

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины

Основы сестринского дела

для обучающихся 1 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	92 ч.
самостоятельная работа	124 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 2

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 ГKB №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 общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучить особенности работы медицинской сестры в клинике;
- изучить основы организации и ведения сестринского процесса;
- сформировать у студента клиническое мышление;
- изучить основы пропедевтики внутренних болезней;
- обучить основным сестринским манипуляциям;
- научить студентов оказывать доврачебную медицинскую помощь;
- обучить студентов навыкам подготовки больных к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- обучить студентов навыкам ухода за больными.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Б.ОПК-5 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Знать: - методы антропометрии; - основные методики физикального обследования и их показатели в норме и при патологии; - основные методики дополнительного обследования и их показатели в норме и при патологии; - основные методики лабораторной диагностики и их показатели в норме и при патологии. Уметь: - оценить индивидуальные особенности развития человека на основе его антропометрических данных; - оценить функциональное состояние человека на основе измерения АД, пульса, ЧДД и температуры тела; - оценить изменения в организме человека на основе данных физикального обследования; - оценить результаты клинического

		и биохимического анализа крови и общего анализа мочи; - оценить результаты дополнительных методов обследования. Владеть: - навыками выполнения диагностических сестринских манипуляций.
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: - функциональные обязанности медицинской сестры при выполнении диагностических мероприятий; - этапы сестринского процесса; - особенности обследования больных с заболеваниями различных систем организма; - правила и методики выполнения основных сестринских манипуляций по выполнению диагностических процедур; - правила подготовки больных к лабораторным и инструментальным исследованиям и методики их выполнения. Уметь: - осуществлять все этапы сестринского процесса; - проводить больным антропометрию, измерение АД, пульса и ЧДД; - проводить все виды перкуссии, пальпации и аускультацию внутренних органов; - измерять температуру тела, суточный диурез; - собирать биологический материал для лабораторных исследований; - подготовить пациента к диагностическим процедурам; - оценить полученные при обследовании пациента данные и составить план сестринских вмешательств. Владеть: - навыками организации и осуществления 1-го и 2-го этапов сестринского процесса.
ПК-2 Способность и готовность к	Б.ПК-2 Демонстрирует умения организовать	Знать: - функциональные обязанности медицинской сестры

организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом	- этапы сестринского процесса; - повседневные жизненно важные потребности человека; - виды санитарной обработки больных и правила гигиены тела пациента; - правила профилактики пролежней; - организацию питания больных и основные диеты и принципы их составления; - особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; - правила и методики выполнения основных сестринских манипуляций по уходу за пациентом и проведению лечебных процедур; - основные физиотерапевтические процедуры и методики их выполнения. Уметь: - осуществлять все этапы сестринского процесса; - проводить санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, транспортировку пациентов; - осуществлять уход за больными, страдающими заболеваниями различных органов и систем, обрабатывать пролежни; - проводить кормление взрослых больных; - выполнять все лечебные сестринские манипуляции в соответствии с назначениями врача и планом сестринских вмешательств; - осуществлять лекарственную терапию по назначению врача; - проводить профилактику пролежней и обрабатывать пролежни. Владеть: - навыками санитарно-гигиенической обработки пациента и профилактики пролежней; - навыками кормления пациентов; - выполнения лечебных сестринских манипуляций;
--	---	--

		- проведения основных физиотерапевтических процедур.
ПК-5 Готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	Б.ПК-5 Демонстрирует умения и навыки обеспечить санитарно-эпидемиологические требования, установленные для медицинских организаций	Знать: - функциональные обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала по поддержанию санитарно-эпидемиологического режима в отделении; - правила и методики поддержания санитарно-эпидемиологического режима в отделении; - виды и методы проведения санитарной обработки больных; - основы больничной гигиены: особенности факторов формирующих больничную среду; принципы и способы организации комфортных условий пребывания пациентов; - гигиену труда медицинских работников; - особенности возникновения и распространения инфекционных болезней в условиях лечебного учреждения; - эпидемиологический надзор и основы профилактики внутрибольничных инфекций. Уметь: - проводить санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - проводить смену нательного и постельного белья больного; - применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции; - проводить предстерилизационную обработку и стерилизацию изделий медицинского назначения и инструментария; - проводить все виды уборки в палатах и помещениях отделения. Владеть: - навыками санитарно-гигиенических процедур.

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Основы сестринского дела» входит в обязательную часть Блока 1 ОПОП ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (квалификация бакалавр).

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины «Основы сестринского дела»

- анатомия человека;
- нормальная физиология;
- общая патология.

Перечень дисциплин, для усвоения которых необходимо изучение дисциплины «Основы сестринского дела»

- сестринское дело в терапии;
- сестринское дело в педиатрии;
- сестринское дело в хирургии;
- сестринское дело в акушерстве и гинекологии;
- сестринское дело при инфекционных болезнях;
- сестринское дело в психиатрии и наркологии;
- сестринское дело в гериатрии;
- основы медицинской реабилитации;
- учебная практика «Сестринский уход»;
- производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры»;
- производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры».

4. Объём дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 92 академических часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 97 часов самостоятельной работы обучающихся и 27 часов самостоятельной работы на подготовку к экзамену.

5. Образовательные технологии

При реализации различных видов учебной работы используются следующие образовательные технологии: лекция, лекция-визуализация, тренинг, деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, разбор клинических случаев, подготовка и защита рефератов, мастер-классы.

В учебном процессе доля активных форм обучения составляет не менее 10% аудиторных занятий.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: освоение некоторых разделов теоретического материала, подготовка к практическим занятиям, аттестации, написание рефератов, работа с Интернет-ресурсами.

Практические занятия проводятся в клинике ТвГМУ и МАСЦ ТвГМУ.

6. Формы промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации является экзамен во II 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

Модуль 1. Основы пропедевтической терапии.

Тема 1.1. Значение и задачи пропедевтической терапии

Значение и задачи пропедевтической терапии. Понятие о функциональных системах органов человека. Методология диагноза. План обследования больного. Анамнестический метод исследования. Методы и методики объективного исследования больного. Общий осмотр, последовательность и методика. Исследование опорно-двигательного аппарата. Физические основы пальпации, перкуссии, аускультации.

Тема 1.2. Объективное исследование больных с заболеваниями органов дыхания

Осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр органов дыхания. Пальпация грудной клетки. Сравнительная перкуссия легких. Топографическая перкуссия легких. Аускультация легких: основные дыхательные шумы в норме и патологии, побочные дыхательные шумы.

Тема 1.3. Объективное исследование больных с заболеваниями органов кровообращения

Осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация грудной клетки. Перкуссия сердца. Аускультация сердца: тоны сердца в норме и патологии, шумы сердца. Исследование свойств пульса. Измерение АД.

Тема 1.4. Объективное исследование больных с заболеваниями органов пищеварения

Осмотр больных с заболеваниями желудка и кишечника. Поверхностная и глубокая пальпация живота, перкуссия и аускультация живота.

Тема 1.5. Объективное исследование больных с заболеваниями органов мочевыделительной системы

Осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Поверхностная и глубокая пальпация и перкуссия мочевого пузыря и почек.

Тема 1.6. Основы лабораторной диагностики заболеваний внутренних органов

Клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови – основные показатели и их значение в диагностике заболеваний внутренних органов.

Тема 1.7. Функциональные методы исследования

Функциональные методы исследования дыхания: спирография. Функциональные методы исследования системы органов кровообращения: ЭКГ в норме и при патологии, эхокардиография, велоэргометрия, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, ЧПЭС.

Тема 1.8. Инструментальные методы исследования. Лечебно-диагностические процедуры

Инструментальные исследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы.

Цели и методика зондирования желудка, промывания желудка. Исследование секреторной функции желудка. Дуоденальное зондирование.

Цели и методика постановки клизм. Очистительная, сифонная, послабляющая, лекарственная клизмы. Питательные клизмы. Капельная клизма. Понятие о газоотводной трубке.

Понятие о катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров. Цели и методика катетеризации мочевого пузыря. Осложнения и их профилактика. Понятие о плевральной пункции. Понятие об абдоминальной пункции.

Модуль 2. Основы сестринского дела.

Тема № 2.1. Организация работы лечебных учреждений. Организация сестринской помощи в лечебном учреждении. Значение общего ухода за больными

Основные принципы российского здравоохранения. Виды медицинской помощи. Типы лечебных учреждений. Лечебное (терапевтическое) отделение больницы. Устройство и оборудование лечебного отделения.

Организация работы среднего и младшего медперсонала в отделении, обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала. Понятие общий уход за больными, и его значение.

Организация работы поста медицинской сестры. Медицинская документация: тетрадь врачебных назначений, выборка назначений из истории болезни, журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журнал учета сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков. Прием и сдача дежурств. Порядок приема и сдачи дежурства: знакомство с тяжелыми и вновь поступившими больными, обход палат, передача срочных и невыполненных назначений, передача документации поста медицинской сестры.

Понятие о биомедицинской этике и деонтологии. Внешний вид медицинского работника. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Понятие о врачебной тайне. Понятие «ятрогенные заболевания». Понятие о медицинских ошибках и правонарушениях.

Тема №2.2. Инфекционный контроль и профилактика внутрибольничной инфекции. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения. Работа медперсонала в зоне стерильности

Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.

Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения. Регламентирующие документы, приказы по предупреждению возникновения внутрибольничной инфекции и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима.

Структура и классификация медицинских отходов. Охрана здоровья медицинского персонала и меры профилактики и профессионального заражения медицинского персонала.

Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции. Характеристика современных средств дезинфекции. Значимость дезинфекции, предстерилизационной очистки инструментария многоразового использования, аппаратуры.

Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Устройство и функции ЦСО. Преимущества стерилизации в ЦСО.

Понятие асептики и антисептики. Особенности работы медсестры в процедурном кабинете, перевязочной, манипуляционном кабинете. Поведение в зоне стерильности. Требования к личной гигиене и одежде медицинского персонала: использование защитной одежды в зоне особой стерильности (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки, шапочка). Обработка рук. Правила закладки бикса и пользования стерильным биксом. Правила надевания и снятия перчаток.

Тема №2.3. Организация безопасной среды пациента и медицинского персонала

Внутренний распорядок лечебного отделения. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его элементы и значение. Виды режимом двигательной активности. Организация посещений больных. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного (терапевтического) отделения.

Организация рабочего места медицинской сестры и младшего медицинского персонала. Физические нагрузки. Понятие о биомеханике, эргономике и правильном положении тела. Предотвращение травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.

Токсичные вещества, способы защиты от воздействия токсичных веществ. Облучение. Инфекции. Правила техники безопасности.

Тема № 2.4. Прием пациента в лечебное учреждение. Приемное отделение больницы.

Устройство и оснащение приемного отделения. Организация работы приемного отделения. Последовательность приема и регистрации больных (знакомство с журналами регистрации). Санитарно гигиеническая обработка больных (осмотр кожных покровов, стрижка волос, ногтей, бритье, гигиеническая ванна или мытье под душем, обработка больного при выявлении педикулеза). Антропометрия. Виды транспортировки больных (на каталке, кресле каталке, на носилках вручную). Санитарно-эпидемиологический режим приемного отделения.

Тема №2.5. Личная гигиена пациента. Помощь пациенту в осуществлении личной гигиены

Значение личной гигиены пациента. Гигиена глаз, ушей, полости носа и рта. Проведение утреннего туалета тяжелобольному пациенту. Уход за волосами. Гигиена тела пациента. Уход за кожей и естественными складками. Гигиена выделений, помощь при физиологических отправлениях. Смена нательного и постельного белья. Размещение пациента в постели. Пролежни. Профилактика и лечение пролежней.

Тема №2.6. Питание и кормление больных

Состав пищи. Понятие о лечебном питании. Организация лечебного питания. Понятие о диетических столах. Составление и выписывание порционника. Порядок раздачи пищи. Кормление тяжелобольных. Понятие об искусственном питании больных при помощи зонда и парентерально.

Тема № 2.7. Простейшие физиотерапевтические процедуры. Гирудотерапия. Оксигенотерапия

Понятие «простейшая физиотерапия». Виды и цели простейших физиотерапевтических процедур. Показания и противопоказания для тепловых физиотерапевтических процедур. Возможные осложнения физиотерапевтических процедур и их профилактика. Наблюдение за больным во время процедур и оказание первой доврачебной помощи при развитии осложнений.

Гирудотерапия: показания, противопоказания, методика выполнения, профилактика осложнений.

Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.

Тема №2.8. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Хранение и применение лекарственных средств. Энтеральный путь введения лекарственных средств. Наружные пути введения лекарственных средств

Выписывание лекарственных средств для отделения. Правила хранения лекарственных средств в отделении. Учет лекарственных средств.

Пути введения и способы применения лекарственных средств. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошков, капсул, растворов, микстур, капель. Прием лекарств больными в присутствии медицинской сестры. Применение суппозитория (свечи).

Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, растворов, порошков, пластырей.

Тема №2.9. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Виды инъекций (внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные). Понятие об асептике, антисептике и стерильности.

Парентеральный путь введения лекарственных средств. Устройство шприцев и игл. Виды шприцев и игл. Предстерилизационная очистка шприцев и игл. Способы стерилизации шприцев и игл: в воздушных и паровоздушных стерилизаторах, при помощи гамма-облучения. Индикаторы стерильности. Способы контроля качества стерилизации.

Сборка стерильного шприца. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Правила разведения антибиотиков. Доставка шприца к постели больного. Подготовка кожи больного к инъекции.

Техника внутрисуставных, подкожных и внутримышечных инъекций. Возможные осложнения и их профилактика.

Техника внутривенных инъекций. Венепункция. Заполнение системы для капельного внутривенного вливания жидкостей. Техника внутривенного вливания. Возможные осложнения и их профилактика. Кровопускание. Взятие крови для исследования.

Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке. Первая доврачебная помощь.

Тема №2.10. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным методам исследования

Правила сбора мокроты, мочи, кала для исследования (виды исследований, подготовка пациента, забор материала, правила доставки в лабораторию).

Подготовка пациента к рентгенологическим, ультразвуковым и эндоскопическим методам исследования.

Тема №2.11. Наблюдение и уход за лихорадящими больными

Температура тела и правила ее измерения (устройство термометров, их хранение и дезинфекция, способы измерения температуры тела, регистрация результатов измерения температуры, заполнение температурных листов). Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Понятие о лихорадке. понятие о температурной кривой. Периоды лихорадки. Оказание помощи в каждом периоде лихорадки. Виды лихорадок.

Тема №2.12. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.

Основы физиологии дыхательной системы. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов дыхания (одышка, удушье, кашель, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке, лихорадка) и первая доврачебная помощь при них.

Общий уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Создание больному удобного положения в постели. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов дыхания. Плевральная пункция, особенности наблюдения за больными во время и после ее проведения.

Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания.

Тема №2.13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения

Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боль в области сердца, ангинозная боль, одышка, удушье, отеки, перебои в работе сердца, сердцебиение и др.). Понятие об артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности. Оказание первой доврачебной помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме артериального давления, при обмороке.

Общий уход за больными с заболеванием органов кровообращения, создание удобного положения в постели. Наблюдение за водным балансом, взвешивание больных. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов кровообращения. Абдоминальная пункция, особенности наблюдения за больными во время и после ее проведения.

Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов кровообращения.

Тема №2.14. Наблюдение и уход за больными с заболеванием органов пищеварения

Понятие о физиологии пищеварительной системы. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспепсические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.п. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте. Сбор рвотных масс для исследования, направление в лабораторию.

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

Общий уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов пищеварения. Понятие о стоме. Уход за стомами (трахеостомой, эпицистостомой, кишечной стомой, гастростомой).

Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.

Тема № 2.15. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыделительных путей

Физические и химические свойства мочи. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов мочевого выделения (боли в животе и поясничной области, дизурия, ишурия, странгурия, анурия, олигоурия, полиурия, отеки и др.). Доврачебная помощь при почечной колике. Мероприятия при острой задержке мочи.

Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером. Туалет больного. Правила сбора мочи для исследования: общего анализа мочи, по Нечипоренко, Зимницкому, на бактериурию, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, глюкозурию, на ВК, на белок Бенс-Джонса. Направление и доставка анализов мочи в лабораторию.

Уход за больными с заболеванием почек и мочевыделительной системы. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях почек и мочевыделительной системы. Особенности ухода за пациентом с мочевым катетером. Мочеприемники и их виды. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Тема № 2.16. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринных органов и системы крови

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

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

Тема № 2.17. Наблюдение и уход за тяжелыми и агонирующими больными. Особенности работы в реанимационном отделении

Общие правила ухода за тяжелыми и агонизирующими больными. Положение в постели, профилактика пролежней. Уход за кожей, ногтями, волосистой частью головы, полостью рта. Смена нательного и постельного белья. Наблюдение за физиологическими отправлениями. Кормление больных. Подача судна, мочеприемника.

Особенности работы медицинского персонала в отделении реанимации и палатах интенсивной терапии. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.

Тема №2.18. Терминальные состояния. Основы реанимационной помощи. Сердечно-легочная реанимация. Посмертный уход.

Виды терминальных состояний (предагония, агония, клиническая смерть). Причины, приводящие к внезапной остановке сердца. Причины обструкции дыхательных путей, частичная и полная обструкция дыхательных путей, признаки обструкции, первая помощь при обструкции дыхательных путей.

Правила и техника проведения сердечно-легочной реанимации. Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.

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

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные	практические занятия,	курсовая работа				УК-	ОПК-	ПК-		
1.1	2			1		3	2	5			ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК	Т, С
1.2.				2		2	5	7		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, КС.	Т, С, Пр
1.3.				2		2	5	7		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, КС.	Т, С, Пр
1.4.				3		3	5	8		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, КС.	Т, С, Пр
1.5.				3		3	5	8		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, КС.	Т, С, Пр
1.6.	2			3		5	5	10		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
1.7.	2			2		4	5	9		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
1.8.	2			2		4	5	9		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
2.1.	2			1		3	2	5			ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК	Т, С
2.2.	2			2		4	6	10		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК	Т, С
2.3.				3		3	5	8			ПК-1,2,5	ЗК, Т, МК, Тр	Т, С, Пр
2.4.				3		3	5	8			ПК-1,2,5	ЗК, Т, МК	Т, С, Пр
2.5.				3		3	5	8		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, Т, МК, Тр	Т, С, Пр
2.6.				3		3	5	8			ПК-1	ЗК, МК, Тр	Т, С
2.7.				3		3	2	5		ОПК-5	ПК-1,2	ЗК, Т, МК, КС	Т, С, Пр
2.8.	2			2		2	5	7			ПК-1,2	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С
2.9.	2			3		5	5	10		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, Т, МК, КС	Т, С, Пр
2.10.	2			2		4	5	9		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК	Т, С
2.11.	2			2		4	5	9			ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, Т, МК, РИ	Т, С, Пр
2.12.	2			2		4	6	10		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
2.13.	2			2		4	5	9		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр

2.14.	2		3		5	5	10		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
2.15.	2		2		4	5	9		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
2.16.	2		2		4	5	9		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЛВ, ЗК, КС.	Т, С, Пр
2.17.			3		3	5	8		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, КС.	Т, С, Пр
2.18.			3		3	5	8		ОПК-5	ПК-1,2,5	ЗК, Т, МК, РИ, Тр, КС	Т, С, Пр
Экзамен						27	27		ОПК-5	ПК-1,2,5		
ИТОГО:	30		62		92	124	216					

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), 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.

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 взятии крови из вены свободные концы жгута должны быть направлены:

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

Ответ: 1

Задание 2

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

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

Ответ: 4

Задание 3

При метеоризме рекомендуется назначение:

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

Ответ: 2

Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

- 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. Укажите первую помощь при бронхиальной астме.
2. Перечислите мероприятия по уходу за больным в 3 периоде лихорадки.
3. Перечислите признаки биологической смерти.

Критерии оценки при собеседовании:

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

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

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

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

Примеры практических навыков (умений):

1. Прием и санитарная обработка больных в приемном отделении.
2. Дезинфекция мест общественного пользования и предметов санитарии.
3. Определение роста и массы тела пациента.
4. Определение окружности грудной клетки.
5. Подсчет числа дыхательных движений.
6. Транспортировка больных на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках).
7. Сбор мочи для лабораторного исследования.
8. Проведение пробы по Зимницкому.
9. Измерение диуреза.
10. Приготовление и подача грелки больному.

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 2 семестра) осуществляется одномоментно, т.е. в течение экзаменационного дня, определенного диспетчерской службой, и включает

1. Тестовую форму контроля знаний.
2. Теоретическое собеседование по вопросам экзаменационного билета
3. 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 посвящен основам ухода за больными терапевтического профиля, второй – субъективной симптоматике, третий - теоретическим аспектам физикального обследования пациента с заболеваниями внутренних органов, знанию основных симптомов и синдромов, а также диагностическим возможностям лабораторно-инструментальных методов исследования. 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

Больному с острым нарушением мозгового кровообращения показано:

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

Ответ: 2

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 вопросов билета:

1. Синдром крупноочаговой инфильтрации легких: определение, причины возникновения, жалобы, физикальные данные.
2. Болевой синдром в грудной клетке: происхождение, отличия при заболеваниях органов дыхания и кровообращения.
3. Детализация боли при заболеваниях печени и желчного пузыря.
4. Способы применения лекарственных средств.
5. Сердечно-легочная реанимация: показания, методика проведения.

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 основы ухода за терапевтическими больными.

«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 методов ухода за больными терапевтического профиля.

Примеры ситуационных задач:

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.

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 принципы оказания мероприятий по уходу за больным.

«Хорошо» - студент достаточно полно отвечает на теоретические контрольные вопросы, допускает некоторые погрешности в интерпретации физикальных данных и результатах дополнительного исследования. Хорошо знает методы ухода за больными.

«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 принципы ухода за больным.

«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 основ ухода за больными терапевтического профиля.

«Хорошо» - полное знание программного материала; несущественные ошибки в решении клинической ситуационной задачи и в ответах на вопросы задачи; отдельные ошибки и неточности в симптоматиологии патологических состояний, мероприятиях по уходу за больными терапевтического профиля, 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 основ ухода за терапевтическими больными.

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. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book>
2. 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.

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. Мурашко, В. В. Электрокардиография [Текст] : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 10-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. – 314 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. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-медиа, 2009. – 847 с. +CD
6. Всё по уходу за больными на дому [Текст] / ред. Ю. П. Никитин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 661 с.

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 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 «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](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

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках кафедрального кружка СНО. Студенты представляют реферативные сообщения, подготавливают 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
Основы ухода за больными**

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

Б.ОПК-5 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

При аускультации сердца у больного с бронхиальной астмой может выслушиваться

- 1) ритм перепела в первой точке аускультации
- 2) систолический шум во втором межреберье справа от грудины
- 3) систолический шум на основании мечевидного отростка
- 4) систолический щелчок в области верхушки сердца

Ответ: 3

Обоснование выбора: признак относительной трикуспидальной недостаточности у больного с легочным сердцем

Задание 2

При гломерулонефрите в общем анализе мочи определяется повышенное содержание

- 1) бактерий
- 2) кристаллов солей
- 3) глюкозы
- 4) белка

Ответ: 4

Обоснование выбора: протеинурия из-за повышения проницаемости гломерул

Задание 3

Безболевая форма инфаркта миокарда наиболее часто встречается при

- 1) тиреотоксикозе
- 2) сахарном диабете

3) гломерулонефрите

4) аортальном стенозе

Ответ: 2

Обоснование выбора: является проявлением диабетической нейропатии

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

По длительности сохранения лихорадки различают следующие виды:

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

Вид лихорадки		Длительность лихорадки	
а	мигрирующая	1	до 45 суток
б	острая	2	более 45 суток
в	подострая	3	до 2 часов
г	хроническая	4	до 15 суток

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
3	4	1	2

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

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 мочевой 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 соответствующим буквам

а	б	в	г	д
1	3	2	4	1

Задание 3

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 соответствующими буквами

а	б	в	г
2	4	1	3

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Динамический осмотр грудной клетки проводится в следующей последовательности:

1.	Участие обеих половин в акте дыхания
2.	Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
3.	Глубина дыхания
4.	Ритм дыхания
5.	Частота дыхания
6.	Тип дыхания

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Перкуссия сердца проводится в следующей последовательности:

1.	Определение границ абсолютной сердечной тупости
2.	Определение высоты стояния диафрагмы
3.	Определение конфигурации сердца
4.	Определение границ относительной сердечной тупости

5.	Определение размеров сердца
6.	Определение границ сосудистого пучка

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 3

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. Мелена возникает при _____.
2. При снижении удельного веса мочи больному назначают пробу _____.
3. Положение ортопноэ характерно для больных с _____.
4. Частое мочеиспускание (более 7 раз в сутки) называется _____.
5. Ночные боли возникают при локализации язвы в _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Назовите свойства тупого перкуторного звука.
2. Укажите первую помощь при бронхиальной астме.
3. Назовите варианты начала инфаркта миокарда.
4. Перечислите мероприятия по уходу за больным в 3 периоде лихорадки.
5. Перечислите признаки биологической смерти.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Где в норме находится левая граница относительной сердечной тупости?
2. Укажите основную внутрисердечную причину ее смещения влево и вниз.

При перкуссии сердца было выявлено смещение левой границы относительной сердечной тупости влево и вниз.

Эталон ответа:

1. В пятом межреберье, на 1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии.
2. Гипертрофия левого желудочка.

Задание 2

1. Какой синдром определяется у больного?
2. Какова самая частая причина появления данного синдрома?

У больного появились жалобы на пожелтение склер, кожный зуд, потемнение мочи и обесцвечивание кала.

Эталон ответа:

1. Механическая (обтурационная) желтуха.
2. Нарушение оттока желчи (например, при желчнокаменной болезни).

Задание 3

1. Какой бронхолитик используют при спирометрии?
2. О чем свидетельствуют результаты пробы?

При проведении спирографического исследования проба с бронхолитиком привела к увеличению ОФВ₁ на 7%.

Эталон ответа:

1. Сальбутамол.
2. Необратимая бронхиальная обструкция (при хронической обструктивной болезни легких).

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной И., 38 лет, поступил в отделение с жалобами на интенсивную боль в правой половине грудной клетки при дыхании, повышение температуры тела до 39,20, кашель с выделением скудной и вязкой мокроты, одышку в покое. Заболел остро 4 дня назад после переохлаждения (провалился под лед во время осенней рыбалки).

Состояние тяжелое. Ступорозное состояние сознания. Гиперемия лица, акроцианоз, герпетическая сыпь на губах, подбородке. Правая половина грудной клетки отстаёт в

дыхании. ЧДД=32 в минуту. Справа спереди на уровне IV-V межреберий между грудиной и передней подмышечной линией голосовое дрожание усилено, тупой перкуторный звук, бронхиальное дыхание, влажные звучные мелко- и средне-пузырчатые хрипы, крепитация. В аксиллярной области справа, примыкающей к тупости, выслушивается грубый шум трения плевры. Пульс 105 ударов в минуту, АД 110/55 мм рт.ст. Тоны сердца ослаблены.

Задание:

1. Какой легочный синдром имеется у больного?
2. Интенсивная колющая боль в правой половине грудной клетки, постоянная, усиливается при кашле, глубоком дыхании, положении на левом боку, уменьшается при ограничении кашля, поверхностном дыхании и вынужденном положении на правом боку, сопровождается одышкой и повышением температуры тела.
3. Перечислите свойства тупого перкуторного звука.
4. Дополните клиническую картину симптомами, возможными при данном заболевании?
5. Какие лабораторно-инструментальные исследования необходимы для уточнения диагноза, их возможные результаты.

Эталон ответа:

1. Крупноочаговая инфильтрация правого лёгкого.
2. Детализируйте боль в грудной клетке.
3. Тихий, высокий, короткий.
4. Синдром инфильтрации при крупозной пневмонии может сопровождаться выделением «ржавой» мокроты. При определении бронхофонии можно выявить ее усиление над средней долей правого легкого, а при пальпации иногда ощутить пальпаторно наличие шума трения плевры.
5. При проведении рентгенологического исследования можно уточнить локализацию и стадию заболевания, исключить появление осложнений. При лабораторно-биохимическом исследовании диагностируется лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево, ускоренная СОЭ, диспротеинемия, гиперфибриногенемия и появление «С»-реактивного белка.

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 Выставляете диагноз?
3. Перечислите факторы риска возникновения болезни, которые можно выявить в анамнезе у подобных больных?
4. 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. Факторы риска ИБС: отягощенная наследственность, ожирение, артериальная гипертензия, атерогенная гиперлипидемия, алиментарный фактор, гиподинамия, сахарный диабет и др.
4. Диагноз могут уточнить ЭКГ-исследование, суточное мониторирование ЭКГ, велоэргометрия.

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 уборка 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-5. Готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций

Б.ПК-5 Демонстрирует умения и навыки обеспечить санитарно-эпидемиологические требования, установленные для медицинских организаций

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Утилизация отходов класса А осуществляется:

- 1) специализированным автотранспортом на мусороперерабатывающие заводы
- 2) автотранспортом для твердых бытовых отходов на полигоны
- 3) в мусорный контейнер на территории лечебного учреждения
- 4) путем сжигания

Ответ: 2

Обоснование выбора: неопасные отходы – не имели контакта с биологическими жидкостями

Задание 2

«Срезающая» сила приводит к возникновению:

- 1) покраснения кожи
- 2) повышению температуры тела
- 3) отеков
- 4) пролежней

Ответ: 4

Обоснование выбора: нарушается микроциркуляция в тканях из-за их смещения относительно опорной поверхности

Задание 3

Автоклавирование являет:

- 1) химическим методом стерилизации
- 2) физическим методом стерилизации
- 3) ультразвуковым методом стерилизации
- 4) радиационным методом стерилизации

Ответ: 2

Обоснование выбора: воздействие пара под избыточным давлением и температуры

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 отрицательным факторам внутрибольничной среды относят:

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

Отрицательный фактор		Определение	
а	контаминация	1	микроорганизмы, вызывающие заболевание
б	критические предметы	2	любые инфекционные заболевания, появившиеся в условиях больницы или после выписки
в	нозокомиальные инфекции	3	обсеменение микроорганизмами
г	вирулентные микроорганизмы	4	инструменты медицинского назначения, проникающие в ткани, контактирующие с кровью, требующие проведения стерилизации

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
3	3	2	1

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Основными задачами санитарно-гигиенических мероприятий являются:

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

Вид мероприятия		Задача	
а	дезинфекция	1	уничтожение в окружающей человека среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
б	стерилизация	2	уничтожение членистоногих
в	дезинсекция	3	уничтожение мышевидных грызунов
г	дератизация	4	достижение состояния медицинского изделия, когда оно не содержит жизнеспособных микроорганизмов и является стерильным

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
1	4	2	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

Стерильные перчатки надевают в следующей последовательности:

1.	Сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку
2.	Взять перчатки в стерильной упаковке, развернуть
3.	Взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки
4.	Надеть правую перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки
5.	Расправить отвороты на левой, затем на правой перчатках, натянув их на рукав
6.	Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку
7.	Взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Социальный уровень обработки рук проводится в следующей последовательности:

1.	Снять кольца с пальцев, проверить целостность кожи пальцев рук
----	--

2.	Вымыть руки
3.	Открыть кран, отрегулировать температуру воды
4.	Закрыть кран, пользуясь салфеткой
5.	Ополоснуть руки под проточной водой для удаления мыльной пены, удерживая руки пальцами вверх
6.	Намылить руки и обмыть водопроводный кран с мылом
7.	Завернуть рукава халата до локтя, снять часы
8.	Просушить руки сухим чистым индивидуальным полотенцем

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. Детергентами называют _____ .
2. Для дезинфекции медицинских термометров используют _____ .
3. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение инфекции в ране или в организме в целом называется _____ .
4. Материалы и инструменты, загрязненные кровью, относят к отходам класса _____ .
5. Некроз мягких тканей в результате их длительного сдавливания, смещения относительно друг друга, а также трения, называется _____ .

Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите уровни обработки рук медицинского работника.
2. Перечислите методы стерилизации.
3. Какие мероприятия относятся к санитарно-гигиенической уборке?
4. Назовите типичные места обитания внутрибольничной инфекции.
5. Какие факторы влияют на возникновение внутрибольничной инфекции?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какой уровень обработки рук показан в данном случае?
2. Какая цель данного уровня обработки рук?

Медицинская сестра перед надеванием перчаток собирается обрабатывать руки.

Эталон ответа:

1. Гигиенический.
2. Удалить частично транзиторную микрофлору.

Задание 2

1. Какой уровень дезинфекции необходим в данном случае.
2. Какие другие медицинские изделия можно подвергать дезинфекции этого уровня?

После проведенной термометрии в подмышечной ямке медсестра собирается дезинфицировать медицинский термометр.

Эталон ответа:

1. Дезинфекция низкого уровня.
2. Некритические предметы (контактирующие со здоровой кожей).

Задание 3

1. Где чаще всего возникают пролежни?
2. Какие факторы приводят к образованию пролежней?

У больного, длительно находящегося на постельном режиме, появились первые признаки пролежней.

Эталон ответа:

1. На крестце, пятках, лопатках, локтях.
2. Давление, трение, «срезающая» сила.

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной Н., 83 лет, находится в терапевтическом отделении с признаками застойной сердечной недостаточности на фоне длительно протекающей кардиальной патологии, лежит преимущественно на спине. Больного беспокоит общая слабость, недержание мочи, отеки на пояснице. Медсестра заметила, что у больного появились изменения кожи: стойкая гиперемия, синюшно-красные пятна, местами – слущивание эпидермиса с образованием пузырей и изъязвлением поверхности кожи.

Задание:

1. Какое поражение кожи возникло у больного?
2. Назовите три основных фактора, приводящих к данному патологическому состоянию.

3. Какой механизм имеет наибольшее значение у данного больного?
4. Перечислите меры по профилактике пролежней.

Эталон ответа:

1. У больного возникли пролежни.
2. Давление, «срезающая» сила, трение.
3. Трение, которое возрастает при увлажнении кожи у больного с недержанием мочи.
4. Каждые 1,5-2 часа следует менять положение больного. Необходимо расправлять складки на постели и белье, протирать кожу дезинфицирующим раствором, немедленно менять мокрое белье. Следует использовать подкладные резиновые круги. Возможно использование противопролежневой системы, позволяющей менять степень сдавления тканей пациента.

Задача 2

У пожилого пациента, находящего на лечении в терапевтическом отделении по поводу артериальной гипертензии, появились признаки респираторного заболевания. Оказалось, что в отделении отсутствует горячее водоснабжение, а к соседу по палате регулярно приходила родственница с выраженным кашлем и насморком.

Задание:

1. Как можно расценить возникшее во время госпитализации респираторное заболевание?
2. Назовите факторы, которые могли повлиять на возникновение нового заболевания.
3. Какой механизм передачи инфекции присутствует у больного?
4. Как называется взаимодействие макро- и микроорганизмов, способствующее возникновению инфекционной болезни? Каковы его звенья?

Эталон ответа:

1. Внутрибольничная инфекция.
2. Снижение сопротивляемости организма пожилого пациента. Несоблюдение правил посещения больных в стационаре (контакт с инфицированным человеком). Перебои в горячем водоснабжении.
3. Аэрозольный путь (воздушно-капельный, воздушно-пылевой).
4. Инфекционный процесс. Его звеньями являются: наличие возбудителя, средства передачи микроорганизма и восприимчивого к инфекции человека (макроорганизма).

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

(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>				