

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины

Уход за больными терапевтического профиля

для обучающихся 3 курса,

направление подготовки (специальность)
37.05.01 Клиническая психология,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	54 ч.
самостоятельная работа	90 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 5 семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

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

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

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 2025 г. (протокол № 8)

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

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

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26 мая 2020 г. № 683, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачами дисциплины являются:

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

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК-6.1. Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать: - алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений у больных различного профиля - клинические проявления основных неотложных состояний - показания к оказанию первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе Уметь: - своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний - оценивать необходимость оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе Владеть навыками: - методами выявления жизнеопасных нарушений у больных различного профиля - навыками оценки состояния больных, нуждающихся в первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе
	ИОПК-6.2. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных	Знать: - клинические проявления неотложных состояний, требующих оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе - алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе

	состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	- основы ухода за больными различного профиля при неотложных состояниях - показания и принципы проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уметь: - осуществлять уход за больными на догоспитальном этапе при неотложных состояниях - оказывать первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях - проводить базовую сердечно-легочную реанимацию Владеть навыками: - навыками ухода за больными различного профиля при неотложных состояниях на догоспитальном этапе - осуществлять первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях - методикой проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	ИОПК-6.3. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать: - алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения - основы ухода за пораженными в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения Уметь: - оказывать первую медико-санитарную помощь пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения - осуществлять уход за больными различного профиля - организовывать работу медицинского персонала пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения Владеть навками: - навыками ухода за пораженными в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения - навыками оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
	ИОПК-6.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе Уметь: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе Владеть навыками: - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Уход за больными терапевтического профиля» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Данный модуль – это начальный этап формирования и совершенствования навыков работы медицинского персонала. В соответствии с целевыми установками федерального государственного образовательного стандарта при изучении данной дисциплины, студенты должны научиться осуществлять уход за больными терапевтического профиля с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания и методами оказания первой помощи в рамках деятельности среднего и младшего медицинского персонала. В процессе изучения данной дисциплины расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «Клиническая психология».

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

1) Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения модуля.

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

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

- Биохимия
- Латинский язык с основами медицинской терминологии
- Математика
- Биология с основами медицинской генетики
- Анатомия
- Нормальная физиология

Практики:

- Учебно-ознакомительная практика

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

- Внутренние болезни
- Медицинская реабилитация
- учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «Уход за больными»

4. Объём дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 академических часа, в том числе 54 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 90 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

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

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

Самостоятельная работа включает:

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

6. Формой промежуточной аттестации

По итогам освоения дисциплины в 5 семестре проводится недифференцированный зачет. Реализуется балльно-накопительная система.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Занятие № 1.

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

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

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

Занятие № 2.

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

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

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

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

Занятие №3.

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

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

Занятие №4.

Личная гигиена больного. Уход за кожей, профилактика пролежней.

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

Занятие № 5.

Лечебное питание, диетические столы

Понятие и основные принципы рационального питания. Понятие о лечебном питании. Понятие о диетических столах. Особенности основных диетических столов, применяющихся в лечебном

(терапевтическом) отделении больницы. Составление и выписывание порционника. Порядок раздачи пищи. Кормление тяжелых, ослабленных больных и пациентов пожилого и старческого возраста, находящихся на постельном режиме.

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

Занятие № 6.

Температура тела и ее измерение, уход за лихорадящими больными.

Устройство медицинского термометра, порядок хранения, дезинфекция.

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

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

Занятие № 7.

Простейшие физиотерапевтические процедуры

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

Понятие о гирудотерапии. Техника постановки пиявок. Показания и противопоказания к их применению.

Занятие №8.

Энтеральные и наружные способы применения лекарственных веществ.

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

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

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

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

Понятие и особенности применения ингаляционных способов введения лекарственных веществ.

Занятие №9.

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

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

Техника внутривенных инъекций. Венепункция и венесекция, понятия, отличия от других способов инвазивного введения лекарственных веществ. Сборка и заполнение системы для внутривенного капельного вливания жидкостей. Техника внутривенного капельного вливания жидкостей. Возможные осложнения и их профилактика. Кровопускание. Забор крови для исследования.

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

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

Сборка стерильного шприца. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Правила разведения антибиотиков. Правила и расчет необходимого количества инсулина при использовании инсулинового шприца. Доставка шприца к постели больного.

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

Занятие №10.

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

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

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

Правила сбора мокроты для исследования. Дезинфекция плевательниц.

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

Первая доврачебная помощь при удушье, кровохарканье и легочном кровотечении.

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

Занятие №11.

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

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

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

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

Занятие №12.

Закрепление практических навыков исследования свойств пульса и измерения артериального давления.

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

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

Нормативы артериального давления. Клиническое значение полученных результатов.

Контроль за овладением практическими навыками.

Занятие №13.

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

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

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

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

Занятие №14.

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

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

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

Занятие №15.

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

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

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

Доврачебная помощь при почечной колике.

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

Занятие №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.

Занятие №17.

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

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

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

Кормление больных. Подача судна, мочеприемника. Оказание первой помощи при неотложных состояниях.

Понятие о реанимации. Особенности работы медицинского персонала в отделении реанимации и палатах интенсивной терапии. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Признаки клинической и биологической смерти. Констатация смерти и правила обращения с трупом. Направление на аутопсию.

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

Занятие №18.

Заключительное занятие. Контроль теоретических знаний и практических навыков”.

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

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план модуля учебной практики «Уход за больными терапевтического профиля» (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия Клинические практические занятия	Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
					ОПК-6		
1	2	3	4	5	6	10	11
1. Фундаментальные представления об общем уходе за больными терапевтического профиля. Значение общего ухода в системе лечения терапевтических больных. Основы медицинской этики и деонтологии. Организация работы лечебных учреждений, типы лечебных учреждений. Устройство и режим работы приемного отделения; санитарная обработка, транспортировка больных. Типы лечебных учреждений. Устройство, оснащение и режим работы приемного отделения. Санитарная обработка больных. Транспортировка больных. – АП	3	3	5	8	Х	ПД ПТ МГ ДБ	С, КЗ, Пр
2. Организация работы лечебных учреждений, лечебное (терапевтическое) отделение больницы, организация работы	3	3	5	8	Х	ПД ПТ	С, КЗ, КСЗ, Пр

поста медицинской сестры; лечебно-охранительный и санитарно-эпидемиологический режимы лечебных учреждений. – АП							
3. Клиническое наблюдение за терапевтическими больными. Принципы пропедевтического выявления клинической симптоматиологии, оценки состояния больного и тяжести заболевания - АП	3	3	5	8	X	ПД ДБ ПТ УИРС	С, КСЗ, КЗ, Пр
4. Личная гигиена больного. Уход за кожей, профилактика пролежней. – АП	3	3	5	8	X	ПД ПТ МГ ДБ	С, КСЗ, КЗ, Пр
5. Лечебное питание больных, диетические столы. - АП	3	3	5	8	X	ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, Пр
6. Температура тела, ее измерение, уход за лихорадящими больными. – АП	3	3	5	8	X	ПТ МГ ДБ	С, КСЗ, КЗ, Пр
7. Простейшие физиотерапевтические процедуры. - АП	3	3	5	8	X	ПД ПТ МГ УИРС	С, КСЗ, КЗ, Пр
8. Энтеральные и наружные способы применения лекарственных веществ. - АП	3	3	5	8	X	ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
9. Парентеральные способы применения лекарственных веществ: техника подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и внутривенных капельных вливаний. Предстерилизационная очистка и стерилизация игл, шприцов и инструментария. Устройство и особенности работы процедурного	3	3	5	8	X	ПД ПТ МГ УИРС	С, КСЗ, КЗ, Пр

кабинета терапевтического отделения.- АП							
10. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Методика оксигенотерапии. Сбор мокроты для анализов.	3	3	5	8	X	ДБ ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
11. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения, определение свойств пульса. Измерение артериального давления. - АП	3	3	5	8	X	ПД ДБ ПТ МГ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
12. Закрепление практических навыков исследования пульса и артериального давления. - АП	3	3	5	8	X	ПТ МГ ДБ	С, КСЗ, КЗ, Пр
13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Сбор рвотных и каловых масс для исследования. Методика промывания желудка. Подготовка больных к проведению клизм. Техника постановки клизмы. Подготовка больных к инструментальным и рентгенологическим исследованиям желудка и кишечника. - АП	3	3	5	8	X	ДБ ПД ПТ МГ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
14. Кровотечения из желудка и кишечника. Оказание первой доврачебной помощи. Клизмы. Подготовка больного к инструментальным методам исследования желудка и кишечника. - АП	3	3	5	8	X	ДБ ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
15. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения. Сбор и направление мочи на исследование - АП	3	3	5	8	X	ДБ ПД ПТ УИРС	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
16. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринных органов и системы крови. – АП	3	3	5	8	X	ДБ ПД ПТ	С, КСЗ, КЗ, Пр

						УИРС	
17. Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Принципы оказания реанимационной помощи терапевтическим больным. Методы искусственной вентиляции легких и восстановления сердечной деятельности. – АП	3	3	5	8	X	ПД ПТ МГ УИРС	С, КСЗ, КЗ, Пр
18. Заключительное занятие. Контроль теоретических знаний и практических навыков.	3	3	5	8	X		Т, КСЗ, Пр, УИРС, Б
ИТОГО:	54	54	90	144			

Список сокращений:

- образовательные технологии, способы и методы обучения:

ПД – показательная демонстрация метода или методик

ПТ – практический тренинг по освоению конкретного метода или конкретных методик

МГ – выполнение клинического задания методом малых групп

ДБ – демонстрация больного

УИРС – учебно-исследовательская работа студента

- формы текущего и рубежного контроля

Т – тестирование

С – собеседование

КСЗ – решение клинических ситуационных задач

КЗ – выполнение клинического задания

ПР – оценка освоения практических навыков и умений

УИРС – представление учебно-исследовательской работы

Б – представление конспекта беседы с больным

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

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости студентов и их самостоятельной работы перед практическим занятием проводится в течение всего периода обучения, т.е. на протяжении 5-го семестра обучения. Сформированность компетенций оценивается по уровню теоретических знаний (тестовая форма контроля) и правильности выполнения студентом практических навыков и умений.

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание 1

Больные с сердечной недостаточностью принимают положение:

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

Ответ: 3

Задание 2

При гипертонической болезни больному показана:

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

Ответ: 2

Задание 3

Безболевая форма инфаркта миокарда наиболее часто встречается при

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

Ответ: 3

Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

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

Критерии оценки при собеседовании:

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

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

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

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

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

1. Прием и санитарная обработка больных в приемном отделении.
2. Дезинфекция мест общественного пользования и предметов санитарии.
3. Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.
4. Обеспечение санитарно-гигиенического режима больному в лечебном учреждении.
5. Обеспечение лечебно-охранительного режима больному в лечебном учреждении.
6. Определение роста и массы тела пациента.
7. Определение окружности грудной клетки.
8. Подсчет числа дыхательных движений.
9. Транспортировка больных на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках).
10. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.
11. Подача судна.
12. Подмывание больного.
13. Проведение туалета полости рта.
14. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
15. Проведение туалета ушей. Закапывание капель в уши.
16. Проведение туалета носа. Закапывание капель в нос.
17. Уход за кожными покровами и профилактика пролежней.
18. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.

19. Кормление больных.
20. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.
21. Сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола.
22. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьё).
23. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
24. Оказание первой доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.
25. Проведение оксигенотерапии различными методами.
26. Умение пользоваться карманным ингалятором.
27. Оказание первой доврачебной помощи при болевом синдроме в грудной клетке.
28. Оказание первой доврачебной помощи при нарушениях ритма.
29. Методика определения отеков.
30. Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
31. Измерение артериального давления.
32. Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.
33. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.
34. Проведение осмотра полости рта.
35. Сбор мочи для лабораторного исследования.
36. Проведение пробы по Зимницкому.
37. Измерение диуреза.
38. Проведение непрямого массажа сердца.
- 39.** Проведение искусственной вентиляции легких.
40. Постановка горчичников.
41. Постановка банок.
42. Постановка пиявок.
43. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.
44. Постановка холодного компресса.
45. Приготовление и подача грелки больному.
46. Приготовление пузыря со льдом больному.
47. Проведение втирания, растирания, смазывание кожи лекарственным средством. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.
49. Разведение антибиотиков.
50. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.
51. Пользование инсулиновым шприцем.

52. Наложение жгута на плечо. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.

54. Забор рвотных (каловых) масс для исследования. **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

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

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание 1

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

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

Ответ: 1

Задание 2

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

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

Ответ: 4

Задание 3

При метеоризме рекомендуется назначение:

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

4) микроклизмы

Ответ: 2

Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

71 – 100% - «зачтено»

70 и менее – «не зачтено»

Примеры практических навыков и умений:

1. Определение окружности грудной клетки.
2. Подсчет числа дыхательных движений.
3. Транспортировка больных на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках).
4. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.
5. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений.

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

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

Пример ситуационной задачи:

Задача 1.

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

Задание:

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

Эталон ответа:

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

Критерии оценки ситуационной задачи:

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

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

Каждый этап зачета (задания в тестовой форме, практические навыки и решение ситуационной задачи) по дисциплине «Уход за больными терапевтического профиля» является равнозначным, при этом итоговая оценка «Зачтено», может быть выставлена только при получении оценки «Зачтено» по каждому из этапов промежуточной аттестации, в противном случае выставляется оценка «Не зачтено». Студенты, не получившие зачет, имеют право пересдавать его 2 раза.

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

б). Дополнительная литература:

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

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (Приложение №2)

1. Материалы для самоподготовки по курсу «Пропедевтика внутренних болезней».
2. Схема академической истории болезни терапевтического больного.
3. Лекции по пропедевтике внутренних болезней.

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

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

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

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

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

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
Уход за больными терапевтического профиля**

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

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

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

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

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

При обструкции желчных протоков кал становится:

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

Ответ: 4

Обоснование выбора: кал обесцвечен из-за отсутствия желчных пигментов

Задание 2

При желчной колике боль иррадирует:

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

Ответ: 4

Обоснование выбора: боль проводится по диафрагмальному нерву

Задание 3

Для купирования приступа бронхиальной астмы лекарственные средства целесообразно использовать:

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

Ответ: 1

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

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Вариант вынужденного положения показан при:

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

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

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

а	б	в	г
2	4	1	3

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Длина иглы для разных видов инъекций составляет:

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

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

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

а	б	в	г
2	4	1	3

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

К дизурическим расстройствам относятся:

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

Вид дизурии		Определение дизурии	
а	полиурия	1	уменьшение суточного количества мочи
б	поллакиурия	2	невозможность опорожнить 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

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Для практической реализации ABC-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
---	---	---	---	---	---

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

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. При педикулезе на волосистой части головы обнаруживают _____ ..
2. Индивидуальный режим пациенту назначает _____.
3. Частое мочеиспускание (более 7 раз в сутки) называется _____.
4. Ночные боли возникают при локализации язвы в _____.
5. Продолжительность загрудинной боли при стенокардии не превышает _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Как хранят наркотические и ядовитые лекарственные средства?
2. Какие мероприятия относятся к санитарно-гигиенической уборке?
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. Рассчитайте индекс массы тела пациента.

2. Какие заболевания могут возникнуть у пациента?

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

Эталон ответа:

1. 32,8 кг/м².

2. Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, сахарный диабет, желчнокаменная болезнь.

Задание 3

1. 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. Очистительную клизму. При ее неэффективности – сифонную клизму.
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.

Задача 3

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.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Уход за больными терапевтического профиля

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната	Ноутбук Компьютер Колонки
3.	Аудитория	Компьютер Мультимедийный проектор

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

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины**

Уход за больными терапевтического профиля
для обучающихся 3 курса,

специальность: Клиническая психология

форма обучения: очная

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
1.				
2.				
3.				