основы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов кроветворения.

Причины развития основных синдромов при заболеваниях крови и системы гемостаза и их классические проявления.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики основных синдромов при заболеваниях крови и системы гемостаза,

Проблемы пациента при возникновении основных синдромов при заболеваниях крови и системы гемостаза,

Сестринский процесс при анемии, полицитемии и злокачественных заболеваниях крови.

Тема 11. Болевой абдоминальный синдром. Сестринский процесс при болевом синдроме.

Причины развития болевого абдоминального синдрома.

Клинические проявления заболеваний, при которых встречается болевой абдоминальный синдром.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики болевого абдоминального синдрома.

Проблемы пациента при возникновении болевого абдоминального синдрома.

Дифференциальная диагностика состояний, при которых возникает болевой абдоминальный синдром.

Сестринский процесс при болевом абдоминальном синдроме.

Тема 12. Лихорадочный синдром. Сестринский процесс при лихорадочном синдроме.

Причины развития синдрома лихорадки. Клинические проявления заболеваний, при которых встречается синдром лихорадки. Принципы лабораторно-инструментальной диагностики синдрома лихорадки. Проблемы пациента при возникновении синдрома лихорадки. Дифференциальная диагностика состояний, при которых возникает синдром лихорадки. Сестринский процесс при синдроме лихорадки.

Тема 13. Основные синдромы профзаболеваний. Сестринский процесс при профзаболеваниях. Профзаболевания медработников.

Причины развития основных синдромов профзаболеваний.

Клинические проявления основных синдромов профзаболеваний.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики основных синдромов профзаболеваний.

Проблемы пациента при возникновении основных синдромов профзаболеваний.

Сестринский процесс при вибрационной болезни, пневмокониозах.

Причины развития основных синдромов профзаболеваний медработников.

Клинические проявления основных синдромов профзаболеваний медработников.

Принципы лабораторно-инструментальной диагностики основных синдромов профзаболеваний медработников.

2. Учебно-тематический план и матрица компетенций

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа				УК	ОПК	ПК		
1.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2	РД, Э	Т, С
2.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2	РД, НПК	Т, С
3.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2	РД	Т, С
4.				8		8	7	15		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
5.				7		7	7	14		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
6.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
7.				8		8	7	15		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
8.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
9.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
10.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
11.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
12.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
13.				6		6	7	13		ОПК-4	ПК-1,2,4	РД, КС, Тр	Т,Пр,3С,С
Экзамен							36	36		ОПК-4	ПК-1,2,4		Т,Пр,3С,С
ИТОГО:				89		89	127	216					

Список сокращений:, Тр- занятия с использованием тренажёров, имитаторов, КС- разбор клинических случаев, НПК - участие в научно-практических конференциях, Э-экскурсии, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), 3С – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости студентов и их самостоятельной работы перед практическим занятием проводится в течение всего периода обучения, т.е. на протяжении 1-го и 2-го семестров обучения. Сформированность компетенций оценивается по уровню теоретических знаний (письменные ответы или устное собеседование на контрольные вопросы и задания, тестовая форма контроля) и правильности выполнения студентом практических навыков и умений.

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание 1

При обструкции желчных протоков кал становится:

- 1) коричнево-красным
- 2) оранжево-желтым
- 3) темно-коричневым
- 4) серовато-белым

Ответ: 4

Задание 2

При желчной колике боль иррадирует:

- 1) в спину
- 2) в левое подреберье
- 3) в за грудинную область
- 4) в правую надключичную ямку

Ответ: 4

Задание 3

При скоплении жидкости в плевральной полости перкуторный звук становится:

- 1) тихим, высоким, коротким
- 2) тихим, громким, продолжительным, не музыкальным
- 3) громким, низким, продолжительным, музыкальным
- 4) громким, низким, продолжительным, не музыкальным

Ответ: 1

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 письменного проса или устного собеседования:

1. Какие объективные данные выявляются при эмфиземе легких?
2. Перечислите мероприятия по уходу за больным с отеком легких.
3. Перечислите способы транспортировки больных в зависимости от патологии.
4. Перечислите виды желтух и механизм их возникновения.
5. Назовите клинические проявления желудочно-кишечного кровотечения.

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 практических навыков (умений):

1. Последовательность проведения расспроса терапевтического больного.
2. Определение роста и массы тела пациента.
3. Определение окружности грудной клетки.
4. Подсчет числа дыхательных движений.
5. Оказание помощи больному с гипертермией.
6. Сбор мочи для лабораторного исследования.
7. Измерение диуреза.
8. Выявление скрытых отеков.
9. Оценка общего состояния больного.
10. Транспортировка больных с различной патологией.

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

Проведение курсового экзамена (в конце 4 семестра) осуществляется одномоментно, т.е. в течение экзаменационного дня, определенного диспетчерской службой, и включает

1. Тестовую форму контроля знаний.
2. Практические навыки и умения.
3. Теоретическое собеседование по вопросам экзаменационного билета
4. Решение клинической ситуационной задачи.

Набор тестов включает 20 тестовых заданий, с одним правильным ответом.

Экзаменационный билет представлен тремя вопросами и клинической ситуационной задачей. Экзаменационные вопросы, входящие в экзаменационный билет, заблаговременно представляются на кафедральном информационном стенде и размещаются в ЭОС.

Первый вопрос экзаменационного билета включает вопросы по практическим навыкам и умениям, второй и третий - теоретическим аспектам программного материала. Собеседование по клинической ситуационной задаче позволяет оценить знание студентом клинической симптоматики основных нозологических форм наиболее распространенных терапевтических заболеваний, умение определить тактику проведения дополнительного обследования и ухода за больным.

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

Острая сосудистая недостаточность может возникнуть при:

- 1) критическом падении температуры тела
- 2) субфебрильной температуре
- 3) литическом падении температуре тела
- 4) извращенной лихорадке

Ответ: 1

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 практических навыков (умений):

1. Обследование, диагностика, наблюдение за терапевтическими больными.
2. Выявление осложнений в течении терапевтической патологии, изменений в состоянии больного, оказания доврачебной помощи
3. Профилактика и борьба с неотложными состояниями
4. Антропометрия (измерение роста, веса и т.д.), измерение АД, ЧСС, ЧДД
5. Перкуссия (топографическая, сравнительная), пальпация (поверхностная, глубокая), аускультация
6. Определение суточного диуреза
7. Выявление проблем пациента, постановка сестринского диагноза и составление плана сестринских вмешательств
8. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях
9. Уход за терапевтическими больными
10. Работа с учетно-отчетной документацией в поликлинике и терапевтическом отделении.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

Отлично (5) - студент знает необходимую методику, в полной мере владеет методическими приемами, может показать практически и объяснить теоретически выполнение методики и ее значение

Хорошо (4) - студент знает методику и ее значение, знает методические приемы, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

Удовлетворительно (3) - студент 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. Выполняет методику с корректирующими действиями преподавателя

Неудовлетворительно (2) - студент не знает методику, не может объяснить ее значение или допускает грубые ошибки при ее выполнении

Примеры вопросов билета:

1. Синдром обтурационной желтухи: определение, причины возникновения, жалобы, физикальные данные.
2. Детализация боли при заболеваниях органов кровообращения.
3. Причины, клинические проявления и сестринский процесс при почечной колике.
4. Сестринский процесс при приступе бронхиальной астмы.
5. Артериальная гипертензия: факторы риска, понятие об органах мишенях.
6. Острый коронарный синдром: понятие, клинические проявления, сестринский процесс.
7. Возможности лабораторных и инструментальных методов исследования при ишемической болезни сердца.
8. Возможности лабораторных и инструментальных методов исследования при обструктивных заболеваниях легких.
9. Этика и деонтология в деятельности медицинской сестры.
10. Медицинская документация сестринского и вспомогательного персонала терапевтического отделения.

Критерии оценки ответов билета:

«Отлично» - студент подробно и правильно отвечает на теоретические вопросы, в полном объеме владеет информацией о нормативах и диагностическом значении возможных отклонений; демонстрирует клиническое мышление. Правильно интерпретирует клиническую симптоматику и синдроматику. Знает основные этапы сестринского процесса.

«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 знании нормативов, методов ухода за больными терапевтического профиля, а также при клинической интерпретации результатов объективного исследования.

«Неудовлетворительно» - не владеет теоретическим материалом по контрольным вопросам собеседования, не знает нормативов и клинической интерпретации результатов объективного и дополнительного исследования; нарушает базовые алгоритмы терапевтического исследования, не знает этапов сестринского процесса.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

В приемное отделение доставили больного с прогрессирующей стенокардией, который жалуется на удушье, клочущее дыхание с выделением пенистой мокроты. Сознание резко угнетено. Выраженный тахипноэ. Выявляется периферический цианоз. Пульс определяется только на сонных артериях. Основные жизненно важные функции организма резко нарушены.

Задание:

1. Какое осложнение развилось у больного?
2. Назовите степень тяжести состояния пациента.
3. Какое положение обычно принимает больной в таком состоянии?
4. В каком отделении показано лечение такому больному?

Эталон ответа:

1. Отек легких.
2. Состояние больного крайне тяжелое.
3. Пассивное положение.
4. Положение с возвышенным изголовьем – ортопноэ.
5. Реанимационное отделение.

Задача 2

Больная Л., 54 лет, обратилась к врачу с жалобами на сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо и левое предплечье. Боли возникают на высоте физической нагрузки при ходьбе на расстояние около 200 метров и при подъеме на 1 этаж, снимаются через 5 минут во время отдыха после прекращения нагрузки или через 1 минуту после приема таблетки нитроглицерина.

При исследовании сердечно-сосудистой системы: свойства верхушечного толчка не изменены, границы относительной и абсолютной сердечной тупости в пределах нормы, границы сосудистого пучка расширены вправо на 1 см кнаружи от края грудины. Пульс ритмичный, 67 ударов в минуту. АД 130/80 мм рт.ст. Тоны сердца звучные, «металлический» оттенок II тона над аортой, шумов нет. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.

Задание:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Укажите основные характерные признаки болевого синдрома, на основании которых Вы выставляете диагноз?
3. Уточните понятие – «металлический» оттенок II тона над аортой?
4. Перечислите факторы риска возникновения болезни, которые можно выявить в анамнезе у подобных больных?
5. Какие дополнительные методы исследования могут уточнить предварительный диагноз?

Эталон ответа:

1. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения III функционального класса.
2. Боль локализуется за грудиной, носит сжимающий характер, иррадирует в левое плечо и предплечье и снимается нитроглицерином.
3. «Металлический» оттенок II тона представляет более высокочастотный II тон, появление этого оттенка над аортой свидетельствует о ее уплотнении.
4. Факторы риска ИБС: отягощенная наследственность, ожирение, артериальная гипертензия, атерогенная гиперлипидемия, алиментарный фактор, гиподинамия, сахарный диабет и др.
5. Диагноз могут уточнить ЭКГ-исследование, суточное мониторирование ЭКГ, велоэргометрия.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«Отлично» - студент правильно отвечает на вопросы ситуационной задачи; знает теоретические основы возникновения представленных симптомов и синдромов, правильно расшифровывает и интерпретирует результаты дополнительного исследования; знает основные этапы сестринского процесса.

«Хорошо» - студент достаточно полно отвечает на теоретические контрольные вопросы, допускает некоторые погрешности в интерпретации физикальных данных и результатах дополнительного исследования. Хорошо знает основные этапы сестринского процесса.

«Удовлетворительно» - поверхностно владеет теоретическим материалом при собеседовании по контрольным вопросам ситуационной задачи, допускает существенные ошибки при интерпретации выявленных клинических данных. Плохо знает нормативы лабораторных методов исследования и этапы сестринского процесса.

«Неудовлетворительно» - не владеет теоретическим материалом по контрольным вопросам ситуационной задачи, не знает нормативов и клинической интерпретации результатов дополнительного исследования; не знает современной классификации рассматриваемого в задаче заболевания и принципов его профилактики.

Критерии оценки результатов собеседования по программному материалу экзаменационного вопроса и клинической ситуационной задачи.

«Отлично» - глубокое и системное знание теоретических и практических аспектов программного материала; правильное решение клинической ситуационной задачи с полным и правильным изложением ответов на вопросы задачи; полные знания субъективной и объективной симптоматиологии патологических состояний; способность определить алгоритм дополнительных исследований и правильно интерпретировать их результаты. Показывает глубокие знания этапов сестринского процесса в терапевтическом отделении.

«Хорошо» - полное знание программного материала; несущественные ошибки в решении клинической ситуационной задачи и в ответах на вопросы задачи; отдельные ошибки и неточности в симптоматологии патологических состояний, этапах сестринского процесса, определении алгоритма дополнительных исследований и в клиническом толковании их результатов.

«Удовлетворительно» - достаточный уровень знания программного материала; решение клинической ситуационной задачи с существенными ошибками в ответах на вопросы задачи; изложение материала с ошибками и неточностями, которые не носят принципиальный характер; затруднения при клиническом толковании результатов в норме и патологии.

«Неудовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему в ответах на вопросы множественные принципиальные ошибки, не решил правильно или отказался от решения клинической ситуационной задачи, поверхностно знает программный материал, не знает нормативов результатов дополнительных исследований или неправильно интерпретирует их диагностическую значимость. Не знает основные этапы сестринского процесса в терапевтическом отделении.

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

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) Основная литература:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник в 2-х т. / ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин . – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1 – 958 с., Т. 2 – 895 с. +CD
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2-х т. / ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book>
4. Сторожаков, Г. А. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studmedlib.ru/book>

б) Дополнительная литература:

1. Артамонова, В. Г. Профессиональные болезни [Текст] : учебник / В. Г. Артамонова, Н. А. Мухин . – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Медицина, 2006. – 479 с.
2. Внутренние болезни. Военно-полевая терапия [Текст] : учебное пособие / ред. А. Л. Раков, А. Е. Сосюкин. – Санкт Петербург : Фолиант, 2003. – 384 с.
3. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 764 с.
4. Маколкин, В.И. Сестринское дело в терапии [Текст] : учебное пособие / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, Н. Н. Семенов. – Москва : АНМИ, 2002. – 527 с.

5. Сторожаков, Г. А. Поликлиническая терапия [Текст] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 701 с.
6. Стрюк, Р. И. Внутренние болезни [Текст] : учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 542 с.
7. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие / ред. Г. П. Котельников. – Изд. 2-е, перераб. – Ростов на Дону : Феникс, 2007. – 697 с.
8. Эндокринология : национальное руководство [Текст] / ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1111 с.

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

Представлены в электронной образовательной среде университета.

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 «Информио» 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. MicrosoftOffice 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
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. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в электронной образовательной среде университета.

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

Представлены в Приложении № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках кафедрального кружка СНО. Студенты представляют реферативные сообщения, готовят студенческие научные работы по тематике научных исследований кафедры, доклады на итоговых студенческих конференциях. Лучшие работы публикуются в сборниках студенческих работ академии.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
Сестринское дело в терапии**

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

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

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

Выберите один правильный ответ.

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

Обоснование выбора: чтобы концы жгута не попали на обработанное спиртом поле

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

Обоснование выбора: для уменьшения газообразования в кишечнике

Задание 3

При метеоризме рекомендуется назначение:

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

Ответ: 2

Обоснование выбора: для выведения газов из кишечника

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

К методам дезинфекции относят:

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

Метод дезинфекции		Характеристика метода	
а	механический	1	распыление дезинфицирующих средств
б	физический	2	проглаживание горячим утюгом
в	химический	3	пароформалиновая обработка
г	комбинированных	4	влажная уборки помещений

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
4	2	1	3

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

К инструментальным методам исследования внутренних органов относят:

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

Метод исследования		Определение	
а	эхокардиография	1	рентгенологическое исследование толстой кишки с помощью введения в кишечник сульфата бария
б	ирригоскопия	2	определение состояния крупных сосудов с введением контрастного вещества
в	ректороманоскопия	3	исследование прямой и сигмовидной кишки с помощью эндоскопа
г	ангиография	4	ультразвуковое исследование сердца

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
4	1	3	2

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Длина иглы для разных видов инъекций составляет:

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

Вид инъекции		Длина иглы	
а	внутрикожная	1	50-70 мм
б	подкожная	2	15-20 мм
в	внутримышечная	3	40 мм
г	внутривенная	4	25 мм

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
2	4	1	3

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

С целью обеззараживания помещений и предметов ухода 10% раствор хлорной извести готовят в следующей последовательности:

1.	Налить в емкость 2-3 стакана воды
2.	Плотно закрыть емкость крышкой и оставить на сутки в темном помещении, периодически размешивая
3.	Надеть спецодежду, проверить оснащение, отметить время начала процедуры
4.	Долить емкость водой до 10 л и перемешать до однородной массы
5.	Снять спецодежду, вымыть руки
6.	Через сутки слить отстоявшийся раствор в другую ёмкость, записав дату приготовления
7.	Осторожно всыпать в воду 1 кг сухой хлорной извести и тщательно размешать

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность действий при измерении артериального давления на ногах:

1.	Наложить манжету тонометра на середину бедра
2.	Измерить АД по Короткову
3.	Приложить фонендоскоп к подколенной ямке
4.	Уложить пациента на живот

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

4	1	3	2
---	---	---	---

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Подача судна тяжелобольному пациенту проводят в следующей последовательности:

1.	Подмыть пациента, осушить промежность, убрать клеенку
2.	Ополоснуть судно теплой водой, оставив в нем немного воды
3.	Левую руку подвести сбоку под крестец пациента, помогая ему приподнять область таза
4.	Прикрыть пациента одеялом и на время оставить его одного
5.	Продезинфицировать судно дезинфицирующим раствором
6.	Отгородить больного ширмой от окружающих, положить под таз пациента клеенку
7.	Правой рукой подвести судно под ягодицы пациента
8.	Вылить содержимое судна в унитаз, ополоснув судно горячей водой

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. Объем медицинской банки составляет _____.
2. Для дезинфекции медицинских термометром используют _____.
3. Для внутримышечных инъекций используют иглу длиной _____.
4. Лечебное питание назначает _____.
5. Вакцины, сыворотки, мази, свечи, скоропортящиеся медикаменты хранят в _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите преимущества введения лекарств через прямую кишку.
2. Как хранят наркотические и ядовитые лекарственные средства?
3. Какие мероприятия относятся к санитарно-гигиенической уборке?
4. Назовите методы дезинфекции.
5. Назовите правила сбора мочи для пробы Нечипоренко.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какой объем жидкости должен быть введен?
2. Сколько жидкости должно выделиться?

Больному для подготовки к операции была назначена сифонная клизма.

Эталон ответа:

1. 10-12 литров.
2. Больше, чем было введено.

Задание 2

1. Как называется такое исследование.
2. Какое вещество вводится в кишечник с помощью клизмы?

Больному для диагностики заболеваний толстого кишечника назначено его рентгенологическое исследование.

Эталон ответа:

1. Ирригоскопия.
2. Взвесь сульфата бария.

Задание 3

1. Какой вид катетера должна использовать медсестра?
2. Какова длина катетера для катетеризации мочевого пузыря у мужчин?

Больному с острой задержкой мочи показана катетеризация мочевого пузыря.

Эталон ответа:

1. Мягкий (резиновый).
2. До 25 см.

Ситуационные задачи

Задача 1

Больная К., 70 лет, жалуется на отсутствие стула в течение 5 дней, несмотря на прием слабительных препаратов растительного происхождения. Ведет малоподвижный образ жизни, питание – с преобладанием простых углеводов и ограничением приема жидкости, употребление чая и кофе. Много лет страдает запорами до 3-4 дней. Больная отмечает, что кал плотный, при дефекации приходится натуживаться, сохраняется чувство неполного опорожнения кишечника. Со слов больной ранее неоднократно прибегала к очистительной клизме, которая на настоящий момент оказалась неэффективной. При обследовании по поводу сопутствующей кардиальной патологии были исключены органические и эндокринные причины запора.

Задание:

1. Какова наиболее вероятная причина запора у данной больной?
2. Какой тип кала по Бристольской шкале будет отмечаться у больной?
3. Какое инструментальное исследование позволяет исключить органическое поражение кишечника?
4. Что необходимо назначить больной?
5. Какие рекомендации можно дать больной для профилактики запоров?

Эталон ответа:

1. Нарушение диеты и режима питания: недостаточное количество в пище растительной клетчатки, ограничение приема жидкости, употребление продуктов, затрудняющих эвакуацию содержимого кишечника. Малоподвижный образ жизни.
2. Кал 1 типа: отдельные твердые комочки, напоминающие орехи.
3. Ирригоскопия – рентгенологическое исследование кишечника с введением бариевой взвеси.
4. Очистительную клизму. При ее неэффективности – сифонную клизму.
5. Увеличение двигательной активности. Соблюдение режима питания и рациональной диеты, обогащенной продуктами, стимулирующими пассаж каловых масс по кишечнику и способствующими его опорожнению.

Задача 2

Больного с хроническим бронхитом беспокоит интенсивный кашель по утрам с трудноотходящей вязкой мокротой зеленовато-жёлтого цвета с неприятным гнойным запахом. Для уменьшения отхождения мокроты больной принимает положение на правом боку. Врачом было назначено исследование мокроты.

Задание:

1. Как называется такое положение больного?

2. Перечислите основные методы исследования мокроты.
3. Опишите методику сбора мокроты для общего анализа.
4. Что необходимо рекомендовать больному для улучшения отхождения мокроты?
5. Как обрабатываются плевательницы?

Эталон ответа:

1. Больной принимает вынужденное положение – для уменьшения неприятного симптома.
2. Общий анализ мокроты (для определения физических, химических и микроскопических свойств мокроты) и бактериологическое исследование мокроты (выявление в мокроте микрофлоры и определение ее чувствительности к антибиотикам).
3. Пациент должен в 8 ч утра натощак почистить зубы и тщательно прополоскать рот кипяченой водой. Затем он должен сделать несколько глубоких вдохов или дожждаться позыва на кашель, после чего откашлять мокроту в заранее выданную ему чистую сухую градуированную банку и закрыть ее крышкой.
4. Рекомендуются регулярно принимать положение, способствующее отделению мокроты, несколько раз в день по 20-30 минут (постуральный дренаж). В данном случае – на левом боку.
5. Плевательницы необходимо ежедневно опорожнять, предварительно отметив количество мокроты за день, дезинфицировать их раствором хлорамина Б, осветленным раствором хлорной извести.

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

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

Задания 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

Острая сосудистая недостаточность может возникнуть при:

- 1) критическом падении температуры тела
- 2) субфебрильной температуре
- 3) литическом падении температуре тела
- 4) извращенной лихорадке

Ответ: 1

Обоснование выбора: из-за резкого снижения артериального давления

Задание 3

Больному с острым нарушением мозгового кровообращения показано:

- 1) пассивное питание
- 2) искусственное питание
- 3) дробное активное питание
- 4) ректальное питание

Ответ: 2

Обоснование выбора: из-за расстройства глотания

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

К видам сознания относят:

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

Вид сознания		Определение	
а	ясное	1	сознание угнетено, повышен порог всех внешних раздражителей
б	кома	2	ложно воспринимаемые объекты или сенсорные образы, которые возникают в отсутствие реального внешнего раздражителя, но сопровождаются уверенностью в его существовании
в	оглушение	3	адекватная, дифференцированная реакция на сложные стимулы
г	галлюцинации	4	полное отсутствие сознания и реакции на внешние

			раздражители
--	--	--	--------------

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
3	4	1	2

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

К градациям общего состояния относятся:

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

Степень тяжести состояния		Определение	
а	удовлетворительное	1	Сознание ясное, положение вынужденное, отеки подкожно-жировой клетчатки, повышение ЧСС, АД, ЧДД. Функции жизненно важных органов декомпенсированы, но это не представляет опасности для жизни больного
б	средней тяжести	2	Положение пассивное или вынужденное, выраженный цианоз, нитевидный пульс, , значительное понижение АД
в	тяжелое	3	Мышца расслаблены, рефлексы отсутствуют, роговица мутная, пульс и АД не определяются
г	крайне тяжелое	4	Ясное сознание, активное положение, нормальная температура тела, ЧСС и ЧДД в пределах нормы
в	терминальное	5	Сознание резко угнетено, лицо Гиппократово, АД не определяется, резкое нарушение основных жизненно важных функций организма

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	в
4	1	2	5	3

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

По характеру температурной кривой различают следующие виды лихорадок:

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

Вид лихорадки		Описание	
а	постоянная	1	колебания температуры в течение дня 1-2°С
б	ремиттирующая	2	утренняя температура выше вечерней
в	гектическая	3	колебания температуры в течение дня не превышают 1°С
г	возвратная	4	колебания температуры в течение дня 3-5°С

д	извращенная	5	после быстрого подъема температура тела удерживается на высоком уровне в течение нескольких суток, затем временно снижается до нормальных величин
---	-------------	---	---

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д
3	1	4	5	2

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Измерение роста пациента производят в следующей последовательности:

1.	Опустить планку ростомера на темя пациента и определить по шкале его рост
2.	Подложить на площадку ростомера сменную салфетку
3.	Помочь пациенту сойти с площадки ростомера и убрать салфетку
4.	Поднять планку ростомера и предложить пациенту встать на его площадку без обуви
5.	Поставить пациента на площадку ростомера

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность действий при измерении окружности талии:

1.	Продезинфицировать спиртом измерительную ленту
2.	Наложить измерительную ленту в области наименьшего обхвата талии
3.	Снять показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента
4.	Поставить пациента в удобное для измерения положение

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

4	2	3	1
---	---	---	---

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Для практической реализации АВС-алгоритма реанимационных мероприятий необходимо:

1.	Вызвать реанимационную бригаду
2.	Проверить наличие дыхательных движений грудной клетки и живота
3.	Разместиться с правой стороны от пациента
4.	Ощутить дыхание кожными покровами, прощупать пульс на сонной артерии
5.	Произвести пальпацию сонной артерии
6.	Ухом постараться выслушать дыхание пациента через рот

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. При гиперпиретической лихорадке температура тела составляет _____.
2. Трупные пятна появляются при _____.
3. При нормальной массе тела индекс Кетле составляет _____.
4. Нарушение сознания, при котором пациент ложно воспринимает объекты в отсутствие реального внешнего раздражителя называется _____.
5. При крайне тяжелом состоянии сознание пациента _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите степени тяжести состояния больного.
2. Назовите виды ком.
3. Как влияет индекс массы тела на распространенность заболеваний?
4. Как определить тип конституции?
5. Каковы действия медсестры в третьем периоде лихорадки?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какой вид лихорадки в зависимости от длительности сохранения имеется у больного?

2. Какая температурная кривая бед регистрироваться?

У больного на протяжении пяти дней повышается температура тела в утренние часы до 38,3°C, а вечером до 37,2 °C.

Эталон ответа:

1. Острая лихорадка (до 15 суток).

2. Извращенная лихорадка.

Задание 2

1. Можно ли применять горчичники у данного больного?

2. Что такое гипертонический криз?

У больного, страдающего экземой, возник гипертонический криз. Медсестра планирует поставить горчичники на затылочную область.

Эталон ответа:

1. Нет, нельзя. Горчичники ставят только на неповрежденную кожу.

2. Внезапный подъем артериального давления до индивидуально высоких цифр.

Задание 3

1. Какая степень тяжести общего состояния имеется у пациента?

2. Какое положение обычно принимает больной в таком состоянии?

Больной в ясном сознании, с нормальной температурой тела, ЧСС и ЧДД в пределах нормы.

Эталон ответа:

1. Удовлетворительное состояние.

2. Активное.

Ситуационные задачи

Задача 1

В приемное отделение доставили больного с прогрессирующей стенокардией, который жалуется на удушье, kloкочущее дыхание с выделением пенистой мокроты. Сознание резко угнетено. Выраженное тахипноэ. Выявляется периферический цианоз. Пульс определяется только на сонных артериях. Основные жизненно важные функции организма резко нарушены.

Задание:

1. Какое осложнение развилось у больного?

2. Назовите степень тяжести состояния пациента.

3. Какое положение обычно принимает больной в таком состоянии?

4. В каком отделении показано лечение такому больному?

Эталон ответа:

1. Отек легких.

2. Состояние больного крайне тяжелое.

3. Пассивное положение.
4. Положение с возвышенным изголовьем – ортопноэ.
5. Реанимационное отделение.

Задача 2

При антропометрическом исследовании у больного выявлено: окружность талии 110 см, окружность бедер 98 см, рост 176 см, вес 115 см. Поперечные размеры тела преобладают над продольными, грудная клетка широкая, эпигастральный угол тупой.

Задание:

1. Рассчитайте индекс массы тела (Кетле) у данного больного и оцените его.
2. Какой тип ожирения имеется у больного.
3. Какому типу соответствует конституция больного?
4. К каким заболеваниям предрасположен больной?

Эталон ответа:

1. ИМТ составляет 37 кг/м², что соответствует 3 степени ожирения.
2. Абдоминальное ожирение.
3. Гиперстенический тип конституции.
4. Больной предрасположен к ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, сахарному диабету, желчнокаменной болезни.

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

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

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

При транспортировке тяжелобольного на носилках вниз по лестнице необходимо:

- 1) носилки несут на выпрямленных руках
- 2) ножной конец носилок нужно приподнять, а головной несколько опустить
- 3) пациента несут головой вперед
- 4) ручки носилок держат на плечах

Ответ: 2

Обоснование выбора: таким образом достигается горизонтальное положение носилок

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

Обоснование выбора: для уменьшения газообразования в кишечнике

Задание 3

Во первом периоде лихорадки больного необходимо:

- 1) укрыть теплым одеялом, обеспечить горячее питье
- 2) успокоить, дать седативные препараты
- 3) обеспечить увлажненным кислородом
- 4) охладить: повесить над головой пузырь со льдом, обтереть прохладной водой

Ответ: 1

Обоснование выбора: в первом периоде преобладают процессы теплообразования

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

К методам дезинфекции относят:

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

Метод дезинфекции		Характеристика метода	
а	механический	1	распыление дезинфицирующих средств
б	физический	2	проглаживание горячим утюгом
в	химический	3	пароформалиновая обработка
г	комбинированных	4	влажная уборки помещений

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

а	б	в	г
4	2	1	3

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

К инструментальным методам исследования внутренних органов относят:

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

Метод исследования		Определение	
а	эхокардиография	1	рентгенологическое исследование толстой кишки с помощью введения в кишечник сульфата бария
б	ирригоскопия	2	определение состояния крупных сосудов с введением контрастного вещества
в	ректороманоскопия	3	исследование прямой и сигмовидной кишки с помощью эндоскопа
г	ангиография	4	ультразвуковое исследование сердца

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
4	1	3	2

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

К обязанностям медицинского персонала относятся:

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

Вид деятельности		Ответственное лицо	
а	назначение лечебного питания	1	младшая медсестра
б	ведение журнала движения пациентов	2	буфетчица
в	влажная уборка палат	3	врач
г	раздача пищи	4	постовая медсестра

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
3	4	1	2

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

С целью обеззараживания помещений и предметов ухода 10% раствор хлорной извести готовят в следующей последовательности:

1.	Налить в емкость 2-3 стакана воды
2.	Плотно закрыть емкость крышкой и оставить на сутки в темном помещении, периодически размешивая
3.	Надеть спецодежду, проверить оснащение, отметить время начала процедуры
4.	Долить емкость водой до 10 л и перемешать до однородной массы
5.	Снять спецодежду, вымыть руки
6.	Через сутки слить отстоявшийся раствор в другую ёмкость, записав дату приготовления
7.	Осторожно всыпать в воду 1 кг сухой хлорной извести и тщательно размешать

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

При выявлении педикулеза необходимо произвести следующие действия:

1.	Гигиеническая ванная
2.	Стрижка волос и ногтей
3.	Дезинсекция(уничтожение вшей)
4.	Переодевание пациента в чистое белье

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3	1	2	4
---	---	---	---

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Подача судна тяжелобольному пациенту проводят в следующей последовательности:

1.	Подмыть пациента, осушить промежность, убрать клеенку
2.	Ополоснуть судно теплой водой, оставив в нем немного воды
3.	Левую руку подвести сбоку под крестец пациента, помогая ему приподнять область таза
4.	Прикрыть пациента одеялом и на время оставить его одного
5.	Продезинфицировать судно дезинфицирующим раствором
6.	Отгородить больного ширмой от окружающих, положить под таз пациента клеенку
7.	Правой рукой подвести судно под ягодицы пациента

8.	Вылить содержимое судна в унитаз, ополоснув судно горячей водой
----	---

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. При педикулезе на волосистой части головы обнаруживают _____ .
2. При поступлении пациента в терапевтическое отделение по направлению участкового терапевта госпитализация считается _____ .
3. Индивидуальный режим пациенту назначает _____ .
4. Генеральная уборка палат кабинетов проводится не реже _____ .
5. Вакцины, сыворотки, мази, свечи, скоропортящиеся медикаменты хранят в _____ .

Контрольные вопросы и задания

1. Назовите контингент лиц, у которых возможно развитие нозокомиальной инфекции.
2. Как хранят наркотические и ядовитые лекарственные средства?
3. Какие мероприятия относятся к санитарно-гигиенической уборке?
4. Перечислите факторы поддержания здоровой окружающей среды в лечебном учреждении.
5. В чем заключается уборка санузлов?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какие меры предупреждения заражения кровью необходимы?
2. Что необходимо предпринять при загрязнении рук кровью?

Медицинской сестре предстоит произвести забор крови.

Эталон ответа:

1. Использование перчаток, маски, защитных очков.
2. Немедленно удалить с кожи остатки крови с помощью тампона, смоченного 70% раствором этилового спирта, вымыть руки теплой проточной водой с мылом и повторно обработать новым тампоном со спиртом.

Задание 2

1. Где должна получать пищу больная?

2. Какая форма питания показана больной?

Больная пневмонией находится на палатном режиме.

Эталон ответа:

1. В палате.
2. Активное питание.

Задание 3

1. Где фиксируют температуру тела, частоту пульса, уровень АД и ЧСС?

2. Какие еще параметры могут быть указаны в данном документе?

В терапевтическое отделение поступил больной с гипертоническим кризом.

Эталон ответа:

1. В температурном листе.
2. Диурез, масса тела, физиологические отправления.

Ситуационные задачи

Задача 1

В терапевтическое отделение поступил больной, длительно страдающий раком пищевода, с жалобами на выраженную слабость, похудание, затруднение прохождения пищи по пищеводу. При обследовании выявлен индекс массы тела 23,2 кг/м². Температура тела 34,8°C. Кожа морщинистая, сухая, подкожно жировая клетчатка не выражена.

Задание:

1. Оцените индекс массы тела больного.
2. В каком документе отражается динамика веса больного?
3. Оцените температуру тела больного. Какова вероятная причина изменения температуры тела?
4. Каким способом необходимо измерить температуру тела для получения корректного результата?
5. Какой вид питания показан больному? Почему?

Эталон ответа:

1. У больного имеется дефицит массы тела.
2. В температурном листе.
3. Измерение температуры тела в прямой кишке.
4. Очистительную клизму. При ее неэффективности – сифонную клизму.

5. Больному показано парентеральное питание из-за невозможности принимать пищу самостоятельно из-за истощения и заболевания пищевода.

Задача 2

В терапевтическом отделении умер пациент. При осмотре медсестра выявила отсутствие спонтанных движений, дыхания и сердцебиения. Зрачки расширены, на свет не реагируют. Отмечаются трупные пятна и не резко выраженное трупное окоченение, что расценила как наступление биологической смерти.

Задание:

1. Кто констатирует биологическую смерть?
2. Что является окончательными (решающими) признаками биологической смерти.
3. Что должна сделать медсестра в случае наступления биологической смерти пациента в стационаре?

Эталон ответа:

1. Факт смерти констатирует врач.
2. Снижение температуры тела до температуры окружающей среды, появление трупных пятен и мышечного окоченения.
3. Остальных пациентов следует попросить выйти из палаты. С трупа снимают одежду, укладывают на специальную каталку на спину с разогнутыми коленями, смыкают веки, подвязывают нижнюю челюсть, накрывают простыней и вывозят в санитарную комнату.

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

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

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Для купирования стенокардитической боли применяют:

- 1) промедол
- 2) нитроглицерин
- 3) анальгин
- 4) дротаверина гидрохлорид

Ответ: 2

Обоснование выбора: нитроглицерин вызывает расширение коронарных артерий

Задание 2

Больному с острой левожелудочковой недостаточностью необходимо придать положение:

- 1) на левом боку
- 2) лежа в позе эмбриона
- 3) сидя с фиксацией плечевого пояса
- 4) с возвышенным изголовьем

Ответ: 4

Обоснование выбора: для уменьшения застоя в малом круге кровообращения

Задание 3

Для купирования приступа бронхиальной астмы целесообразно использовать лекарственные средства:

- 1) ингаляционно
- 2) через прямую кишку
- 3) парентеральное
- 4) чрескожно

Ответ: 1

Обоснование выбора: лекарственное средство непосредственно попадает в дыхательные пути, оказывая местный эффект

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Вариант вынужденного положения показан при:

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

Вариант вынужденного положения		Показания	
а	с приподнятым головным концом	1	перелом ребер
б	опираясь о край кровати руками	2	сердечная недостаточность
в	лежа на больном боку	3	сухой плеврит
г	лежа на здоровом боку	4	бронхиальная астма

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

а	б	в	г
---	---	---	---

2	4	1	3
---	---	---	---

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Локализация боли характерна для следующих состояний:

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

Локализация боли		Патологическое состояние	
а	за грудиной	1	гипертонический криз
б	в правом подреберье	2	пиелонефрит
в	в затылочной области	3	желчная колика
г	в поясничной области	4	стенокардия
д	в собственно эпигастральной области	5	язвенная болезнь желудка

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д
4	3	1	2	5

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

К дизурическим расстройствам относятся:

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

Вид дизурии		Определение дизурии	
а	полиурия	1	уменьшение суточного количества мочи
б	поллакиурия	2	невозможность опорожнить мочевого пузырь
в	ишурия	3	учащенное мочеиспускание
г	никтурия	4	преобладание ночного диуреза над дневным
д	олигурия	5	увеличение суточного количества мочи

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д
1	3	2	4	1

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

Аускультация сердца проводится последовательно в следующих точках:

1.	Второе межреберье справа от грудины
2.	Основание мечевидного отростка
3.	Четвертое межреберье слева от грудины
4.	Пятое межреберье кнутри от левой срединноключичной линии
5.	Второе межреберье слева от грудины

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Внутрикожную пробу выполняют в следующей последовательности:

1.	Обработать место инъекции стерильным ватным шариком, смоченным в 70% растворе спирта
2.	Набрать в шприц назначенное количество лекарственного раствора
3.	Не вынимая игла, чуть приподнять кожу срезом иглы, и ввести лекарство
4.	Левой рукой снаружи обхватить предплечье пациента и фиксировать кожу

5.	Снять перчатки, вымыть руки
6.	Извлечь иглу быстрым движением
7.	Обработать руки
8.	Утилизировать использованные материалы
9.	Попросить пациента занять удобное положение и освободить место для инъекции от одежды
10.	Правой рукой ввести в кожу иглу срезом вверх на длину только среза игла

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

7	2	9	1	4	10	3	6	8	5
---	---	---	---	---	----	---	---	---	---

Задания открытой формы

Дополните.

1. Боль при желчной колике локализуется в _____ .
2. При стенокардии эффект от нитроглицерина появляется не позднее _____ .
3. Положительные симптомы раздражения брюшины свидетельствуют о _____ .
4. Полное отсутствие мочи называется _____ .
5. У больных туберкулезом в мокроте может появиться _____ .

Контрольные вопросы и задания

1. Какие варианты начала инфаркта миокарда возможны?
2. Какие симптомы можно выявить при появлении перитонита?
3. Перечислите возможные причины кровохарканья.
4. Какие осложнения могут возникнуть у больного с гипертонической болезнью?
5. Назовите причины и клинические проявления коллапса.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какова причина возникшего состояния?
2. Какой симптом может появиться через несколько часов?

У больной, длительно страдающей язвенной болезнью желудка, возникла резкая слабость и рвота «кофейной гущей».

Эталон ответа:

1. Желудочное кровотечение.
2. Черный дегтеобразный стул (мелена).

Задание 2

1. Какое состояние развилось у больного?
2. Какая причина появления одышки у данного больного?

У больного со стенокардией напряжения возник приступ сильнейшей боли за грудиной, который не купировался приемом 2 таблеток нитроглицерина и сопровождался выраженной одышкой.

Эталон ответа:

1. Инфаркт миокарда.
2. Застой в малом круге кровообращения из-за снижения сократительной способности левого желудочка.

Задание 3

1. Как называется возникшее у больного состояние?
2. Какое положение необходимо придать больному?

У больного при резком переход из горизонтального положения в вертикальное возникла резкая слабость, головокружение, снижение артериального давления.

Эталон ответа:

1. Ортостатическая гипотензия.
2. Горизонтальное положение с опущенной головой.

Ситуационные задачи

Задача 1

В терапевтическом отделении находится больная, страдающая стенокардией напряжения и сердечной недостаточностью и находящаяся на постельном режиме. При оценке соотношения выпитой и выделенной жидкости был выявлен отрицательный диурез. Кроме того, больная отметила увеличение живота и выпячивание пупка.

Задание:

1. Дайте определение отрицательного диуреза и назовите его причины.
2. В каком документе отражается диурез больного?
3. С чем связаны изменения живота и пупка у данной больной?
4. Каким методом можно выявить скрытые отеки?
5. Какое осложнение может возникнуть у больного в области крестца, поясницы и лопаток при длительном постельном режиме?

Эталон ответа:

1. При отрицательном диурезе объем выделенной жидкости меньше, чем потребленной, что свидетельствует о скрытых отеках.
2. В температурном листе.
3. Скопление жидкости в брюшной полости (асцит).
4. Регулярное взвешивание пациента.
5. Трофические изменения, пролежни.

Задача 2

У больного с абсцессом легкого температура тела в вечерние часы повышается до 41°C , а утром снижается до 37°C . Падение температуры сопровождается обильным потоотделением, выраженной общей слабостью, бледностью кожных покровов, снижением артериального давления

Задание:

1. Оцените степень повышения температуры тела.
2. Какая температурная кривая будет фиксироваться в температурном листе? Обоснуйте.
3. Какой тип снижения температуры тела имеется у больного?
4. Какую помощь необходимо оказать больному при снижении температуры?

Эталон ответа:

1. У больного имеется высокая (пиретическая) лихорадка, так как температура тела не превышает 41°C .
2. Гектическая лихорадка, так как суточные колебания температуры составляют 5°C .
3. Критическое (быстрое) снижение.
4. Медсестра должна срочно позвать врача, приподнять ножной конец кровати, укрыть пациента одеялом, дать увлажненный кислород, контролировать АД и пульс.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Сестринское дело в терапии

(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>				