

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

Рабочая программа дисциплины
Основы ухода за больными

для иностранных обучающихся 2 курса,
(с использованием английского языка)

направление подготовки (специальность)

31.05.03 Стоматология,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	36 ч.
самостоятельная работа	72 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 4 семестр

Тверь, 2025

Разработчики: зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней к.м.н., доцент Николаева Т.О.; доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней к.м.н., доцент Изварина О.А.; доцент мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра к.м.н., доцент Шеховцов В.П.

Внешняя рецензия дана зам. главного врача по мед. части ГБУЗ ГКБ №1 им. Успенского г. Твери Касьяновой С.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней «25» апреля 2025г. (протокол № 8); на заседании МАСЦ 20.05.2025 (протокол № 4)

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

Рабочая программа рекомендована к утверждению 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 3++) по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 984, 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 выполнении профессиональных обязанностей в объеме работы младшего и среднего персонала медицинских учреждений;
- Освоение осуществления наблюдения за терапевтическими больными с заболеваниями различных органов и систем;
- Освоение исполнению комплекса мероприятий по уходу за терапевтическими больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания;
- Освоение оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях 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 при изучении дисциплины

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются общепрофессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

Формируемые Компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.2. Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: - принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности Уметь: - применять принципы этики и деонтологии при уходе за больными различного профиля. Владеть: - навыками применения принципов этики и деонтологии при уходе за больными различного профиля
ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового по-	ИОПК-7.1 Распознает состояния, требующие оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: - признаки внезапной остановки кровообращения и (или) остановки дыхания - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уметь: - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. - выявлять признаки неотложных состояний, требующих оказания первой

ражения		медицинской помощи на догоспитальном этапе Владеть: - навыками оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при внезапной остановке кровообращения и (или) остановке дыхания - навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	ИОПК-7.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: - порядок использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе. - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов и медицинских изделий Уметь: - применять медицинские изделия и лекарственные препараты при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе. Владеть: - навыками применения медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе
ОПК-10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИОПК 10.1 Применяет основы ухода за больными различного профиля.	Знать: - основы ухода за больными различного профиля. - клинические проявления основных заболеваний внутренних органов - обязанности младшего и среднего медперсонала по уходу за больными Уметь: - осуществлять уход за больными различного профиля. Владеть: - навыками ухода за больными различного профиля

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Основы ухода за больными» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

Данная дисциплина – 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 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 «стоматология».

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 «Основы ухода за больными» в течение второго 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 и II курсов.

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

- Медицинская этика
- Латинский язык
- Физика, математика
- Медицинская биология и генетика
- Анатомия человека - анатомия головы и шеи
- Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта
- Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области
- Культура профессионального и делового общения

Практики:

- учебная ознакомительная практика "Уход за больными"

2) Освоение дисциплины «Основы ухода за больными» необходимо для дальнейшего изучения следующих дисциплин и практик:

- учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала;
- Патофизиология - патофизиология головы и шеи;
- Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи;
- Лучевая диагностика;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Внутренние болезни;
- Общая хирургия, хирургические болезни;
- Инфекционные болезни и эпидемиология

(необходимы следующие разделы: забор материалов для проведения анализов, доврачебная помощь при основных неотложных состояниях, подготовка к исследованиям, медицинские манипуляции, основные симптомы при заболеваниях внутренних органов).

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов, в том числе 36 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часа 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 является недифференцированный зачет в 4 семестре. Студент может быть освобожден от зачёта в случае набора по результатам использования балльно-накопительной системы (Приложение 5) определённого количества баллов.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины:

МОДУЛЬ 1. Базовый курс.

Занятие № 1.

Фундаментальные представления об общем уходе за больными.

Значение общего ухода в системе лечения 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.

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. Медицинская документация на посту медицинской сестры отделения: 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).

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 №3.

Клиническое наблюдение за терапевтическими больными.

Принципы пропедевтического выявления клинической симптоматиологии, 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 симптоматиологии и синдроматики, в оценке состояния больного, его изменений в динамике болезни и возникновении угрожающих жизни осложнений. Общие представления о значимости непосредственным методов 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.

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. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Первая доврачебная помощь при удушье, кровохарканье и легочном кровотечении.

Занятие № 5.

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

Общий уход за больными с заболеванием органов кровообращения: создание удобного положения в постели, наблюдение за водным балансом, взвешивание больных. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Исследование артериального давления. Исследование артериального 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.

Закрепление практических навыков исследования свойств пульса и измерения артериального давления.

Занятие № 6.

Неинвазивные способы 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.

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 № 7.

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

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

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

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

Занятие №8.

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.

Занятие №9.

Наблюдение и уход за тяжелыми и агонирующими больными.

Принципы оказания реанимационной помощи терапевтическим больным. 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.).

Рубежный контроль по завершении базового модуля.

МОДУЛЬ 2. Симуляционный курс

Занятие №10.

Личная гигиена больного:

Уход за глазами:

- утренний туалет глаз;
- закапывание капель в глаза;
- закладывание глазной мази.

Уход за ушами и носом:

- закапывание капель в слуховой проход;
- закапывание капель в носовой ход.

Уход за полостью рта больного:

- уход за полостью рта больного.

Уход за волосами и кожными покровами:

- уход за волосами;
- бритье тяжелобольного.

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 волосными 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.

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

Занятие №11

Парентеральные способы применения лекарственных веществ:

- Внутрикожное введение лекарственных средств.
- Подкожное введение лекарственных средств и растворов.
- Внутримышечное введение лекарственных средств.

Занятие №12

Парентеральные способы применения лекарственных веществ:

- Внутривенное введение лекарственных средств.
- Внутривенные капельные инфузии.

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 №13.

Манипуляции, связанные с верхними и нижними отделами желудочно-кишечного тракта

Зондирование желудка:

- введение желудочного зонда;
- промывание желудка

Выполнение клизм:

- пособие при стомах толстого кишечника;
- выполнение очистительной клизмы;
- выполнение сифонной клизмы

Методика промывания желудка. Подготовка больных к проведению клизм. Техника постановки клизмы.

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.

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.

Занятие №14.

Манипуляции, связанные с мочевыделительной системой:

Катетеризация мочевого пузыря:

Уход за мочевыделительной системой:

- пособие при мочеиспускании тяжелого больного;
- уход за постоянным мочевым катетером

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 №15.

Гигиена выделений. Простые медицинские манипуляции.

Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного:

- уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного;
- пособие при дефекации тяжелого больного

Простые лечебные манипуляции:

- приготовление грелки больному;
- приготовление пузыря со льдом.

Забор материалов на анализы:

- взятие мазка из зева;
- взятие мазка из носа.

Занятие №16.

Транспортировка, перекладывание и размещение больных в постели, смена нательного и постельного белья.

Транспортировка больного:

Перекладывание и размещения больного в постели:

- перекладывание больного.

Смена нательного и постельного белья тяжелобольному:

- смена нательного белья;
- смена постельного белья.

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.

Занятие №17.

Терминальные состояния. Протокол и этапы сердечно-легочной реанимации

- Понятие терминальных состояний. Их стадии и клинические признаки. Признаки биологической смерти. Основные причины внезапной остановки кровообращения.

- Базовая сердечно-легочная реанимация (БСЛР): понятие, показания и противопоказания к проведению.

- Алгоритм оказания первой помощи при внезапной остановке кровообращения.

- Особенности проведения БСЛР у детей и беременных.

- Критерии эффективности БСЛР. Основания к ее прекращению

Базовый комплекс реанимационных мероприятий.

- Методика и техника проведения БСЛР у взрослых без применения автоматического наружного дефибриллятора.

- Методика и техника БСЛР у взрослых с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

Методы искусственной вентиляции легких и восстановления сердечной деятельности.

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 нафантоме.

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

Учебно-тематический план дисциплины «Основы ухода за больными» (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные 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
	Клинические практические занятия				ОПК-1	ОПК-7	ОПК-10		
1	2	3	4	5	6			10	11
МОДУЛЬ 1. Базовый курс. 1. Фундаментальные представления об общем уходе за больными	2	2	4	6	X			МГ ДБ	С, КЗ
2. Организация работы лечебных учреждений	2	2	4	6	X	X	X	ПД ПТ	С, КЗ, КСЗ
3. Клиническое наблюдение за терапевтическими больными	2	2	4	6		X	X	ПД ДБ ПТ	С, КСЗ, КЗ
4. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания	2	2	4	6		X	X	МГ ДБ	С, КСЗ, КЗ
5. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения	2	2	4	6		X	X	МГ ДБ	Т, С, КСЗ, Пр

ния									
6. Неинвазивные способы применения лекарственных веществ (энтеральных и наружных)	2	2	4	6			X	МГ УИРС	С, КСЗ, КЗ, УИРС
7. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения	2	2	4	6		X	X	МГ ДБ	С, КСЗ, КЗ
8. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения	2	2	4	6		X	X	МГ ДБ	Т, С, КСЗ, КЗ, Пр
9. Наблюдение уход за тяжелыми и агонирующими больными	2	2	4	6			X	МГ УИРС	С, КСЗ, КЗ, УИРС
МОДУЛЬ 2. Симуляционный курс.									С, ПР
10. Личная гигиена больного	2	2	4	6			X	ПД ПТ	
11. Парентеральные способы применения лекарственных веществ	2	2	4	6			X	ПД ПТ	С, ПР
12. Парентеральные способы применения лекарственных веществ	2	2	4	6			X	ПД ПТ	С, ПР
13. Манипуляции, связанные с верхними и нижними отделами ЖКТ	2	2	4	6			X	ПД ПТ	С, ПР
14. Манипуляции, связанные с мочевыделительной	2	2	4	6			X	ПД ПТ	С, ПР

системой									
15. Гигиена выделений. Простые медицинские манипуляции	2	2	4	6			X	ПД ПТ	С, ПР
16. Транспортировка, перекладывание и размещение больных в постели, смена нательного и постельного белья	2	2	4	6			X	ПД ПТ	С, ПР
17. Терминальные состояния. Протоколы и этапы БСЛР	2	2	4	6		X		ПД ПТ	С, ПР
18.	2	2	4	6					
ИТОГО:	36	36	72	108					

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 (Приложение № 1)

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

Оценка уровня сформированности компетенций осуществляется в процессе следующих форм контроля:

- Текущего (проводится при разборе темы) -включает оценку исходного уровня знаний – тестовые задания; далее –письменный или устный опрос; далее –демонстрацию, разбор и оценку овладения практическими умениями (оценки фиксируются в журнале группы);
- Рубежного (проводится по окончании изучения модуля) в виде решения ситуационных задач

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание 1

Медицинская этика – это

- 1) раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности
- 2) совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей
- 3) учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте
- 4) наука, изучающая ответственность медицинских работников

Ответ: 2

Задание 2

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 3

Паллиативная медицинская помощь – это

- 1) помощь новорождённому;
- 2) Помощь больному в реанимационном отделении
- 3) помощь, оказываемая в поликлинике
- 4) помощь умирающему больному

Ответ: 4

Задание 4

Дефицит пульса – это

- 1) большее значение частоты сердечных сокращений по сравнению с пульсом
- 2) неритмичные сокращения миокарда
- 3) меньшая частота сердечных сокращений по сравнению с пульсом
- 4) разные параметры пульсовой волны на правой и левой руке

Ответ: 1

Задание 5

Гипертонический криз – это

- 1) появление неритмичных сокращений сердца
- 2) резкое понижение систолического артериального давления
- 3) медленное понижение артериального давления
- 4) резкое внезапное повышение артериального давления

Ответ: 4

Задание 6

К острой сосудистой недостаточности относятся

- 1) обморок и коллапс
- 2) повышение артериального давления
- 3) сердечная астма
- 5) появление интенсивных болей в области сердца

Ответ: 1

Задание 7

Субфебрильной считается температура тела

- 1) 36,5 – 36,9 °C
- 2) 39,0 – 41,0 °C
- 3) 38,0 – 39,9 °C
- 4) 37,0 – 37,9 °C

Ответ: 4

Задание 8

Олигоурия - это

- 1) появление почечных отеков
- 2) уменьшение выделения суточной мочи
- 3) повышение артериального давления при гломерулонефрите
- 4) учащенное мочеиспускание

Ответ: 2

Задание 9

Для местного обезболивания и с диагностической целью используют

- 1) внутримышечную инъекцию
- 2) внутрикожную инъекцию
- 3) подкожную инъекцию
- 4) внутривенную инъекцию

Ответ: 2

Задание 10

Индекс массы тела (Кетле) при ожирении составляет

- 1) $<18,5 \text{ кг/м}^2$
- 2) $18,5 - 24,5 \text{ кг/м}^2$
- 3) $25,0 - 29,0 \text{ кг/м}^2$
- 4) $>30,0 \text{ кг/м}^2$

Ответ: 4

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 и заданий для письменного опроса или устного собеседования:

1. Укажите первую помощь при бронхиальной астме.
2. Перечислите мероприятия по уходу за больным в 3 периоде лихорадки.
3. Перечислите признаки биологической смерти.
4. Каковы особенности транспортировки больного в бессознательном состоянии?
5. Укажите клинические проявления критического снижения температуры.
6. Назовите отличия легочного кровотечения от желудочного.
7. Что такое ятрогенное заболевание?
8. Что составляет врачебную тайну?
9. В чем заключается помощь больному при обмороке?
10. В чем заключается помощь при почечной колике?
11. Какие элементы включает в себя базовая сердечно-легочная реанимация?

12. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для ухода за глазами?
13. В каких случаях, при наличии, показано применение автоматического наружного дефибриллятора?
14. Дайте определение антропометрии.
15. Назовите основные виды парентерального питания.

Критерии оценки за письменный опрос или устное собеседование:

2 балла - выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера

3 балла - заслуживает студент, обнаруживший определенный уровень знаний основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

4 балла - заслуживает студент, обнаруживший достаточное знание основного программного материала;

5 баллов - ставится студенту, обнаружившему полные знания 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.

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 (удушье).
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

К промежуточной аттестации (зачету) допускаются студенты, не имеющие задолженностей по темам соответствующего модуля. Оценка освоения Модуля 1 осуществляется на последнем занятии 3 семестра (письменный ответ на билет, состоящий из 2 заданий, решение ситуационной задачи). Зачет по Модулю 2 проводится на последнем занятии 4 семестра (ответ на билет, состоящий из 2 заданий, демонстрация практических навыков, решение ситуационных задач).

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения МОДУЛЯ 1:

Примеры контрольных вопросов билета:

1. Какую помощь необходимо оказать при бронхиальной астме?
2. Перечислите мероприятия по уходу за больным в 3 периоде лихорадки.
3. Перечислите признаки биологической смерти.
4. Назовите контингент лиц, у которых возможно развитие нозокомиальной инфекции.
5. Как хранят наркотические и ядовитые лекарственные средства?
6. Какие мероприятия относятся к санитарно-гигиенической уборке?

7. Перечислите факторы поддержания здоровой окружающей среды в лечебном учреждении.

8. Перечислите степени тяжести состояния больного.

9. Назовите виды ком.

10. Как влияет индекс массы тела на распространенность заболеваний?

Критерии оценки письменного ответа на вопросы билета:

- **«Зачтено»** - студент обнаруживает достаточный уровень знания основного программного материала, знает основные клинические проявления заболеваний внутренних органов и методы ухода за больными.

- **«Не зачтено»** - студент допускает множественные ошибки при ответе на вопросы или отдельные ошибки принципиального характера.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

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 2

Больная К., 70 лет, жалуется на отсутствие стула в течение 5 дней, несмотря на прием слабительных препаратов растительного происхождения. Ведет малоподвижный образ жизни, питание – с преобладанием простых углеводов и ограничением приема жидкости, употребление чая и кофе. Много лет страдает запорами до 3-4 дней. Больная отме-

чает, что кал плотный, при дефекации приходится натуживаться, сохраняется чувство неполного опорожнения кишечника. Со слов больной ранее неоднократно прибегала к очистительной клизме, которая на настоящий момент оказалась неэффективной. При обследовании по поводу сопутствующей кардиальной патологии были исключены органические и эндокринные причины запора.

Задание:

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

Эталон ответа:

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

Задача 3

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

Задание:

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

Эталон ответа:

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

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 по Модулю 1 дисциплины «Основы ухода за больными» 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.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения МОДУЛЯ 2:

Примеры контрольных вопросов билета:

1. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для ухода за ногами?
2. Как проводится бритье тяжелобольного пациента?
3. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для перекладывания и транспортировки больного?
4. Как проводится смена нательного белья?
5. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для выполнения внутримышечных инъекций?
6. Опишите методику выполнения внутривенных инъекций.
7. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного?
8. Опишите методику выполнения пособия при дефекации тяжелого больного.
9. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для постановки грелки, пузыря со льдом?
10. Перечислите признаки биологической смерти.
11. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для кормления тяжелобольного через рот и через назогастральный зонд?
12. Перечислите показания и опишите методику выполнения очистительной клизмы.
13. Какие необходимы медицинские изделия и расходные материалы для выполнения сифонной клизмы?
14. Как выполняют пособие при стоме толстой кишки?
15. Как проводится сердечно-легочная реанимация?

Критерии оценки письменного ответа на вопросы билета:

- «**Зачтено**» - студент обнаруживает достаточный уровень знания основного программного материала, знает основные клинические проявления заболеваний внутренних органов и методы ухода за больными.

- «**Не зачтено**» - студент допускает множественные ошибки при ответе на вопросы или отдельные ошибки принципиального характера.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Вы обнаружили в коридоре здания человека, лежащего на полу.

Задания:

1. Озвучьте методику оценки состояния.

Эталон ответа:

- Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего
- Приблизиться к пострадавшему с удобной стороны
- Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
- Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
- Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»
- Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
- Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
- Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути
- Определить признаки жизни
 - Приблизить ухо к губам пострадавшего
 - Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
 - Считать вслух до 10

Задача 2

В приемное отделение больницы поступил пациент 55-ти лет, у которого после физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжёлое, пациент мечется от боли, возбуждён, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс – 100 ударов в 1 мин., аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 110/70 мм рт.ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Эталон ответа:

1. У больного развился инфаркт миокарда, о чём свидетельствуют характерный приступ болей за грудиной.
2. Алгоритм действий:
 - 1) вызвать врача с целью оказания квалифицированной помощи;
 - 2) придать пациенту удобное положение, лёжа на кушетке, с целью уменьшения боли;
 - 3) обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапию с целью уменьшения гипоксии;

4) обеспечить приём нитроглицерина под язык трижды через 5-10 мин. с целью расширения коронарных сосудов (под контролем АД), приём аспирина 0,5 г с целью уменьшения агрегации тромбоцитов;

5) ввести по назначению врача лекарственные препараты: морфин, промедол для адекватного обезболивания, гепарин с целью профилактики повторных тромбов и улучшения микроциркуляции, лидокаин с целью профилактики и лечения аритмии;

6) обеспечить снятие ЭКГ, взятие крови на общий и биохимический анализ для подтверждения диагноза и проведения тропанинового теста;

7) обеспечить транспортировку пациента в положении лёжа в реанимационное отделение.

Задача 3

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

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Эталон ответа:

1. У пациента развилось гипогликемическое состояние после введения инсулина (возможно, в результате передозировки инсулина, или если больной не поел).

2. Алгоритм действий:

1) вызвать врача, так как состояние больного при гипогликемии может быстро и резко ухудшиться;

2) срочно дать больному 2-3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови;

3) при потере сознания срочно струйно ввести по назначению врача 40-80 мл 40% р-ра глюкозы в/в;

4) осуществлять контроль состояния пациента: пульс, АД, ЧДД;

5) обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы в крови и моче;

6) выполнить назначения врача

Задача 4

Вы зашли в рабочий кабинет и обнаружили человека, лежащего на полу без признаков жизни.

Задания:

1. Определение состояние пострадавшего

2. Озвучьте Ваши действия.

Эталон ответа:

1. У пострадавшего произошла внезапная остановка кровообращения. Причина не известна.

2. Рассказать алгоритм выполнения базовой СЛР.

Задача 5

Вы медицинская сестра хирургического отделения. С целью подготовки к оперативному вмешательству пациенту необходимо выполнить манипуляцию по опорожнению кишечника.

Задания:

1. Назовите вид манипуляции

2. Определите последовательность действий

Эталон ответа:

1. Необходимо выполнить сифонную клизму.

2. Установить контакт с пациентом и выполнить следующие действия:

1) постелить на кушетку, где расположится в положении лежа тазовая часть больного клеенку так, чтобы ее свободный край свисал вниз, поставьте рядом с кушеткой таз и опустите в него свободный край клеенки, приготовьте судно (если манипуляция проводится в ванной комнате),

2) надеть на себя фартук,

3) уложить больного на кушетку, на левый бок с пододвинутым к свободному краю ложа крестцом и подтянутыми к животу коленями, так чтобы тазовая часть больного находилась на клеенке (больного необходимо перед укладыванием раздеть: штаны и трусы лучше снять),

4) подсоединить наконечник к трубке, идущей от кружки Эсмарха, перекрыть трубку с помощью зажима или крана на трубке, повесить кружку Эсмарха на штатив и наполнить 0,5-1,5 литрами воды комнатной температуры, открыть зажим или кран на трубке и выпустить воздух из трубки, перекрыть трубку (при необходимости долейте воду в кружку Эсмарха), густо намазать наконечник вазелином,

5) раздвинуть ягодицы пациента пальцами левой руки и смазать задний проход вазелином, правой рукой наконечник осторожно ввести в задний проход, направить наконечник вначале вверх и вперед по отношению к вертикальной оси тела пациента, после

введения наконечника на глубину 3-4 см направить его вверх и кзади (в общей сложности наконечник следует ввести в прямую кишку на глубину 10-12 см),

б) открыть кран на трубке ирригатора и постепенно ввести жидкость в прямую кишку, после опорожнения кружки Эсмарха перекрыть трубку, вынуть наконечник из прямой кишки, усадить больного на судно или унитаз и попросить сходить в туалет.

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.

Примеры практических навыков и умений:

1. Вы обнаружили в коридоре здания человека, лежащего на полу. Продемонстрируйте Ваши действия.
2. Вы находитесь в очереди в столовой. Внезапно перед Вами упал впереди стоящий человек. Продемонстрируйте Ваши действия.
3. Вы обнаружили возле входа в здание человека, лежащего на тротуаре. В зоне видимости никого нет. Продемонстрируйте ваши действия.
4. Вы гуляете по парку. Возле одной из лавочек Вы видите несколько стоящих человек возле лежащего на земле мужчины. Продемонстрируйте Ваши действия.
5. На автобусной остановке перед Вами внезапно падает человек. Рядом находятся люди, ожидающие свой транспорт. Продемонстрируйте Ваши действия.
6. Вы находитесь в очереди в аптеке. Во время ожидания одному из покупателей стало плохо, и он потерял сознание. Продемонстрируйте Ваши действия.
7. Вы вышли из поликлиники. Возле крыльца вы обнаружили человека, лежащего на земле без движения. Продемонстрируйте Ваши действия.
8. Вы зашли в свой рабочий кабинет и обнаружили человека, лежащего на полу. Продемонстрируйте Ваши действия.
9. Вы ожидаете электропоезд на перроне. Внезапно перед Вами падает человек и остается лежать на поверхности без движения. Продемонстрируйте Ваши действия.
10. Вы находитесь в зале ожидания аэропорта. Сидящий перед Вами мужчина теряет сознание и падает на пол. Продемонстрируйте Ваши действия.

11. Вы обратились в Многофункциональный центр за документами. От окна работы с клиентами отходит посетитель и внезапно падает на пол, оставаясь без движения. Продемонстрируйте Ваши действия.

Критерии оценки выполнения задания:

Выполнение заданий оценивается преподавателем с одновременным заполнением индивидуального контрольного (оценочного) листа по системе «зачтено/не зачтено».

Контрольный лист представляет собой бланк, содержащий алгоритм правильного выполнения манипуляций. Каждое действие оценивается по балльной системе. За каждое правильное выполненное действие начисляется 1 балл. При невыполнении действий или при неправильном их выполнении выставляется ноль баллов. Максимальное количество баллов начисляется при полном и правильном выполнении действий.

Оценка «зачтено» выставляется при результативности 70% и более, при меньшей результативности (менее 70%) - «не зачтено».

Результативность рассчитывается по формуле:

$$P (\%) = \text{количество набранных баллов} / \text{максимальное количество баллов} \times 100$$

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

«Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
без использования автоматического наружного дефибриллятора»

Дата _____
Ф.И.О _____
Группа _____

Необходимое действие	Критерий оценки	Балл за выполнение Да (1) / Нет (0)
Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни		
• Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
• Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	

пострадавшего		
• Считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму:		
Факт вызова бригады	Сказать	
• Координаты места происшествия	Сказать	
• Количество пострадавших	Сказать	
• Пол	Сказать	
• Примерный возраст	Сказать	
• Состояние пострадавшего	Сказать	
• Предположительная причина состояния	Сказать	
• Объём Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки		
• Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
• Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
• Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
• Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Время до первой компрессии	Вставить секунды	
Компрессии грудной клетки		
30 компрессий подряд	Выполнить	
• Руки спасателя вертикальны	Выполнить	
• Не сгибаются в локтях	Выполнить	
• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
• Компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
Искусственная вентиляция легких		
Защита себя (Использовать собственное надежное средство защиты)		
• Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
• 1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
• Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
• Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
• Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
• Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
• Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
• Повторить выдох пострадавшего	Выполнить	
Показатели тренажера*	%	
• Адекватная глубина компрессий		
• Адекватное положение рук при компрессиях		
• Полное высвобождение рук между компрессиями		

• Адекватная частота компрессий		
• Адекватный объём ИВЛ		
• Адекватная скорость ИВЛ		
Итого баллов (из 43 максимальных) / результативность в %		
Завершение испытания		

*Назначение балла в зависимости от результативности в % (результат программной обработки данных)

- балл 1 – компрессия - 80-100%; ИВЛ - 80-100%;

- балл 0 – компрессия ниже 80%; ИВЛ ниже 80%.

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

«Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора»

Дата _____

Ф.И.О _____

Группа _____

Необходимое действие	Критерий оценки	Балл за выполнение Да (1) / Нет (0)
Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни		
• Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
• Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
• Считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму:		
Факт вызова бригады	Сказать	
• Координаты места происшествия	Сказать	
• Количество пострадавших	Сказать	
• Пол	Сказать	
• Примерный возраст	Сказать	
• Состояние пострадавшего	Сказать	
• Предположительная причина состояния	Сказать	
• Объём Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки		
• Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	

• Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
• Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
• Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Время до первой компрессии	Вставить секунды	
Компрессии грудной клетки		
30 компрессий подряд	Выполнить	
• Руки спасателя вертикальны	Выполнить	
• Не сгибаются в локтях	Выполнить	
• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
• Компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
Искусственная вентиляция легких		
Защита себя (Использовать собственное надежное средство защиты)		
• Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
• 1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
• Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
• Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
• Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
• Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
• Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
• Повторить выдох пострадавшего	Выполнить	
Показатели тренажера*	%	
• Адекватная глубина компрессий		
• Адекватное положение рук при компрессиях		
• Полное высвобождение рук между компрессиями		
• Адекватная частота компрессий		
• Адекватный объём ИВЛ		
• Адекватная скорость ИВЛ		
Применение учебного АНД		
Безопасно расположить АНД рядом с пострадавшим	Выполнить	
Правильно расположить первый электрод	Выполнить	
Правильно расположить второй электрод	Выполнить	
Во время оценки ритма не касаться пострадавшего и АНД	Выполнить	
Во время оценки ритма развести руки в жест безопасности	Выполнить	
Во время оценки ритма сказать «Никому не подходить!»	Сказать	
При показании к дефибрилляции громко сказать: «Разряд»	Сказать	
По команде АНД произвести «электрошок» (нажать на кнопку)	Выполнить	
Соблюдать правила безопасности: не касаться пострадавшего и АНД во время нанесения «разряда»	Выполнить	

Итого баллов (из 51 максимальных) / результативность в %		
Завершение испытания		

*Назначение балла в зависимости от результативности в % (результат программной обработки данных)

- балл 1 – компрессия - 80-100%; ИВЛ - 80-100%;

- балл 0 – компрессия ниже 80%; ИВЛ ниже 80%.

Выполнение каждого практического навыка оценивается с помощью контрольных листов. За своевременное и полное выполнение этапа выставляется 1 балл, при наличии несущественных ошибок и/или существенного нарушения порядка следования этапов выставляется 0.5 балла, при невыполнении этапа или существенных ошибках – 0 баллов. Баллы по всем этапам суммируются, после чего по формуле оценивается результативность:

$R (\%) = \frac{\text{кол-во набранных баллов}}{\text{максимальное кол-во баллов}} \times 100$.

Графа «ОЦЕНКА» контрольного листа заполняется в соответствии с графой «РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ», в нее вносится запись:

зачтено – если значение в графе «РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ» 70% и выше;

не зачтено – если значение в графе «РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ» ниже 70%.

Контрольные листы для оценки уровня сформированности навыков

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 1

Манипуляция – утренний туалет глаз

Выполните утренний туалет глаз больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	В лоток положить тампоны и налить антисептический раствор.	выполнить	
7	Отжать тампон, протереть ресницы и веки больного.	выполнить	
8	Промокнуть остатки раствора в углах глаз.	выполнить	
9	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал и перчатки.	выполнить	
10	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
11	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
12	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		24	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 2

Манипуляция – закапывание капель в глаза

Выполните закапывание капель в глаза больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/ п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	В стерильную пипетку набрать глазные капли.	выполнить	
7	Оттянуть больному нижнее веко.	выполнить	
8	В конъюнктивальную складку закапать капли.	выполнить	
9	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
10	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
11	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
12	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			24
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 3

Манипуляция – закладывание глазной мази

Выполните закладку глазной мази в глаза больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/ п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Первым пальцем левой руки больному оттянуть нижнее веко.	выполнить	
7	Заложить мазь в конъюнктивальный мешок из тюбика.	выполнить	
8	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
9	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	

10	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
11	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		22	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 4

Манипуляция – закапывание капель в слуховой проход

Выполните закапывание капель в слуховой проход больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	В стерильную пипетку набрать капли.	выполнить	
7	Оттянуть ушную раковину назад и вверх, и закапать капли в слуховой проход.	выполнить	
8	Ухо протереть стерильной ватой.	выполнить	
9	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
10	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
11	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
12	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		24	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 5

Манипуляция – закапывание капель в носовой ход

Выполните закапывание капель в носовой ход больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	

5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	В стерильную пипетку набрать капли для носа.	выполнить	
7	Закапать капли в один, затем в другой носовой ход.	выполнить	
8	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
9	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
10	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
11	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			22
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 6

Манипуляция – уход за полостью рта

Выполните уход за полостью рта больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Обернуть полотенце вокруг шеи пациента.	выполнить	
7	Произвести чистку зубов.	выполнить	
8	Сухим тампоном промокнуть ротовую полость.	выполнить	
9	Протереть язык, внутреннюю поверхность щёк, пространство под языком, десны салфеткой смоченной в антисептическом растворе.	выполнить	
10	Смазать язык и губы стерильным глицерином.	выполнить	
11	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
12	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
13	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
14	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			28
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 7

Манипуляция – уход за волосами

Выполните уход за волосами больного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Надеть одноразовый фартук.	выполнить	
7	Поставить в изголовье кровати с рабочей стороны стул; пустую емкость для воды поставить на стул	выполнить	
8	Наполнить другую емкость теплой водой, поставить рядом. Измерить температуру воды	выполнить	
9	Раздеть пациента до пояса и накрыть оголенную часть туловища простыней, под плечи положить валик	выполнить	
10	Подстелить под голову и плечи пациента клеенку, конец которой опустить в емкость, стоящую на стуле; по краю клеенки, вокруг головы положить свернутое валиком полотенце.	выполнить	
11	Глаза пациента закрыть полотенцем или пленкой.	выполнить	
12	Смочить волосы пациента водой из кувшина.	выполнить	
13	Нанести шампунь и обеими руками намылить волосы.	выполнить	
14	Смыть водой из кувшина шампунь с волос.	выполнить	
15	Развернуть чистое сухое полотенце, поднять голову пациента и вытереть его волосы насухо.	выполнить	
16	Расчесать волосы пациента.	выполнить	
17	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
18	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
19	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
20	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			40
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 8

Манипуляция – бритье тяжелобольного

Выполните бритье тяжелобольного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	

4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Нанести крем для бритья на кожу пациента.	выполнить	
7	Пальцами одной руки натягивать кожу лица, другой осуществлять бритье прямыми движениями от подбородка к щекам	выполнить	
8	Поместить станок в емкость для дезинфекции или утилизировать одноразовый станок	выполнить	
9	Удобно расположить пациента в постели.	выполнить	
10	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
11	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
12	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
13	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		26	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 9

Манипуляция – перекладывание и транспортировка тяжелобольного на каталке.

Выполните перекладывание и транспортировку тяжелобольного на каталке.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
4	Постелить на каталку простыню, положить подушку, клеенку с пленкой.	выполнить	
5	Расположить каталку соответствующим образом по отношению к кровати.	выполнить	
6	Приподнять пациента вместе с ассистентом соответствующим образом и повернуться в сторону каталки	выполнить	
7	Уложить пациента на каталку. Положить руки пациента ему на грудь или живот.	выполнить	
8	Укрыть пациента одеялом.	выполнить	
9	Транспортировать больного соответствующим образом - один медицинский работник спереди носилок, другой – сзади, лицом к пациенту	сказать	
10	Снять с кровати одеяло, раскрыть пациента и доступным способом переложить его на кровать (на руках или на простыне).	выполнить	
11	Укрыть пациента одеялом.	выполнить	
12	Подвергнуть дезинфекции использованные материалы.	выполнить	
13	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	

ИТОГО БАЛЛОВ:		
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:	26	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %		
ОЦЕНКА:		

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 10

Манипуляция - смена нательного белья.

Выполните смену нательного белья тяжелобольного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить комплект чистого нательного белья.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Встать сбоку от кровати больного на уровне его живота.	выполнить	
7	Подвести руку под спину больного и подтянуть край его рубашки до затылка.	выполнить	
8	Снять рубашку с головы, потом с рук.	выполнить	
9	Приподнять нижнюю часть туловища и спустить штаны до уровня коленных суставов.	выполнить	
10	Приподнять ноги больного и снять штаны.	выполнить	
11	Одеть штаны в обратной последовательности.	выполнить	
12	Одеть рубашку в обратной последовательности.	выполнить	
13	Удобно расположить пациента в постели.	сказать	
14	Складеировать использованное нательное бельё в специализированный контейнер для обработки.	выполнить	
15	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
16	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
17	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		32	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 11

Манипуляция – смена постельного белья.

Выполните смену постельного белья тяжелобольного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель про-	сказать	

	цедуры. Получить согласие на процедуру.		
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить комплект чистого постельного белья.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Сменить наволочку и пододеяльник.	выполнить	
7	Накрыть пациента простыней на время проведения процедуры.	выполнить	
8	выполнить горизонтальный способ смены постельного белья.	выполнить	
9	выполнить вертикальный способ смены постельного белья.	выполнить	
10	Положить подушку укрыть больного одеялом.	выполнить	
11	Удобно расположить пациента в постели.	сказать	
12	Складовать использованное постельное бельё в специализированный контейнер для обработки.	выполнить	
13	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
14	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			28
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 12

Манипуляция – введение желудочного зонда.

Выполните введение желудочного зонда.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Снять зубные протезы если присутствуют.	сказать	
7	Поставить таз к ногам пациента или головному концу кровати.	сказать	
8	Одеть фартук на себя и на пациента.	выполнить	
9	Измерить расстояние от резцов до пупка + ширина ладони, перенести метку на зонд.	выполнить	
10	Взять зонд в руку как «писчее перо».	выполнить	
11	Смочить слепой конец зонда водой или глицерином.	выполнить	
12	Положить зонд на корень языка, далее вводить зонд.	выполнить	
13	Попросить больного глубоко дышать через нос во время введения зонда, если появилась рвота то приостановить введение.	сказать	
14	выполнить воздушную пробу.	выполнить	

15	Продвинуть зонд на 7-10 см.	выполнить	
16	Уточнить у пациента о его самочувствии.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		32	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 13

Манипуляция – промывание желудка

Выполните промывание желудка.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Надеть перчатки.	выполнить	
5	Поставить таз к ногам пациента или головному концу кровати.	сказать	
6	Одеть фартук на себя и на пациента.	выполнить	
7	Подсоединить воронку к зонду и опустить воронку ниже уровня желудка пациента.	выполнить	
8	Заполнить воронку водой и поднять воронку выше уровня желудка пациента.	выполнить	
9	Опустить воронку ниже уровня желудка и слить воду в таз для сбора жидкости.	выполнить	
10	Выполнять промывание до чистых промывных вод.	сказать	
11	Извлечь зонд с помощью салфетки смоченной дезинфицирующим раствором.	выполнить	
12	Дать пациенту прополоскать рот, и вытереть рот салфеткой.	выполнить	
13	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
14	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
15	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
16	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		32	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 14

Манипуляция – кормление тяжелобольного через рот

Выполните кормление тяжелобольного через рот.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Подогреть питательный раствор, убедиться, что пища имеет гомогенную консистенцию.	сказать	
7	Помочь пациенту занять полусидячее положение, накрыть грудь пациента салфеткой.	выполнить	
8	При наличии зубных протезов помочь больному их одеть.	сказать	
9	Придвинуть прикроватный столик к кровати пациента.	выполнить	
10	Кормить пациента ложкой, поддерживая голову во время жевания и глотания рукой.	выполнить	
11	Поить пациента с помощью поильника через каждые 3-5 ложек жидкости.	выполнить	
12	Помочь пациенту прополоскать ротовую полость.	сказать	
13	Придать пациенту полусидячее положение на 30 минут после еды.	сказать	
14	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
15	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
16	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
17	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			34
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 15

Манипуляция – кормление тяжелобольного через назогастральный зонд

Выполните кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Подогреть питательный раствор, убедиться, что пища имеет гомогенную консистенцию.	сказать	
7	Поднять головной конец кровати на 30° - 45°.	выполнить	

8	Шприцом через зонд аспирировать содержимое желудка, при наличии крови или застойного желудочного содержимого прекратить процедуру.	выполнить	
9	выполнить воздушную пробу.	выполнить	
10	Осмотреть носовые ходы на признаки инфицирования и трофических изменений связанных с наличием зонда.	сказать	
11	Промыть емкость для питательной смеси.	сказать	
12	Заполнить систему для питания питательной смесью.	сказать	
13	Подсоединить канюлю к назогастральному зонду, установить необходимую скорость введения раствора.	выполнить	
14	Контролировать скорость введения раствора, каждый час аускультировать перистальтические шумы.	сказать	
15	Проверять остаточный объем желудка каждые 3 часа.	сказать	
16	По окончании кормления промыть зонд жидкостью.	выполнить	
17	Обработать ротовую полость, вытереть лицо.	сказать	
18	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
19	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
20	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
21	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		42	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 16

Манипуляция – пособие при стомах толстого кишечника

Выполните пособие при стомах толстого кишечника.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Отсоединить и осторожно удалить старый калоприемник	выполнить	
7	Очистить область стомы и кожи вокруг нее водой с мягким (жидким) мылом, высушить ее марлевой салфеткой.	выполнить	
8	Снять перчатки и поместить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки антисептиком и надеть новые перчатки.	сказать	
9	Обработать кожу защитным препаратом (цинковая мазь, стомагезин, паста Лассара или др.)	выполнить	
10	Правильно центрировать и приклеить новый калоприемник на кожу пациента.	выполнить	
11	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	

12	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
13	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
14	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			28
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 17

Манипуляция – выполнение очистительной клизмы

Выполните постановку очистительной клизмы.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Собрать систему, подсоединить к ней наконечник, закрыть систему зажимом.	выполнить	
7	Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры.	сказать	
8	Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75-100 см.	выполнить	
9	Смазать наконечник и задний проход вазелином.	выполнить	
10	Постелить клеенку на кушетку так чтобы ее край свисал в таз.	выполнить	
11	Уложить пациента на левый бок на кушетку.	выполнить	
12	Выпустить воздух из системы.	сказать	
13	Развести одной рукой ягодицы пациента. Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку.	выполнить	
14	Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник.	выполнить	
15	Закрыть вентиль после введения жидкости и осторожно извлечь наконечник.	выполнить	
16	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин.	сказать	
17	Проводить пациента в туалет.	сказать	
18	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
19	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
20	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
21	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			42
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			

ОЦЕНКА:	
---------	--

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 18

Манипуляция – выполнение сифонной клизмы

Выполните постановку сифонной клизмы.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Собрать систему, подсоединить к ней наконечник, закрыть систему зажимом.	выполнить	
7	Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры.	сказать	
8	Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75-100 см.	выполнить	
9	Смазать наконечник и задний проход вазелином.	выполнить	
10	Постелить клеенку на кушетку так чтобы ее край свисал в таз.	выполнить	
11	Уложить пациента на левый бок на кушетку.	выполнить	
12	Выпустить воздух из системы.	выполнить	
13	Развести одной рукой ягодицы пациента. Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку.	выполнить	
14	Открыть вентиль (зажим) и опорожнить содержимое кружки оставив небольшое количество жидкости на дне.	выполнить	
15	Опустить кружку ниже уровня тела больного, позволив жидкости вернуться обратно в кружку.	выполнить	
16	Повторить действий 13, 14 необходимое количество раз до отхождения каловых масс, газов, сливая жидкость в таз и наливая чистую по мере окрашивания ее каловыми массами.	сказать	
17	Ввести содержимое кружки Эсмарха и попросить больного подержать воду в течение 5-10 минут, после чего сходить в туалет.	сказать	
18	Проводить пациента в туалет.	сказать	
19	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
20	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
21	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
22	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			44
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 19

Манипуляция – катетеризация мочевого пузыря

Выполните катетеризацию мочевого пузыря.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Придать больному определенное положение.	сказать	
7	Под ягодицы подстелить клеенку и сверху пеленку.	выполнить	
8	Между ног больного расположить емкость для сбора мочи.	выполнить	
9	Открыть емкость со стерильной смазочной средой и расположить её на доступном расстоянии.	выполнить	
10	Смочить салфетку антисептиком и обработать им головку полового члена	выполнить	
11	Взять катетер пинцетом на расстоянии около 6 см от его начала, свободный конец зафиксировать 4 и 5 пальцами.	выполнить	
12	Нанести стерильный лубрикант на катетер.	выполнить	
13	Ввести катетер в наружное отверстие мочеиспускательного канала до момента появления мочи из катетера.	выполнить	
14	Извлечь катетер.	выполнить	
15	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
16	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
17	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
18	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			36
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 20

Манипуляция – пособие при мочеиспускании тяжелобольного

Выполните пособие при мочеиспускании тяжелобольного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	

2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Повернуть больного на бок и подстелить и расправить клеенку под ягодицами.	выполнить	
7	Под ягодицы подвести судно и помочь лечь на судно, у мужчин между ног подложить мочеприемник.	выполнить	
8	После мочеиспускания повернуть пациента на бок, убрать судно.	выполнить	
9	Подмыть пациента и осушить промежность.	сказать	
10	Убрать клеенку.	выполнить	
11	Укрыть больного одеялом.	выполнить	
12	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
13	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
14	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
15	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			30
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 21

Манипуляция – уход за постоянным мочевым катетером

Выполните уход за постоянным мочевым катетером.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Придать больному определенное положение.	сказать	
7	Под ягодицы подстелить адсорбирующую пеленку.	выполнить	
8	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем.	выполнить	
9	Вымыть и высушить марлевой салфеткой проксимальный участок катетера на расстоянии 10 см.	выполнить	
10	Осмотреть область уретры вокруг катетера: убедиться, что моча не подтекает.	сказать	
11	Осмотреть кожу промежности идентифицируя признаки инфекции	сказать	

12	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута.	сказать	
13	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже ее плоскости.	сказать	
14	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
15	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
16	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
17	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			34
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 22

Манипуляция – внутрикожное введение лекарственного средства

Выполните внутрикожное введение лекарственного средства.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Набрать лекарственный препарат в шприц из ампулы.	выполнить	
7	Выпустить воздух из шприца.	выполнить	
8	Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.	выполнить	
9	Обработать место инъекции.	выполнить	
10	Взять шприц в руку, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.	выполнить	
11	Растягивая кожу пациента на внутренней поверхности средней трети предплечья, ввести иглу внутрикожно срезом вверх, под углом 10-15 гр на глубину среза.	выполнить	
12	Ввести препарат внутрикожно контролируя правильность введения препарата.	выполнить	
13	Извлечь иглу. К месту введения препарата не прижимать салфетку с антисептическим раствором.	выполнить	
14	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
15	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
16	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
17	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			34
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 23

Манипуляция – подкожное введение лекарственного препарата

Выполните подкожное введение лекарственного препарата.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Набрать лекарственный препарат в шприц из ампулы.	выполнить	
7	Выпустить воздух из шприца.	выполнить	
8	Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.	выполнить	
9	Обработать место инъекции.	выполнить	
10	Взять шприц в руку, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.	выполнить	
11	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз, ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины.	выполнить	
12	Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не попала в сосуд.	выполнить	
13	Медленно вести препарат в подкожную жировую клетчатку.	выполнить	
14	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик с кожным антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.	выполнить	
15	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
16	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
17	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
18	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			36
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 24

Манипуляция – внутримышечное введение лекарственного препарата

Выполните внутримышечное введение лекарственного препарата.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Набрать лекарственный препарат в шприц из ампулы	выполнить	
7	Выпустить воздух из шприца.	выполнить	
8	Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.	выполнить	
9	Обработать место инъекции.	выполнить	
10	Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы мизинцем.	выполнить	
11	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, ввести иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 ее длины.	выполнить	
12	Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не попала в сосуд.	выполнить	
13	Медленно ввести препарат в мышцу.	выполнить	
14	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик с кожным антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.	выполнить	
15	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
16	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
17	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
18	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			36
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 25

Манипуляция – внутривенное введение лекарственного препарата

Выполните внутривенное введение лекарственного препарата.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	

5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Набрать лекарственный препарат в шприц из ампулы.	выполнить	
7	Выпустить воздух из шприца.	выполнить	
8	Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.	выполнить	
9	Наложить жгут так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался.	выполнить	
10	Обработать область венепункции.	выполнить	
11	Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы.	выполнить	
12	Рукой натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы).	выполнить	
13	Убедиться, что игла в вене - держа шприц одной рукой, другой потянуть поршень на себя.	выполнить	
14	Развязать или ослабить жгут и попросить пациента разжать кулак.	выполнить	
15	Для контроля нахождения иглы в вене еще раз потянуть поршень на себя.	выполнить	
16	Медленно ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора.	выполнить	
17	Прижать к месту инъекции салфетку или ватный шарик с антисептическим раствором.	выполнить	
18	Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку или ватный шарик у места инъекции 5 - 7 мин.		
19	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
20	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
21	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
22	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			44
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 26

Манипуляция – внутривенная капельная инфузия

Выполните внутривенную капельную инфузию.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	

6	Заполнить устройство для вливания инфузионных растворов.	выполнить	
7	Выпустить воздух из заправленной системы.	выполнить	
9	Наложить жгут так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался.	выполнить	
10	Обработать область венопункции.	выполнить	
11	Рукой натянуть кожу в области венопункции, фиксируя вену. Держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы).	выполнить	
12	Развязать или ослабить жгут и попросить пациента разжать кулак.	выполнить	
13	Открыть винтовой зажим капельной системы, отрегулировать винтовым зажимом скорость капель.	выполнить	
14	Закрепить иглу и систему лейкопластырем, прикрыть иглу стерильной салфеткой, закрепить ее лейкопластырем.	выполнить	
15	Закрыть винтовой зажим капельной системы, извлечь иглу из вены, прижать место пункции на 5-7 мин салфеткой или ватным шариком с антисептическим раствором.	выполнить	
16	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
17	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
18	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
19	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			38
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 27

Манипуляция – уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного

Выполните уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Одеть фартук, перчатки.	выполнить	
6	Расположить пациента в определенном положении.	сказать	
7	Подложить под пациента клеенку.	выполнить	
8	Поставить под крестец судно.	выполнить	
9	Поливать из емкости на половые органы, обмыть половые органы. Салфетки менять по мере загрязнения.	выполнить	

10	Просушить половые органы, промежность марлевыми салфетками.	выполнить	
11	Убрать судно, клеенку.	выполнить	
12	Укрыть пациента простыней, одеялом.	выполнить	
13	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
14	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
15	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
16	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			32
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 28

Манипуляция – пособие при дефекации тяжелобольного

Выполните пособие при дефекации тяжелобольного.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Расположить больного в определенном положении.	сказать	
7	Повернуть с помощью ассистента больного на бок и подстелить клеенку под ягодицы пациента.	выполнить	
8	Под ягодицы пациента подвести судно и помочь ему повернуться на спину.	выполнить	
9	Поднять изголовье кровати так, чтобы пациент оказался в полусидящем положении.	выполнить	
10	Снять перчатки и подвергнуть их дезинфекции.	выполнить	
11	После окончания дефекации надеть новые перчатки.	выполнить	
12	Опустить изголовье кровати.	выполнить	
13	Повернуть пациента на бок, убрать судно.	выполнить	
14	Вытереть область анального отверстия туалетной бумагой.	выполнить	
15	Поставить чистое судно и положить больного на судно.	выполнить	
16	Подмыть пациента и осушить промежность	выполнить	
17	Убрать судно и клеенку	выполнить	
18	Укрыть пациента одеялом, придать ему удобное положение.	выполнить	
19	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
20	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
21	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	

22	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		44	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 29

Манипуляция – подготовка и постановка грелки больному

Выполните подготовку и постановку грелки больному.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Налить в грелку на 2/3 ее объема заранее приготовленную воду.	выполнить	
7	Сжать грелку у горловины, выпустить воздух и закрутить пробку.	выполнить	
8	Перевернуть грелку пробкой вниз, проверить, не выливается ли вода.	выполнить	
9	Обернуть грелку пленкой.	выполнить	
10	Положить грелку на нужную область тела.	выполнить	
11	Менять воду по мере остывания. Каждые 20 мин следует делать 15—20-минутный перерыв.	сказать	
12	Снять грелку.	выполнить	
13	Осмотреть кожу пациента в области соприкосновения с грелкой.	сказать	
14	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
15	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
16	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
17	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:		34	
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 30

Манипуляция – приготовление пузыря со льдом

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	

2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки.	выполнить	
6	Кусочки льда (имитация) поместить в полотенце, а затем в лоток	выполнить	
7	Деревянным молотком (имитация) измельчить лед	выполнить	
8	Полученными кусочками льда (имитация) заполнить пузырь для льда на 2/3 объема, остальной объем – холодной водой	выполнить	
9	Сжать пузырь со льдом у горловины, выпустить воздух и закрутить пробку.	выполнить	
10	Перевернуть пузырь со льдом пробкой вниз, проверить, не выливается ли вода.	выполнить	
11	Обернуть пузырь со льдом пленкой.	выполнить	
12	Положить пузырь со льдом на нужную область тела.	выполнить	
13	Каждые 10–15 мин следует делать 30–40-минутный перерыв.	сказать	
14	Снять пузырь со льдом.	выполнить	
15	Осмотреть кожу пациента в области соприкосновения с пузырем со льдом.	сказать	
16	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал.	выполнить	
17	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
18	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
19	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			19
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 31

Манипуляция – взятие мазка из зева

Выполните взятие мазка из зева.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки, маску.	выполнить	
6	Придать пациенту необходимое положение.	выполнить	
7	Левой рукой взять из штатива пробирку, правой, акку-	выполнить	

	ратно, не касаясь тампоном окружающих предметов извлекать стержень с тампоном.		
8	Поставить пробирку в штатив.	выполнить	
9	Левой рукой взять шпатель из лотка.	выполнить	
10	Попросить пациента слегка запрокинуть голову и широко открыть рот.	сказать	
11	Придавить шпателем корень языка книзу и кпереди.	выполнить	
12	Не касаясь слизистой оболочки полости рта и языка, провести стерильным тампоном по дужкам, нёбным миндалинам, задней стенке глотки.	выполнить	
13	Извлечь тампон из полости рта.	выполнить	
14	Поместить полученный материал в пробирку, не касаясь ее стенок.	выполнить	
15	Маркером нанесите на пробирку фамилию, имя, отчество пациента, номер палаты и букву «З».	выполнить	
16	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.	выполнить	
17	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
18	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
19	Оформить направление и отправить материал в бактериологическую лабораторию не позднее чем через 2 ч от момента взятия пробы.	сказать	
20	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			40
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ 32

Манипуляция – взятие мазка из носа

Выполните взятие мазка из носа.

Ф.И.О. _____

Факультет _____ учебная группа _____

Дата _____

№ п/п	ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ	Критерий оценки	Балл
1	Представиться.	сказать	
2	Идентифицировать пациента, объяснить ход и цель процедуры. Получить согласие на процедуру.	сказать	
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
4	Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.	выполнить	
5	Надеть перчатки, маску.	выполнить	
6	Придать пациенту необходимое положение.	выполнить	
7	Левой рукой взять из штатива пробирку, правой, аккуратно, не касаясь тампоном окружающих предметов извлекать стержень с тампоном.	выполнить	
8	Поставить пробирку в штатив.	выполнить	

9	Указательным пальцем левой руки приподнять кончик носа пациента.	выполнить	
10	Ввести тампон сначала в один носовой ход, затем в другой, извлечь тампон.	выполнить	
11	Извлечь тампон из полости носа.		
12	Поместить полученный материал в пробирку, не касаясь ее стенок.	выполнить	
13	Маркером нанесите на пробирку фамилию, имя, отчество пациента, номер палаты и букву «Н».	выполнить	
14	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал.	выполнить	
15	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	сказать	
16	Уточнить у пациента его самочувствие.	сказать	
17	Оформить направление и отправить материал в бактериологическую лабораторию не позднее чем через 2 ч от момента взятия пробы.	сказать	
18	Сделать соответствующую запись в мед.документацию.	сказать	
ИТОГО БАЛЛОВ:			
МАКСИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:			36
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ, %			
ОЦЕНКА:			

Итоговая оценка за Модуль 2 дисциплины «Основы ухода за больными» выставляется в соответствии с балльно-накопительной системой (см. Приложение 1.2).

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 практики:

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», 2021. – 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 практике

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. Фотопособие. Алгоритмы выполнения сестринских манипуляций и манипуляций по уходу за больными. [Атлас]: пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «сестринское дело» / А.Р. Армасов, В.П. Шеховцов; / Тверской ГМУ. – Тверь: ТГМУ, 2018.
3. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» [Текст]: руководство / сост. М.Д. Горшков; ред. А.А. Свистунов.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 288 с.

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

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

1. Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
2. Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
4. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, 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. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro
4. Система дистанционного обучения ЭОС
5. Платформа Microsoft Teams

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.
Размещены в ЭИОС университета.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике
Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента
Изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; УИРС.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины
Представлены в Приложении № 3

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

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ИОПК-1.2. Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Медработник, которого перенесший инфаркт миокарда пациент просит разрешения на курение сигарет, должен:

- 1) разрешить курение в отсутствие зав.отделением
- 2) ограничить количество выкуриваемых в день сигарет
- 3) запретить курение, которое является фактором риска ишемической болезни сердца
- 4) предложить больному курить тайком

Ответ: 3

Обоснование выбора: медработник не имеет права принимать участие в действиях, направленных на причинение вреда здоровью пациента

Задание 2

К ятрогенным заболеваниям можно отнести:

- 1) гепатит, развившийся после инфузии зараженной крови
- 2) аллергическую реакцию, возникшую при контакте с моющим средством
- 3) пневмонию, возникшую после значительного переохлаждения
- 4) обострение хронического холецистита, возникшего после погрешности в диете

Ответ: 1

Обоснование выбора: патологическое состояние пациента обусловлено действиями медицинского работника

Задание 3

Письменное согласие пациента на разглашение врачебной тайны не требуется:

- 1) при проведении научных исследований
- 2) несовершеннолетнему

- 3) при использовании сведений в учебном процессе
4) при разглашении сведений близким родственникам

Ответ: 2

Обоснование выбора: для информирования одного из его родителей или иного законного представителя

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Видами ятрогении являются:

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

Вид ятрогении		Определение	
а	немая	1	неблагоприятное воздействие на больного в процессе его обследования
б	ятрофармакогения	2	следствие бездействия медицинского работника
в	манипуляционная	3	патологическое состояние пациента, обусловленное неосторожным высказыванием медработника
г	психоятрогения	4	следствие медикаментозного воздействия на больного

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
2	4	1	3

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

К дефектам медицинской помощи относят

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

Вид последствия		Определение	
а	несчастный случай	1	незлоумышленное заблуждение медицинского работника в его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность
б	умышленное преступление	2	совершается медработником, который сознавал опасный характер своего действия, предвидел возможные последствия и желал их наступления
в	преступление по неосторожности	3	непредвиденное и неблагоприятное стечение обстоятельств, при которых причиняется вред здоровью, жизни пациента
г	врачебная ошибка	4	медработник предвидел опасный характер своих действий, но безосновательно рассчитывал на их предотвращение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
3	2	4	1

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

К видам ответственности медработников относятся:

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

Вид ответственности		Определение	
а	материальная	1	выговоры и замечания
б	дисциплинарная	2	наложение штрафов органами контроля и надзора
в	административная	3	соблюдении этических норм и принципов поведения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности
г	гражданско-правовая	4	лишение заработка в результате нарушения условий трудовых контрактов
д	моральная	5	накладывается на работодателя за противоправные действия медработника, связанные с исполнением им трудовых обязанностей

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г	д
4	1	2	5	3

Задания открытой формы

Дополните.

1. Столкновение интересов – это _____.
2. Врачебную тайну составляют _____.
3. Причиной «немой» ятрогении является _____.
4. Паллиативная медицинская помощь – это _____.
5. Незаконная выдача больничных рецептов расценивается, как _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Какие принципы лежат в основе морали?
2. Что относится к внутренней и внешней культуре медицинского работника?
3. Дайте определение деонтологии как науки.
4. Что такое врачебный долг?
5. Перечислите факторы, способствующие общению медработника с больным.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Прав ли врач поликлиники?
2. Какие нарушения допущены в организации работы поликлиники?

Мужчина, дожидаясь своей очереди на прием к врачу в поликлинике, заметил, что врач периодически заводит пациентов в кабинет без очереди, мотивируя это тем, что поликлиника может оказывать платные медицинские услуги и прием платных пациентов осуществляется вне очереди.

Эталон ответа:

1. Нет, не прав. Давая преимущество платным пациентам в приоритетном обслуживании, врач создал ситуацию превосходства одних над другими, что грубо нарушает этические и деонтологические принципы медицины.
2. Пациенты, получающие помощь по ОМС, и платные больные не должны пересекаться в одной очереди.

Задание 2

1. Почему возникла конфликтная ситуация?
2. Как должна была поступить медсестра?

Больная по записи пришла на прием к врачу, и оказалось, что ее амбулаторной карты нет. Медицинская сестра сказала, чтобы пациентка шла в регистратуру и взяла там свою карту или пусть сидит и ждет, когда ее принесут.

Эталон ответа:

1. Имеется ошибка организации лечебного процесса в поликлинике. Карточка больной должна была находиться в кабинете врача, т.к. больная была записана на прием заранее.
2. Если карточка отсутствует, то медицинская сестра должна сама решить эту проблему, не включая в это больную, не обсуждая с ней создавшуюся ситуацию.

Ситуационные задачи

Задача 1

На практическом занятии преподаватель демонстрировал студентам ребенка 7 лет. Мама ребенка попросила, чтобы студенты вышли из кабинета, так как не желает, чтобы им демонстрировали патологию ее ребенка. Преподаватель объяснил, что это будущие врачи, которым небезразлична данная ситуация и они в дальнейшем будут лечить детей с аналогичной патологией. Мама была не удовлетворена объяснением, обиделась, забрала

ребенка, высказав соображение, что желает лечиться в частной клинике, где ее ребенка не будут демонстрировать окружающим, а также обещала подать на медучреждение в суд.

Задание:

1. Был ли нарушен в данном случае принцип справедливости по отношению к маленькому пациенту?
2. Какой принцип был нарушен?
3. Грозит ли преподавателю какой-либо вид ответственности?

Эталон ответа:

1. Нет, не был нарушен.
2. Был нарушен принцип конфиденциальности.
4. Нет, не грозит.

Задача 2

Врач назначил больной М. лекарственный препарат, вскоре после применения которого у женщины развился бронхоспазм. При проверке оказалось, что врач в рецепте не указал необходимую дозировку препарата. В связи с осложнением потерпевшая написала жалобу по поводу того, что врач халатно отнесся к её здоровью и потребовала возмещения материального ущерба. В ответ на упреки пациентки, врач грубо заявил: «Таких как Вы у меня много, закрутился и перепутал, если что-то не нравится, обращайтесь в другую больницу». В дальнейшем пациентка направила официальную жалобу в департамент здравоохранения.

Задание:

1. Как можно расценить слова врача?
2. Должна ли была пациентка изучить инструкцию к препарату и самостоятельно принять решение о его дозировке?
3. Как должен был поступить врач в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. Слова врача являются нарушением деонтологических норм, обесценивают переживания больного.
2. Нет, не должна. Назначение препаратов, обсуждение правил их приема, дозировок, побочных эффектов, длительности терапии входит в обязанности врача.
3. Врач должен принести извинения в вежливой и доброжелательной форме, подчеркнув в своих словах признание ценности конкретного пациента.

Задача 3

Мама привела пятилетнего сына к стоматологу. Ребенок боялся сесть в стоматологическое кресло, плакал даже при виде инструментов. Врач начал кричать на него и говорить: «У меня уже нет терпения тебя лечить, когда же ты успокоишься?». Кроме того, врач потребовал вывести ребенка в коридор и успокоить его там, настаивал, что ребенка необходимо подготавливать дома, так как стоматолог не должен на это тратить свое время. В противном случае – отказывался проводить лечение. Мама была возмущена поведением врача и написала жалобу.

Задание:

1. Прав ли был врач?
2. Как должен был поступить врач?
3. Какой может быть тактика врача, если ребенка не удастся успокоить?

Эталон ответа:

1. Нет, врач был неправ. Стоматологическое лечение возможно только в случае полного успокоения ребенка. В данном случае врач никак не способствовал снижению напряжения ребенка, требуя от него поведения взрослого больного.
2. Врач должен был самостоятельно адаптировать ребенка к стрессовой ситуации, так как в круг профессиональных навыков детского стоматолога входят игровые методы взаимодействия, спокойствие, доброжелательность, умение расположить к себе и заинтересовать ребенка.
3. Если ребенок не успокаивается, лечение может быть перенесено на другой день.

ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ИОПК-7.1 Распознает состояния, требующие оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию

ИОПК-7.3 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

Для купирования стенокардитической боли применяют:

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

Ответ: 2

Обоснование выбора: нитроглицерин вызывает расширение коронарных артерий

Задание 2

Появление симптома Щеткина-Блюмберга свидетельствует о:

- 1) перитоните
- 2) неосложненной язвенной болезни
- 3) циррозе печени
- 4) стенозе привратника

Ответ: 1

Обоснование выбора: симптом возникает при раздражении брюшины

Задание 3

Больному с острой левожелудочковой недостаточностью необходимо придать положение:

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

Ответ: 4

Обоснование выбора: для уменьшения застоя в малом круге кровообращения

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 соответствующими буквами

а	б	в	г
2	4	1	3

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Клиническими проявлениями осложнений язвенной болезни являются:

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

Название осложнения		Определение	
а	желудочное кровотечение	1	«кинжальная боль», «доскообразный живот»
б	перфорация	2	чувство переполнения в эпигастральной области, рвота пищей, съеденной накануне
в	пенетрация	3	рвота «кофейной гущей», черный дегтеобразный стул, падение артериального давления
г	стеноз привратника	4	похудание, увеличение левого надключичного лимфоузла
д	малигнизация	5	утрата прежней связи боли с приемом пищи, появление симптомов вовлечения других органов

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г	д
3	1	5	2	4

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Локализация боли характерна для следующих состояний:

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

Локализация боли		Патологическое состояние	
а	за грудиной	1	гипертонический криз
б	в правом подреберье	2	пиелонефрит

в	в затылочной области	3	желчная колика
г	в поясничной области	4	стенокардия
д	в собственно эпигастральной области	5	язвенная болезнь желудка

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

а	б	в	г	д
4	3	1	2	5

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

В соответствии с «Рекомендациями по основам поддержания жизнеобеспечения у взрослых» реанимационные мероприятия проводятся в следующей последовательности:

1.	При отсутствии реакции (ответ словом, движением) – обеспечение проходимости дыхательных путей
2.	Оценка состояния кровообращения
3.	Определение наличия или отсутствия дыхания
4.	При отсутствии признаков жизни и кровообращения – непрямой массаж сердца
5.	Проверка реакции пострадавшего (например, мягкое потряхивание)
6.	При отсутствии дыхания – проведение искусственного дыхания

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Перекладывание пациента с каталки на кровать проводится в следующей последовательности:

1.	Подвести руки под пациента
2.	Уложить пациента на кровать
3.	Поставить головной конец каталки перпендикулярно к ножному концу кровати
4.	Поднять пациента, вместе с ним повернуться на 90° в сторону кровати

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

При возникновении пролежней последовательно появляются:

1.	слущивание эпидермиса
2.	покраснение и болезненность кожи
3.	инфицирование язвы
4.	обнажение мышц, сухожилий, надкостницы
5.	образование пузырей

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. Для купирования боли у больного инфарктом миокарда применяют _____.
2. Транспортировка больного с переломом костей черепа осуществляется в положении ____.
3. Для гипотермии характерно снижение температуры тела ниже _____.
4. Появление трупных пятен является признаком _____.
5. Мелена возникает при _____.

Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите способы введения лекарственных средств.
2. Назовите клинические проявления желудочно-кишечного кровотечения.
3. Перечислите варианты начала инфаркта миокарда.
4. Каким образом восстанавливают проходимость дыхательных путей при реанимационных мероприятиях?
5. Назовите признаки биологической смерти.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какое патологическое состояние возникло у больного?
2. Что необходимо предпринять в данной ситуации?

У пациента отсутствует сознание, реакция на внешние раздражители, а также реакция зрачков на свет.; дыхание и пульс на сонных артериях отсутствует

Эталон ответа:

1. Клиническая смерть.
2. Необходимо немедленно начать реанимационные мероприятия.

Задание 2

1. Как называется возникшее патологическое состояние?
2. Какую помощь необходимо оказать больному?

У лихорадящего больного с пневмонией при снижении температуры тела возникла выраженная слабость, обильное потоотделение, бледность кожных покровов, снижение систолического АД.

Эталон ответа:

1. Критическое снижение температуры тела.
2. Согреть пациента, приподнять ножной конец кровати, контролировать АД и пульс.

Задание 3

1. Чем обусловлено появление рвоты в данного больного?
2. Какое положение следует придать больному?

У больного с циррозом печени, находящегося в бессознательном состоянии, возникла рвота полным ртом с примесью темной неизменной крови со сгустками.

Эталон ответа:

1. Кровотечение из расширенных вен пищевода на фоне портальной гипертензии.
2. Повернуть голову набок для предотвращения аспирации рвотных масс.

Ситуационные 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.

Задача 2

Больному в течение 30 минут проводились реанимационные мероприятия по ABC-алгоритму. Спонтанные движения и дыхание отсутствуют. Сердцебиение не определяется в течение 6 минут. У больного выявлено максимальное расширение зрачков и отсутствие реакции их на свет.

Задание:

1. Что означают буквы в ABC-алгоритме??
2. Необходимо ли продолжать реанимационные мероприятия?
3. Перечислите решающие признаки биологической смерти.
4. Чем обусловлено появление трупных пятен?

Эталон ответа:

1. А – восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей; В – обеспечение дыхания (искусственная вентиляция легких и оксигенация); С – обеспечение кровообращения (непрямой массаж сердца)
2. Реанимационные мероприятия не продолжают, так как наступила биологическая смерть пациента.
3. Решающими признаками биологической смерти являются снижение температуры тела до температуры окружающей среды, появление трупных пятен и трупного окоченения.
4. Трупные пятна образуются в результате посмертного стекания крови в нижележащие отделы, переполнения и расширения сосудов кожи и пропитывания кровью окружающих сосудов тканей.

ОПК-10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными

ИОПК 10.1. Применяет основы ухода за больными различного профиля.

ИОПК 10.2. Осуществляет организацию работы младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными различного профиля

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

Выберите один правильный ответ.

Задание 1

Больному с гипертоническим кризом можно назначить:

- 1) сифонную клизму
- 2) согревающий компресс
- 3) гирудотерапию
- 4) медицинские банки

Ответ: 3

Обоснование выбора: гирудотерапия улучшает реологические свойства крови, уменьшает объем циркулирующей крови

Задание 2

В первом периоде лихорадки больного необходимо:

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

Ответ: 1

Обоснование выбора: в первом периоде преобладают процессы теплообразования

Задание 3

Первым проявление пролежней является:

- 1) язвенный дефект
- 2) образование пузырей
- 3) обнажение мышц и сухожилий
- 4) покраснение и болезненность

Ответ: 4

Обоснование выбора: нарушение кровообращения в тканях из-за длительного давления на них

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Прочитайте текст и установите соответствие

По длительности сохранения лихорадки различают следующие виды:

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

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
3	4	1	2

Задание 2

Прочитайте текст и установите соответствие

К методам дезинфекции относят:

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

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

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

а	б	в	г
4	2	1	3

Задание 3

Прочитайте текст и установите соответствие

К обязанностям медицинского персонала относятся:

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

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

г	раздача пищи	4	постовая медсестра
---	--------------	---	--------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г
3	4	1	2

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Прочитайте текст и установите последовательность

В соответствии с «Рекомендациями по основам поддержания жизнеобеспечения у взрослых» реанимационные мероприятия проводятся в следующей последовательности:

1.	При отсутствии реакции (ответ словом, движением) – обеспечение проходимости дыхательных путей
2.	Оценка состояния кровообращения
3.	Определение наличия или отсутствия дыхания
4.	При отсутствии признаков жизни и кровообращения – непрямой массаж сердца
5.	Проверка реакции пострадавшего (например, мягкое потряхивание)
6.	При отсутствии дыхания – проведение искусственного дыхания

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 2

Прочитайте текст и установите последовательность

При выявлении педикулеза необходимо произвести следующие действия:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задание 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Подача судна тяжелобольному пациенту проводят в следующей последовательности:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

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

Задания открытой формы

Дополните.

1. Больному в первые часы после травмы в качестве простейшей физиотерапии показан _ .
2. Положение ортопноэ характерно для больных с _____ .
3. Для оценки концентрационной и выделительной функции почек назначают пробу ____ .
4. Голодные боли возникают при локализации язвы в _____ .
5. Продолжительность загрудинной боли при стенокардии не превышает _____ .

Контрольные вопросы и задания

1. Чем характеризуется боль при почечной колике?
2. Как проводят непрямой массаж сердца?
3. Какие варианты начала инфаркта миокарда относят к атипичным?
4. Что такое критическое снижение температуры?
5. Перечислите рентгенологические методы исследования органов пищеварения.

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. С чем может быть связано общее снижение температуры тела?
2. Какой способ термометрии предпочтителен в данной ситуации?

У истощенного тяжелобольного пациента при термометрии в подмышечной области была выявлена температура тела 35,4 °С.

Эталон ответа:

1. Плохой контакт термометра с кожей, невозможность адекватного прижатия его к телу.
2. Измерение температуры в прямой кишке.

Задание 2

1. Какой тип конституции имеется у больного?
2. Какие заболевания могут возникнуть у пациента?

При осмотре у пациента было выявлено преобладание поперечных размеров на продольными, относительно короткие конечности, тупой надчревный угол, преобладание живота над грудной клеткой.

Эталон ответа:

1. Гиперстенический.
2. Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, сахарный диабет, желчнокаменная болезнь, ожирение.

Задание 3

1. Чем обусловлено появление данных симптомов?
2. Как изменится цвет кожных покровов?

У больного, страдающего желчнокаменной болезнью, появился обесцвеченный кал, темная моча и кожный зуд.

Эталон ответа:

1. Нарушение оттока желчи.
2. При механической желтухе кожа становится зеленовато-желтой.

Ситуационные задачи

Задача 1

У больного 72 лет, на протяжении 15 лет страдающего стенокардией напряжения 2 функционального класса, на фоне физической нагрузки возникла интенсивная боль в эпигастриальной области, которая сопровождалась общей слабостью, выраженной одышкой и перебоями в работе сердца. При объективном исследовании: пульс на лучевых артериях учащен, неритмичный за счет экстрасистол. Артериальное давление 185/110 мм рт.ст.

Задание:

1. Какое патологическое состояние можно предположить у пациента?
2. С чем связано появление одышки у данного больного?
3. Оцените степень повышения артериального давления?
5. Какую помощь необходимо оказать больному?

Эталон ответа:

1. Абдоминальная форма инфаркта миокарда.
2. Одышка у больного инфарктом миокарда обусловлена левожелудочковой недостаточностью и застоем крови в малом круге кровообращения.
4. У больного выявлена артериальная гипертензия 3 степени.
5. Обеспечить больному полный покой, купировать боль приемом наркотических анальгетиков, придать положение ортопноэ, госпитализировать в специализированное отделение.

Задача 2

В терапевтическом отделении больной К. 49 лет находился на лечении по поводу алкогольного цирроза печени в стадии декомпенсации с признаками печеночной недостаточности. На плановом обходе было выявлено, что у больного отсутствуют спонтанные движения, дыхание и сердцебиение, расширенные зрачки на свет не реагируют. Выявлены трупные пятна и мышечное окоченение.

Задание:

1. Оцените состояние больного?
2. Каков механизм возникновения трупных пятен?
3. Дайте определение мышечного окоченения.
4. Перечислите действия медперсонала в данном случае?

Эталон ответа:

1. Биологическая.
2. Трупные пятна на коже трупа (сине-фиолетового цвета) образуются в результате посмертного стекания крови в нижележащие отделы, переполнения и расширения сосудов кожи и пропитывания кровью окружающих сосуды тканей.
3. Мышечное окоченение – это процесс посмертного уплотнения скелетных мышц и гладкой мускулатуры внутренних органов, развивающийся через 2-6 ч после смерти, начиная с жевательных мышц.
4. Зафиксировать факт смерти больного, точное время и дату наступления смерти в истории болезни. Остальных пациентов попросить выйти из палаты. Снять с трупа одежду, уложить его на специально предназначенную для этого каталку на спину с разогнуты-

ми коленями, сомкнуть веки, подвязать нижнюю челюсть, накрыть простынёй и вывезти в санитарную комнату отделения на 2 ч. Записать на бедре умершего его фамилию, инициалы, номер истории болезни. Вещи и ценности передать родственникам или близким умершего под расписку. Все постельные принадлежности с кровати умершего отдать на дезинфекцию. Кровать, прикроватную тумбочку протереть 5% раствором хлорамина Б, прикроватное судно замочить в 5% растворе хлорамина Б.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

Уход за больными

(название практики, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	<i>Имитационная. Кабинет первой помощи</i>	<i>Письменный стол, стулья, магнитно-маркерная доска, наглядные учебные пособия, ноутбук с доступом в сеть «Интернет», телевизор, тренажеры с контролерами для отработки мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации, учебный автоматический наружный дефибрилятор, бикс для одноразовых средств индивидуальной защиты при проведении искусственной вентиляции легких, флакон с антисептическим раствором для обработки тренажера.</i>
	<i>Имитационная. Палата (общий уход за больными)</i>	<i>Мебель:</i> - письменный стол; - стулья. <i>Манекен, тренажеры:</i> - манекен по уходу за пациентом - манекен, имитирующий человеческий таз со сменными гениталиями; - манекен по уходу за пролежнями; <i>Медицинские инструменты, оборудование, мебель и материалы:</i> - кровать; - шкаф навесной; - носилки; - зажим кровоостанавливающий; - корнцанг; - пинцет; - ножницы; - лоток; - судно; -кружка Эсмарха; - мочеприемник; - кувшин; - стерильный шпатель; - штатив для пробирок; - одеяла для укрывания больного; - простыни; - полотенце; - емкости для дезинфекции; - грелка; - поильник; - штатив; - пузырь для льда; - подкладные круги; - набор посуды; -набор предметов личной гигиены <i>Расходные материалы:</i> - капли в нос; - пипетка; - вата; - салфетки; - ушные палочки; - бинт; - пелёнки;

		- вазелин; - пробирка с ватным тампоном; - перчатки резиновые; - маска; - клеенка; - емкости с дез. средствами; - дезинфицирующее средство; - пакет для утилизации отходов класса А; - пакет для утилизации отходов класса Б
	Имитационная. Манипуляционная № 1	Мебель: - письменные столы; - банкетки. Манекен, тренажеры: - фантом головы; - фантом туловища (для ухода за стомами); - манекен, имитирующий человеческий таз со сменными гениталиями; Медицинские инструменты, оборудование, мебель и материалы: - каталка; - шкаф навесной; - зажим кровоостанавливающий; - корнцанг; - пинцет; - ножницы; - желудочный зонд; - лоток; - судно; - шпатель; - катетеры Нелатона, Фоля; - калоприемник; - мочеприемник; - кружка Эсмарха; - кувшин; - воронка; - шприц Жане; - емкости для дезинфекции. Расходные материалы: - вата; - салфетки; - бинт; - пелёнки; - вазелин; - перчатки резиновые; - маска; - лейкопластырь; - клеенка; - емкости с дез. средствами. - антисептический раствор; - пакет для утилизации отходов класса А; - пакет для утилизации отходов класса Б.
	Имитационная. Процедурный кабинет	Мебель: - письменные столы; - стулья; - умывальник; Манекены, тренажеры: - фантом таза; - модель верхней конечности с венозной сетью; - фантом предплечья; - накладка на руку (в/в); Медицинские инструменты, оборудование, мебель и материалы: - шкаф медицинский; - столик для забора крови;

		- <i>столлик процедурный;</i> - <i>пинцет анатомический;</i> - <i>ножницы;</i> - <i>жгут венозный;</i> - <i>штатив;</i> - <i>лотки;</i> - <i>подушечка для забора крови;</i> - <i>полотенце.</i> <i>Расходные материалы:</i> - <i>салфетки;</i> - <i>бинт;</i> - <i>лейкопластырь;</i> - <i>ватные шарики;</i> - <i>системы для в/в вливаний;</i> - <i>катетеры в/в;</i> - <i>раствор NaCl (флаконы)</i> - <i>шприцы 2 мл; 5мл; 10 мл; 20 мл; инсулиновые;</i> - <i>иглы инъекционные;</i> - <i>ампулы с дистиллированной водой;</i> - <i>антисептический р-р (имитация);</i> - <i>антисептик для рук (имитация);</i> - <i>дезинфицирующий раствор (имитация);</i> - <i>пакет для утилизации отходов класса А;</i> - <i>пакет для утилизации отходов класса Б;</i> - <i>непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б.</i>

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

_____ (название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				

Балльно-накопительная система (БНС)

Целью БНС является повышение мотивации студентов в освоении учебного материала при прохождении дисциплины «Основы ухода за больными». По окончании изучения последней студент имеет право получить оценку без прохождения процедуры промежуточного контроля (зачёта без оценки).

Условиями выставления конечной оценки за прохождение практики по результатам БНС являются:

1. добросовестное посещение занятий;
2. добросовестное отношение к самостоятельной работе;
3. добросовестное отношение к освоению учебного материала и практических навыков на занятии

В курсе прохождения дисциплины «Основы ухода за больными» предусмотрено изучение 2 модулей, включающих в себя 17 занятий. При посещении занятий студент набирает определенное количество баллов, в соответствии с изложенными ниже критериями.

1. Добросовестное посещение занятий дисциплины (при продолжительности занятия – 2 часа).

За посещение занятия студент получает «+2.5» балла, за отсутствие на занятии «0» баллов. При нарушении студентом установленных правил присутствия на занятии (отсутствие сменной обуви, халата и проч.) студент не допускается к занятию. Отработки пропущенных занятий являются обязательными. Без них студент не может быть допущен к сессии (не будет соответствующей записи в зачётной книжке). При пропуске занятия по уважительной причине студент получает соответственно «+2.5», в случае неуважительной причины баллы после отработки занятия не добавляются.

Таким образом, максимальное количество баллов, которое может быть начислено студенту за добросовестное посещение всех занятий, составляет «42,5», минимальное может быть «0».

2. Добросовестное отношение к самостоятельной работе.

В начале каждого занятия преподаватель проверяет уровень самостоятельной подготовки студентов с выставлением оценки зачтено/не зачтено. В конце занятия, соответственно полученной оценке зачтено или не зачтено, студенту соответственно начисляется определенное количество баллов «+2.5», или «0». При получении «0» баллов студентом повторная передача материала самостоятельной работы не проводится.

Таким образом, максимальное количество баллов, которое может быть начислено студенту за добросовестное отношение к самостоятельной работе, составляет «42,5», минимальное может быть «0».

3. Активное участие в освоении учебного материала и практических навыков на занятии.

В конце занятия преподаватель проводит контроль уровня усвоения знаний и освоения практических навыков. По его результатам, в зависимости от полученной оценки – зачтено/не зачтено студенту начисляется «+5» или «0» баллов соответственно.

При получении оценки не зачтено – назначается повторная сдача модуля, при этом дополнительные баллы в случае успешной передачи не начисляются.

Таким образом, максимальное количество баллов, которое может быть начислено студенту за активное участие на занятиях, составляет «85», минимальное «0».

Максимальное количество баллов, которое студент может получить за учебную практику составляет:

за добросовестное посещение практических занятий учебной практики – 42,5 балла;

за добросовестное отношение к самостоятельной работе – 42,5 балла;

за активное участие в освоении практических навыков во время занятия – 85 баллов;

ИТОГО 160 баллов

Критерии выставления оценки по результатам БНС следующие:

≥ 112 баллов – «зачтено»;

< 112 баллов – «не зачтено», обязательна процедура промежуточной аттестации.