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

Кафедра физиологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Сестринское дело в гериатрии

для обучающихся 4 курса,

направление подготовки (специальность) 34.03.01 Сестринское дело,

форма обучения очная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	36 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 7

Разработчики:

Заведующая кафедрой физиологии, профессор, д.м.н. Макарова И.И. Доцент кафедры физиологии, доцент, к.м.н. Страхов К.А.

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 19 мая 2025 г (протокол № 15)

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

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального координационнометодического совета 27 августа 2025 г (протокол №1)

І. 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 (2017 г.), 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 по оказанию квалифицированной сестринской помощи больным гериатрического профиля и организации сестринского процесса в лечебнопрофилактических учреждениях гериатрического профиля различного уровня. Задачами дисциплины являются:

научить студентов:

- определять настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов гериатрического профиля;
- диагностировать на основании анамнеза и объективного обследования основные синдромы гериатрической патологии;
- оказывать, организовывать и анализировать лечебно-профилактическую сестринскую помощь, в том числе неотложную помощь, больным гериатрического профиля;
- организовывать и контролировать работу среднего медицинского персонала по наблюдению и уходу за больными;
- соблюдать и контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в отделениях гериатрического 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	Индикатор	Планируемые результаты обучения		
компетенции	достижения	В результате изучения дисциплины		
		студент должен:		
ПК-2	Б.ПК-2	Знать:		
Способность и	Демонстрирует умения	- современную возрастную		
готовность к	организовать	классификацию		
организации	квалифицированный	- факторы риска преждевременного		
квалифицированного	сестринский уход за	старения		
сестринского ухода	конкретным пациентом	- особенности состояния здоровья лиц		
за конкретным		пожилого и старческого возраста		
пациентом		- основные законодательно-правовые		
		документы, регламентирующие работу		
		гериатрической службы и медико-		
		социальной помощи лицам старших		
		возрастных групп.		
		- особенности медико-социальной		
		помощи, структуру, организацию		
		работы и необходимое оснащение		
		основных структурных подразделений		
		гериатрической помощи		
		- основные формы учетно-отчетной		

документации

- задачи сестринской службы и должностные обязанности старшей и главной медицинской сестры
- основные проявления физических, психических, социальных и духовных реакций на болезнь людей пожилого и старческого возраста;
- причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста;
- основные признаки ухудшения состояния и наиболее распространенные синдромы в гериатрической практике;
- основные потребности и проблемы лиц пожилого и старческого возраста, причины их возникновения;
- возможные причины ошибок в получении и обобщении информации;
- основные принципы лекарственной терапии больных гериатрического профиля
- признаки лекарственной аллергии, непереносимости медикаментов, побочных действий, передозировки лекарств
- немедикаментозные способы лечения больных старших возрастных групп
- показания и противопоказания к применению различных методов реабилитации у больных пожилого возраста
- причины прогрессирования заболеваний и дестабилизации состояния у гериатрических больных
- особенности подготовки и проведения лабораторноинструментальной диагностики у этой возрастной категории больных
- основные потребности, причины их нарушений и проблемы больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями различных систем органов
- принципы и основные методы профилактики и реабилитации лиц пожилого и старческого возраста с заболеваниями различных систем органов

Уметь:

- определять и выделять главные для конкретного человека факторы риска преждевременного старения, состояния здоровья и летальных исходов
- разъяснять пациенту, родственникам, персоналу их права и обязанности
- оформлять и оценивать содержание основных форм учетно-отчетной документации
- оценивать состояние гериатрического пациента;
- распознавать причину возникновения проблем;
- определить приоритетную проблему больного и сформулировать в виде сестринского диагноза;
- распознавать побочное действие лекарственных средств на организм пожилого человека и признаки медикаментозной передозировки
- оформлять и оценивать содержание основных форм учетно-отчетной документации в реабилитации больных пожилого возраста
- распознавать заболевания гипертонической болезнью и аритмии с помощью расспроса, общего осмотра и объективного исследования
- распознавать болезни системы дыхания с помощью расспроса, общего осмотра и объективного исследования;
- объяснять пациенту план подготовки и подготовить к лабораторнодиагностическим и лечебным процедурам
- составлять план сестринской помощи с учетом приоритетности проблем, цели и задач сестринского ухода
- обучать приемам само- и взаимопомощи
- работать в составе медицинской и медико-социальной команды
- координировать работу с социальной службой, другими службами, связанными с оказанием социально-бытовой помощи лицам престарелого возраста.

Владеть:

- методикой определения биологического возраста человека
- биометрическими методами обработки

		- навыками профессионального общения
		- навыками ведения документации,
		динамической карты пациента
		- методикой проведения лечебной
		физкультуры
		- методикой проведения и оценки ЭКГ
		- методикой простейших
		физиотерапевтических процедур
		- методикой измерения АД
		- методикой определения водного
		баланса
		- методикой применения
		лекарственных средств у
		гериатрических больных.
ПК-4	Б.ПК-4	Знать:
Готовность к	Демонстрирует умения и	- основы интенсивной терапии и
оказанию	навыки оказывать	реанимации при ургентных ситуациях
медицинской	медицинскую помощь	у гериатрических больных;
помощи пациенту в	пациенту в неотложной	- основные причины, клинические
неотложной или	или экстренной формах	проявления, методы диагностики и
экстренной формах		принципы профилактики неотложных
		состояний у гериатрических 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 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;
		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 осложнении в
		течении терапевтической патологии,
		изменений в состоянии больного;
		- оказания доврачебной помощи при
	1	, 1

неотложных состояниях у гериатрических больных;
- навыками профилактики и борьбы с
неотложными состояниями;
- навыками сердечно-легочной
реанимации

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в гериатрии» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений ОПОП ФГОС ВО по направлению подготовки сестринское дело квалификации бакалавр (34.03.01).

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины "Сестринское дело в гериатрии"

- основы сестринского дела;
- сестринское дело в терапии.

Перечень дисциплин, для усвоение которых необходимо изучение дисциплины "Сестринское дело в гериатрии"

- производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры», «Помощник палатной медицинской сестры».
- **4. Объём дисциплины** составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часов, в том числе 36 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе обучения студентов используются следующие образовательные технологии: клинико-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 зачёт в VII семестре. Зачёт проводится в два этапа. На первом этапе студенты отвечают на задания в тестовой форме. Вторым этапом является собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам.

П. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Тема 1. Геронтология как комплекс естественных наук о старении, её интеграция с социологией, биологией, экономикой и психологией. Гериатрия как клиническая дисциплина. Проблемы старения, старости, долголетия. Вопросы медицинской этики и деонтологии в гериатрии.

Геронтология — наука о старении, включающая в себя 3 основных раздела. 1. Биология старения — изучение старения живых организмов на разных уровнях их организации: субклеточном, клеточном, тканевом, органном и системном. 2. Гериатрия (гериатрическая медицина) — учение о болезнях людей пожилого возраста. 3. Социальная геронтология — изучение влияния условий жизни на процесс старения человека и

разработка мероприятий, направленных на устранение отрицательного воздействия факторов окружающей среды. Паспортный и биологический возраст. Классификацию возрастных периодов по ВОЗ. Общие закономерности старения

Этика и деонтология деятельности медицинской сестры в гериатрии. Структура, задачи, объем гериатрической помощи сестринского и вспомогательного персонала.

Тема 2. Организация гериатрической помощи в России. Законодательно-правовые документы. Структура, организация работы и оснащение подразделений гериатрической помощи. Формы учетно-отчетной документации. Задачи сестринской службы.

Концепция развития здравоохранения России (1997 г.), направленная на решение вопросов охраны здоровья наиболее социально незащищенных групп населения нашей страны. Приоритетность оказания медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп. Законодательно-правовые документы. Роль медицинские сестры, в работе с пожилыми больными.

Структура, задачи, объем сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Медицинская документация сестринского и вспомогательного персонала гериатрического отделения поликлиники, больницы.

Тема 3. Особенности реакций на болезнь, стресс у лиц пожилого и старческого возраста. Основные потребности и проблемы лиц пожилого и старческого возраста. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса.

Особенности взаимоотношений медицинского персонала и больного пожилого возраста. Отличие краткосрочных и долгосрочных целей и задач ухода в гериатрической клинике. Клинический пример.

Тема 4. Основные принципы лекарственной терапии, нефармакологических методов лечения, питания и реабилитации больных пожилого и старческого возраста. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

Особенности применения лекарственных средств у гериатрических больных. Лекарственная терапия это звено комплексной терапии. Основные принципы гериатрической фармакотерапии и нефармакологических методов лечения, питания и реабилитации. Питание лиц пожилого и старческого возраста.

Задачи, объем помощи сестринского и вспомогательного персонала лицам пожилого и старческого возраста.

Тема 5. Старение и болезни сердечно-сосудистой системы. Особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом возрасте. Проблемы пациентов и семьи. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

Структурные и функциональные изменения в процессе старения в сердечно-сосудистой системе. Основные причины ИБС. Особенности клиники стенокардии у лиц пожилого и старческого возраста. Организация сестринского процесса при стенокардии. Причины возникновения и клинические особенности ИМ у лиц пожилого и старческого возраста. Основные принципы оказания неотложной помощи при болевом синдроме. Задачи первичной и вторичной профилактики ИБС. Понятие «АГ». Сестринский диагноз ГБ. Особенности течения ГБ у лиц старших возрастных групп. Гипертонический кризов у пожилых. Принципы наблюдения, ухода и лечения синдрома АГ. Особенности купирования гипертонического криза у лиц старших возрастных групп. Характерные симптомы ХСН. План сестринских вмешательств при ХСН. Лекарственные препараты, применяемые при ХСН.

Тема 6. Старение и болезни дыхательной системы. Особенности течения заболеваний дыхательной системы в пожилом и старческом возрасте. Проблемы пациентов и семьи. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

Структурные и функциональные изменения в процессе старения в костнохрящевой основе грудной клетки, дыхательных мышцах, воздухоносных путях, легочной перехиме. Особенности организации сестринского процесса при синдроме воспалительного инфильтрата. Основные жалобы при возникновении приступа удушья у больного. Лекарственные препараты для купирования приступа удушья и для контроля бронхиальной астмы. Особенности сестринского процесса при синдроме удушья. Основные жалобы при синдроме острого воспаления бронхов. Организации сестринского процесса при синдроме острого воспаления бронхов.

Лабораторно-диагностические критерии при заболеваниях бронхолёгочной системы.

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

Тема 7. Старение и заболевания органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте. Проблема пациентов и семьи. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

Изменения желудочно-кишечного тракта в процессе старения. Принципы рационального питания при хронических гастритах. Особенности язвенной болезни у больных старших возрастных групп Методы исследования необходимы для выявления рака желудка. Особенности диеты при хроническом панкреатите. Предраспологающие факторы ГЭРБ в пожилом возрасте. Причины запора в пожилом возрасте. Клиниколабораторные 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. Старение и заболевания мочевыделителной системы. Проблемы пациентов и семьи. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний мочеобразующей и мочевыделительной системы. Признаки старения почек. Факторы риска возникновения клинические проявления пиелонефрита Основные Сестринских вмешательств при пиелонефрите. Диагностический минимум обследования пациента для установления диагноза пиелонефрита. Клинические проявления острого ГН. Основные лечебные мероприятия при ОГН. Клинико-морфологическая классификация ХГН. Основные принципы лечения, ухода и наблюдения за больными ХПН. Методы используемые при диагностике недержания мочи. 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. Старение и болезни опорно-двигательного аппарата, эндокринной системы и крови. Проблемы пациентов и семьи. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

Понятия «остеопороз» и «остеопения». Факторы риска остеопороза. Классификация остеопороза, клинические проявления остеопороза. Диагностические методы, позволяющие установить диагноз остеопороза. План сестринских вмешательств при остеопорозе. Профилактика остеопороза. Продукты, рекомендуемые больным остеопорозом и для его профилактики. Рекомендации по приему препаратов кальция и витамина Д.. Мероприятия, уменьшающие риск падения и травм у пациентов старших возрастных групп. Основные направления медикаментозной терапии остеопороза и показания к ней. Причины возникновения ОА. Сестринский диагноз ОА и план сестринских мероприятий. Профилактические мероприятия для защиты суставов. Понятия «остеохондроз», стадии его течения. 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.

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. Особенности тиреотоксикоза у пожилых больных. Клинические проявления сахарного диабета. Особенности течения сахарного диабета у пожилых больных. Лабораторнодиагностические 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. Старение и нервно-психические расстройства. Проблемы пациентов и семьи. Задачи медицинской сестры и сестринской службы.

Морфо-функциональные особенности нервной системы при старении. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями нервной системы. Особенности течения инсультов у людей пожилого и старческого возраста. Особенности течения хронической ишемии головного мозга у лиц пожилого и старческого возраста. Психические расстройства у больных пожилого и старческого возраста. Причины и признаки дестабилизации состояния. Подготовка и проведение лабораторнодиагностических исследований. Информационная база. Ее оценка. Выполнение плана сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

2. Учебно-тематический план и матрица компетенций

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

of			Контактная работа обучающихся с преподавателем			Самос тоятел ьная				Формируемые компетенции			
Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	Экзамен/зачет	Всего часов на аудито рную работу	работа студен та, включ ая подгот овку к экзаме ну(зач ету)	Итого часов	УК	опк	пк	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемо сти
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Тема 1.				2		2	2	4			ПК-2,4	РД, Э	T, C
Тема 2.				2		2	2	4			ПК-2,4	РД, НПК	T, C
Тема 3.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД	T, C
Тема 4.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
Тема 5.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
Тема 6.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
Тема 7.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
Тема 8.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
Тема 9.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
Тема 10.				4		4	4	8			ПК-2,4	РД, КС	T,3C,C
итого:				36		36	36	72					

Список сокращений: PД – регламентированная дискуссия, KC- разбор клинических случаев, $H\Pi K$ - участие в научно-практических конференциях, Э-экскурсии, T – тестирование, C – решение ситуационных задач, C – собеседование по контрольным вопросам.

Ш. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

- 1. Геронтология это
 - 1) раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека
 - 2) раздел биологии и медицины, изучающий процесс старения человека
 - 3) область клинической медицины, изучающая болезни людей старших возрастных групп
 - 4) наука изучающая болезни людей старших возрастных групп, разрабатывающая методы лечения и профилактики заболеваний пожилых и старых людей
- 2. Геронтология включает
 - 1) гериатрию
 - 2) биологию старения
 - 3) социальную геронтологию
 - 4) все ответы верны
- 3. Гериатрия это
 - 1) наука определяющая условия проживания пожилых и старых людей
 - 2) раздел биологии и медицины, изучающий процесс старения человека
 - 3) раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека
 - 4) наука изучающая болезни людей старших возрастных групп, разрабатывающая методы лечения и профилактики заболеваний пожилых и старых людей
- 4. Старение это
 - 1) заключительный период онтогенеза
 - 2) эндогенный разрушительный процесс
 - 3) закономерно наступающий период развития
 - 4) снижение адаптационных возможностей организма
 - 5) все ответы верны
- 5. Процесс, стабилизирующий жизнеспособность организма называется
 - 1) виталиус
 - 2) старение
 - 3) витатаукт
 - 4) антистарение
 - 5) в организме не предусмотрено таких процессов

Эталоны ответов:

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

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

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

Пример ситуационной задачи:

Задача №1

Больная Б., 67 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь 2 стадии с частыми гипертоническими кризами. На протяжении последних лет жалуется на периодические головные боли, головокружение, тяжесть за грудиной. При обследовании: кожа и видимые слизистые обычной окраски и влажности, вес 98 кг, рост 165 см., границы сердца расширены влево, тоны сердца приглушены. АД 180/100 мм рт ст., пульс 72 удара в минуту, напряжен. Печень не увеличена, видимых отеков нет.

Вопросы:

- 1. Какие виды обследования проводят при данной патологии, определите цель обследования
- 2. Выявите настоящие проблемы пациента
- 3. Составьте план сестринского наблюдения и ухода

Эталоны ответов:

- 1. План обследования больной
- 1) ЭКГ (определение признаков гипертрофии левого желудочка)
- 2) ЭХОКГ (определение признаков гипертрофии левого желудочка)
- 3) исследование глазного дна (изменение сосудов, геморрагии)
- 4) консультация невролога
- 2. Проблемы пациента: головные боли, головокружение, боли в сердце, нестабильные показатели гемодинамики
- 3. План сестринских вмешательств
- 1) рассказать о соблюдение диеты с ограничением соли, животных жиров, простых углеводов
- 2) дать рекомендации по снижению массы тела (диета, дозированные физические нагрузки)
- 3) по назначению врача давать больному таблетированные гипотензивные препараты, по необходимости в/м, в/в введение препаратов
- 4) научить пациента измерению артериального давления, ведению днивника самоконтроля.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который полностью выполняет задание, в полной мере владеет учебным материалом, обнаруживает всестороннее, глубокое и системное знание основного и дополнительного материала.

Оценку «**хорошо**» - заслуживает студент, который выполняет задание, но допускает незначительные погрешности при его выполнении, обнаруживает знание программного материала.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который допускает негрубые ошибки при выполнении задания, но обнаруживает полное владение программным материалом.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не выполняет задание или допускает грубые (принципиальные) ошибки при его выполнении, не владеет программным материалом.

Примеры контрольных вопросов к занятию:

- 1. Основные представления о взаимоотношении старения и изменений сердечно-сосудистой системы. Морфо-функциональные особенности системы кровообращения при старении.
- 2. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 3. Особенности течения ишемической болезни сердца у людей пожилого и старческого возраста
- 4. Особенности течения острой и хронической сердечной недостаточности у лиц пожилого и старческого возраста
- 5. Особенности течения нарушений ритма и проводимости у больных пожилого и старческого возраста
- 6. Особенности течения артериальной гипертензии у людей пожилого и старческого возраста
- 7. Атеросклероз. Факторы риска. Основные проявления. Профилактика. Лечение.
- 8. Причины и признаки дестабилизации состояния.
- 9. Подготовка и проведение лабораторно-диагностических исследований. Информационная база. Ее оценка.
- 10. Особенности планирования ухода, выполнения, анализа сестринского процесса у больных пожилого возраста при патологии сердечно-сосудистой системы.
- 11. Выполнение плана сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Критерии оценки устного ответа на контрольные вопросы к занятию:

- оценка **«отлично»** ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, а также знание основной и дополнительной литературы, владеющему научным языком, осуществляющему логичное изложение программного материала на различных уровнях его представления, умеющему аргументировать точку зрения и приводить примеры;
- оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание основного программного материала;
- оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- обследование, диагностика, наблюдение за гериатрическими больными;
- выявление проблем пациента, постановка сестринского диагноза и составление плана сестринских вмешательств;
- выявление осложнений у гериатрических больных, изменений в состоянии больного, оказания доврачебной помощи;
- профилактика и борьба с неотложными состояниями;
- уход за гериатрическими больными;
- работа с учетно-отчетной документацией в поликлинике и отделении.

Критерии оценки практических навыков:

Оценивается по четырех бальной системе:

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

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

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

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

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

Зачет проводится в два этапа. На первом этапе студенты отвечают на задания в тестовой форме. Вторым этапом является собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам.

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

<u>ПК-2</u> - Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

- 1. Наиболее часто встречающиеся заболевания дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста
 - 1) пневмония
 - 2) острый бронхит
 - 3) бронхиальная астма
 - 4) хронический бронхит
 - 5) все ответы верны
- 2. В патогенезе пневмонии в лиц старших возрастных групп играют роль
 - 1) сопутствующая патология
 - 2) гипомобильность пожилых
 - 3) иммунодефицитные состояния
 - 4) возрастные изменения в легких
 - 5) все ответы правильные
- 3. Легочная симптоматика пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста представлена
 - 1) отсутствием кашля
 - 2) выраженной одышкой
 - 3) слабовыраженной одышкой

- 4) кашелем с большим количеством мокроты
- 5) кашелем малопродуктивным со скудной мокротой
- 6) возникновение болевого синдрома при вовлечение в процесс плевры
- 4. Выраженный болевой синдром при пневмонии у стариков надо дифференцировать
 - 1) инфарктом миокарда
 - 2) перфоративной язвой
 - 3) острым холециститом
 - 4) кишечной непроходимостью
 - 5) все ответы верны
- 5. Внелегочная симптоматика пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста представлена
 - 1) фебрильной температурой тела
 - 2) субфебрильной температурой тела
 - 3) нормальной температурой тела
 - 4) необъяснимыми падениями
 - 5) нарушениями со стороны сердечно-сосудистой системы (тахикардия, снижение АД, нарушения ритма)
 - 6) все ответы верны

Эталоны правильных ответов:

- 1. 1.3.5
- 2. 2.5
- 3. 1,2,5,6
- 4. 5
- 5. 5
- **2)** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример типовой ситуационной задачи Задача №1

Семейная сестра посетила семью с целью профилактического патронажа. Один из членов семьи — больная 3., 78 лет, страдает бронхиальной астмой средней степени тяжести, ДН 2 ст. В последние дни отмечает ухудшение состояния: участились приступы удушья днем и ночью, плохо купируются приемом теофедрина, беспокоит сердцебиение.

Объективно: положение вынужденное – ортопноэ, кожные покровы бледные, акроцианоз, дистанционные свистящие хрипы, Ч Д 26 в минуту, Ч С С 100 в минуту, АД 150/90 мм рт ст. Пациентка беспокойна, испытывает страх.

Семья состоит из 6 человек: муж, дочь, зять, двое внуков. Жилищные условия удовлетворительные. В квартире много домашних цветов. Домашние животные: собака, кошка.

Вопросы:

- 1) Выделите проблемы пациента
- 2) Определите приоритетную проблему
- 3) Какие методы обследования необходимо провести данной больной?
- 4) Составьте план сестринских вмешательств

Эталон ответа:

- 1. Проблемы пациента: затруднение дыхания, неадекватная вентиляция легких, кислородное голодание, учащение сердечных сокращений, повышение уровня артериального давления,
- 2. Приоритетная проблемы затруднение дыхания
- 3. Обследование: рентгенография грудной клетки, исследование функции внешнего дыхания, анализ кала на яйца глист, постановка аллергических проб.
- 4. План сестринских вмешательств
 - 1) на назначению врача ввести эуфиллин в/в струйно медленно
 - 2) по назначению врача произвести дачу таблетированных и нетаблетированных бронхорасширяющих, антигистаминных препаратов.
 - 3) обучение больного дыхательной гимнастике
 - 4) проведение беседы с больным и членами семьи о гигиенических мероприятиях, исключении контакта больной с аллергенами
- **3)** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример типовой ситуационной задачи Залача №2

Больной Р 68 лет доставлен в отделение с диагнозом язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, тяжелое течение, стадия обострения. На момент осмотра жалобы на многократную рвоту цвета кофейной гущи, резкую слабость, головокружение. Из анамнеза: курит в течении 40 лет (1-2 пачки сигарет в день), страдает язвенной болезнью в течение 10 лет, обострения частые.

Объективное обследование: общее состояние тяжелое, в сознании. Заторможен. Кожа бледная, влажная. ЧД 20 в минуту. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. Пульс 110 в минуту. Тоны сердца, ослаблены. АД 90/60 в минуту. Язык обложен серым налетом. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Стул накануне дегтеобразный.

Вопросы:

- 1. Какое осложнение язвенной болезни у больного?
- 2.Определите краткосрочную цель сестринского вмешательства.
- 3. Составьте план сестринских вмешательств для выполнения краткосрочной цели.
- 4. Определите долгосрочную цель сестринского вмешательства.
- 5. Составьте план сестринских вмешательств для выполнения долгосрочной цели

Эталон ответа:

- 1. У больного желудочное кровотечение
- 2. Остановка кровотечения в течение 1 часа
- 3. План вмешательств
 - 1) запретить больному употреблять еду и пить жидкость
 - 2) больного усадить, если он не может сидеть, то уложить на бок
 - 3) положить пузырь со льдом на область живота
 - 4) по назначению врача дать больному аминокапроновую кислоту для употребления внутрь столовыми ложками
 - 5) по назначению врача в/в или в/м ввести кровеостанавливающие препараты
 - 6) по назначению врача поводить инфузионную терапию с целью восполнения объема циркулирующей жидкости
 - 7) по показаниям под наблюдением врача переливание свежезамороженных эритроцитов

- 8) по показаниям произвести транспортировку больного в эндоскопическое отделение для остановки кровотечения с помощью коагуляции сосуда эндоскопическим способом
- 1. Перевести болезнь в состояние ремиссии в течение 2 недель

СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) беседа с больным и родственниками о диете
- 2) рекомендации больную по отказу от курения
- 3) по назначению врача применение медикаментозной терапии (блокаторы протоновой помпы, блокаторы H₂ гистаминорецепторов, седативные препараты)
- 4) по назначению врача поведение противохеликобактерной терапии (эрадикации)

<u>ПК-4 - Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или</u> экстренной формах

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов

- 1. Первая помощь при остром коронарном синдроме:
 - 1) измерение АД
 - 2) наложение жгутов
 - 3) нитроглицерин сублингвально
 - 4) вдыхание паров нашатырного спирта
- 2. Коллапс это:
 - 1) остановка сердечных сокращений
 - 2) резкое повышение АД, сопровождается тахикардией
 - 3) потеря сознания обусловлена остро возникшей недостаточностью кровенаполнения сосудов головного мозга.
 - 4) остро возникшая сосудистая недостаточность с резким снижением АД и расстройствами периферического кровообращения
- 3. Элементом первой помощи при отёке лёгких является:
 - 1) нитраты сублингвально
 - 2) горячие ножные ванны
 - 3) валидол сублингвально
 - 4) наложение венозных жгутов
- 4. При приступе стенокардии нитроглицерин снимет боль через:
 - 1) 6 мин
 - 2) 10мин
 - 3) 30 мин
 - 4) 1-2 мин
- 5. Острый инфаркт миокарда сопровождается:
 - 1) А. гипотонией
 - 2) Б. резкой слабостью
 - 3) В. давящей болью за грудиной
 - 4) Г. всё верно

Эталоны ответов:

- 1. 3
- 2. 4

- 3. 4
- 4. 4
- 5. 4

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример типовой ситуационной задачи Залача №1

После инъекции инсулина пациент сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

Эталон ответа к задаче

- 1. У пациента развилось гипокликемическое состояние после введения инсулина, возможно в результате передозировки инсулина или если больной не поел после инъекции.
- **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример типовой ситуационной задачи Задача №2

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст.,ЧДД 22 в мин.

Задания:

- 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче

- 1. У пациента после нервного перенапряжения в течение часа держатся жгучие боли за грудиной, которые не снимаются нитроглицерином. Данное состояние можно объяснить развившимся инфарктом миокарда.
- 2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - 1) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - 2) создать психический и физический покой для обеспечения эмоционального комфорта и снятия стресса;
 - 3) придать полусидячее положение или уложить больного на спину с приподнятым головным концом;
 - 4) Измерить АД, посчитать ЧСС и ЧДД;
 - 5) поставить горчичники на область грудины;
 - д) повторить прием нитроглицерина под язык 0,0005 мг с интервалом 8-10 минут (возможен прием до 6-8 раз в сутки);
 - 6) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД) до приезда скорой помощи;
 - 7) выполнить все назначения врача скорой мед. помощи.

Критерии оценки при проведении промежуточной (зачета):

аттестации

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

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

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

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

Ко второму этапу зачета допускаются студенты сдавшие тестовые задания на оценку «зачтено».

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который в полной мере владеет учебным материалом, обнаруживает всестороннее, глубокое и системное знание основного и дополнительного материала, свободно выполняет задания.

Оценку «хорошо» - заслуживает студент, который обнаруживает знание программного материала, выполняет задания, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который обнаруживает неполное владение программным материалом, допускает негрубые ошибки при выполнении заданий.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не знает программный материал, не выполняет задание или допускает грубые (принципиальные) ошибки при его выполнении.

Оценку «зачтено» получает студент получивший на втором этапе зачета оценку не ниже «удовлетворительно».

Оценку «не зачтено» получает студент, не допущенный ко второму этапу по итогам тестирования, либо получивший на втором этапе оценку «неудовлетворительно».

для Фонды оценочных средств проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образиом, 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. Доренская, О. В. Сестринское дело в гериатрии [Текст]: учебное пособие / О. В.
- Доренская, И. И. Макарова. Москва: Миклош, 2010. 376 с.
- 2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учебное пособие / ред. З. Е. Сопиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book

б) Дополнительная литература:

- 1. Турчина, Ж. Е.Сестринское дело в гериатрии [Текст] : учеб. пособие / Ж. Е. Турчина, Е.
- Г. Мягкова. Ростов на Дону: Феникс; Красноярск: Издательские проекты, 2006. 185 с.
- 2. Шпак, Л. В. Медико-социальные аспекты геронтологии и гериатрии [Текст] / Л. В.
- Шпак, В. Н. Давыдова. Тверь : Фактор, 2002. 472 с.
- 3. Задания в тестовой форме к комплексному экзамену по дисциплинам "Сестринское дело в терапии, ВПТ", "Сестринское дело в гериатрии", "Реабилитология" [Текст]: учебное пособие / И. И. Макарова [и др.], Тверская гос. мед. акад. – Тверь: ТГМА, 2010. – 176 c.

- 4. Журналы: "Клиническая геронтология", "Терапевтический архив", "Успехи геронтологии".
 - 2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Представлены в Приложении №1

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

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/;

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

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

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

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru/; Клинические рекомендации: http://cr.rosminzdrav.ru/;

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

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1. Microsoft Office 2016:
- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016:
- PowerPoint 2016;
- Word 2016:
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.
- 2. ABBYY FineReader 11.0
- 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
- 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
- 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
- 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
- 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- 2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
- 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)

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

VII. 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

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины: «Сестринское дело в гериатрии»

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната (Поликлиника ТГМУ	Компьютер, мультимедийный проектор,
	ком.№8)	магнитно-маркерная доска, экран

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

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

(название дисциплины, модуля, практики)							
дл	я обучающихся		курса,				
альность:							
		(назе	вание специально	ости)			
а обучения: очная/заочна	R		,				
Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на							
заседании кафедры «»							
Зав кафелрой (ФИО)							
Содержание изменений и дополнений							
C	одержание изменении	и допо	лнении				
	дл. альность: нения и дополнения в рании кафедры «	для обучающихсяальность:а обучения: очная/заочная нения и дополнения в рабочую программу ди ании кафедры «»(ФИО) подпись	для обучающихсяальность:	для обучающихся курса, альность:			

№	Раздел, пункт, номер	Старый текст	Новый текст	Комментарий				
Π/Π	страницы, абзац							
	Примеры:							
1								
2								
3								