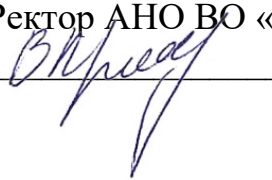


**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО
Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»
26 февраля 2025 г. протокол №4
Ректор АНО ВО «МедСкиллс»
 В.А. Протопопова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы:
среднее профессиональное образования

Форма обучения – очная

Квалификация: медицинская сестра / медицинский брат

Ростов-на-Дону
2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ»	3
1.1. Область применения программы профессионального модуля:.....	3
1.2. Место профессионального модуля в структуре основной образовательной программы:	3
1.3. Цель и планируемые результаты освоение профессионального модуля:	3
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ...	21
2.1. Структура профессионального модуля	21
2.2. Объем междисциплинарного курса «Общий уход за пациентами» и виды учебной работы.....	22
2.3. Объем междисциплинарного курса «Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп» и виды учебной работы	22
2.4. Объем междисциплинарного курса «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» и виды учебной работы	23
2.5. Объем междисциплинарного курса «Основы реабилитации» и виды учебной работы	
Таблица 6	23
2.6. Тематический план и содержание профессионального модуля.....	24
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	47
3.1. Материально-техническое обеспечение программы профессионального модуля	47
3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы профессионального модуля	50
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	55
Приложение 1 к рабочей программе профессионального модуля.....	59

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ»

1.1. Область применения программы профессионального модуля:

Рабочая программа профессионального модуля является частью основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.2. Место профессионального модуля в структуре основной образовательной программы:

Профессиональный модуль «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» является частью Профессионального цикла основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Особое значение профессиональный цикл имеет при формировании и развитии ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6.

1.3. Цель и планируемые результаты освоение профессионального модуля:

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен

Иметь навыки:

- проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации.

Уметь:

- проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;
- проводить опрос пациентов с наследственной патологией;
- выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
- кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;
- зондирование желудка, промывание желудка;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;
- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки;
- удаление копролитов;

- оказание пособия при недержании кала;
- постановку сифонной клизмы;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутривожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером;
- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;
- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
- определять морфологию патологически измененных тканей и органов;
- переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу;
- проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований;
- применять лекарственные средства по назначению врача;
- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств
- осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и

- транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
 - выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
 - оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
 - применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами;
 - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;
 - использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
 - применять лекарственные средства по назначению врача;
 - проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
 - разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
 - общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы;
 - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
 - получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
 - оказывать первую помощь пострадавшим;
 - использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
 - применять лекарственные средства по назначению врача;
 - выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации;
 - использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
 - распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;
 - выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;
 - определять этапы решения задачи;

- составить план действия;
- определить необходимые ресурсы;
- реализовать составленный план;
- оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника);
- определять задачи для поиска информации;
- определять необходимые источники информации;
- планировать процесс поиска;
- оформлять результаты поиска;
- использовать необходимые нормативные правовые документы;
- оценивать практическую значимость результатов поиска;
- определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности;
- применять современную научную профессиональную терминологию;
- определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования;
- организовывать работу коллектива и команды;
- взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности;
- грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке;
- осуществлять устные и письменные коммуникации в общении с коллегами и потребителями;
- использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;
- общаться в профессиональной и деловой сферах в соответствии с психологическими, этическими и языковыми нормами современного делового общения;

Знать:

- основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;
- анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
- строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой;
- физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека;

- клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма;
- стадий лихорадки;
- использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
- технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
- основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- правила десмургии и транспортной иммобилизации;
- строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой;
- физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека;
- биохимические и цитологические основы наследственности;
- введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;
- особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;

- процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода;
- признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой;
- физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека;
- функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой;
- клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления;
- клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма;
- стадий лихорадки;
- основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения;
- введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой;
- клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления;
- побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- порядка и правил оказания первой помощи пострадавшим;
- функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой;
- стадий лихорадки;

- основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения;
- введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- порядок медицинской реабилитации;
- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек, увеличение продолжительности жизни;
- функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой;
- структурно- функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;
- основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения;
- основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;
- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;
- методы работы в профессиональной и смежных сферах;
- структуру плана для решения задач;
- порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности;
- приемы структурирования информации;
- содержание актуальной нормативно-правовой документации;
- современная научная и профессиональная терминология;
- возможные траектории профессионального развития и самообразования;
- правила оформления документов и построения устных сообщений;
- значимость профессиональной деятельности по специальности;
- правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности;
- роль микроорганизмов в жизни человека и общества.

Компетенции, которые актуализируются при изучении дисциплины

Таблица 1

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
Общие компетенции	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам	Умения: <ul style="list-style-type: none"> – распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; – выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; – оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника); – определять этапы решения задачи; – составить план действия; – определить необходимые ресурсы;

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
	<ul style="list-style-type: none"> – реализовать составленный план; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; – алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; – методы работы в профессиональной и смежных сферах; – структуру плана для решения задач; – порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять задачи для поиска информации; – определять необходимые источники информации; – использовать необходимые нормативные правовые документы; – оценивать практическую значимость результатов поиска; – планировать процесс поиска; – оформлять результаты поиска; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – приемы структурирования информации;
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; – применять современную научную профессиональную терминологию; – определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – содержание актуальной нормативно-правовой документации; – современная научная и профессиональная терминология; – возможные траектории профессионального развития и самообразования
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать работу коллектива и команды; – взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности;
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, – осуществлять устные и письменные коммуникации в общении с коллегами и потребителями; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06. Проявлять гражданско-	<p>Знания:</p>

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	– значимость профессиональной деятельности по специальности
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Знания: <ul style="list-style-type: none"> – правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; – роль микроорганизмов в жизни человека и общества;
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Умения: <ul style="list-style-type: none"> – использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Умения: <ul style="list-style-type: none"> – общаться в профессиональной и деловой сферах в соответствии с психологическими, этическими и языковыми нормами современного делового общения;
Профессиональные компетенции	
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при состояниях и (или) заболеваниях	
Навыки:	

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> – проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявлять факторы риска падений, развития пролежней; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; – проводить опрос пациентов с наследственной патологией <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных – строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой; – физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки; – использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
	Навыки:

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	<ul style="list-style-type: none"> – выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту; – кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; – установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; – введение питательных смесей через рот (сипинг); – хранение питательных смесей; – зондирование желудка, промывание желудка; – применение грелки, пузыря со льдом; – наложение компресса; – отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; – осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; – оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; – оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; – осуществление ухода за интестинальным зондом; – оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; – осуществление ухода за дренажом; – оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – постановку очистительной клизмы; – постановку газоотводной трубки; – удаление копролитов; – оказание пособия при недержании кала; – постановку сифонной клизмы; – оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; – осуществление ухода за мочевым катетером; – осуществление ухода за цистостомой и уростомой; – оказание пособия при недержании мочи; – катетеризацию мочевого пузыря; – оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; – введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; – катетеризацию периферических вен; – внутривенное введение лекарственных препаратов; – внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – осуществление ухода за сосудистым катетером;

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
	<ul style="list-style-type: none"> – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – определять морфологию патологически измененных тканей и органов; – переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу; – проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований; – применять лекарственные средства по назначению врача; – давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; – основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; – правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
	<ul style="list-style-type: none"> – правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правила десмургии и транспортной иммобилизации; – строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой; – физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека; – биохимические и цитологические основы наследственности; – введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; – побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; – выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами; – определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; – использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; – применять лекарственные средства по назначению врача; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
	<ul style="list-style-type: none"> – особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой; – физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека; – функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки; – основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения; – введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
<p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;</p>	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
	<ul style="list-style-type: none"> – физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; – оказывать первую помощь пострадавшим; – использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; – применять лекарственные средства по назначению врача; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; – показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядка и правил оказания первой помощи пострадавшим; – функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой; – стадий лихорадки; – основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения; – введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий	<p>Навыки:</p> <p>проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Умения:</p>

Код и формулировка компетенции	Показатели освоения компетенции (практический опыт, умения, знания)
медицинской реабилитации.	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации; – использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок медицинской реабилитации; – влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек, увеличение продолжительности жизни; – функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой; – структурно- функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; – основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Таблица 2

Коды профессиональных и общих компетенций	Код и наименование разделов профессионального модуля	Общий объем, ак. час	Объем работы обучающихся, ак. час					Самостоятельная работа, ак. час	Промежуточная аттестация, ак. час
			Лекция (урок)	Семинар / практические занятия	Лабораторное занятие	Консультации	Практика		
ОК 01-ОК 09, ПК 4.1-ПК 4.6	МДК.04.01 Общий уход за пациентами	116	32	64	-	2	-	12	6
ОК 01-ОК 09, ПК 4.1-ПК 4.6	МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	224	84	80	-	-	-	50	10
ОК 01-ОК 09, ПК 4.1-ПК 4.6	МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	96	36	42	-	-	-	14	4
ОК 01-ОК 09, ПК 4.1-ПК 4.6	МДК.04.04 Основы реабилитации	50	30	10	-	-	-	10	-
ОК 01-ОК 09, ПК 4.1-ПК 4.6	УП.04 Учебная практика	144	-	-	-	-	144	-	-
ОК 01-ОК 09, ПК 4.1-ПК 4.6	ПП.04 Производственная практика	180	-	-	-	-	180	-	-
	ПМ.04.ЭК Экзамен по модулю	18	-	-	-	-	-	-	18
	Всего:	828	182	196	-	2	324	98	38

2.2. Объем междисциплинарного курса «Общий уход за пациентами» и виды учебной работы

Таблица 3

Объем работы обучающихся	Всего, ак.час.	Объем по семестрам, ак. час			
		3	4	5	6
Учебные занятия, в том числе	98	98	-	-	-
Лекция (урок)	32	32	-	-	-
Семинар/практическое занятие (С/ПЗ)	64	64	-	-	-
Лабораторное занятие (ЛЗ)	-	-	-	-	-
Консультации	2	2	-	-	-
Практика	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (С/Р)	12	12	-	-	-
Промежуточная аттестация:	Вид	Экзамен	-	-	-
	Часы	6	6	-	-
Общий объем дисциплины	116	116	-	-	-

2.3. Объем междисциплинарного курса «Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп» и виды учебной работы

Таблица 4

Объем работы обучающихся	Всего, ак.час.	Объем по семестрам, ак. час			
		3	4	5	6
Учебные занятия, в том числе	164	-	40	52	72
Лекция (урок)	84	-	10	26	48
Семинар/практическое занятие (С/ПЗ)	80	-	30	26	24
Лабораторное занятие (ЛЗ)	-	-	-	-	-
Консультации	-	-	-	-	-
Практика	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (С/Р)	50	-	-	30	20
Промежуточная аттестация:	Вид	-	Контрольная работа	Экзамен	Зачет с оценкой
	Часы	10	-	6	4
Общий объем дисциплины	224	-	40	88	96

2.4. Объем междисциплинарного курса «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» и виды учебной работы

Таблица 5

Объем работы обучающихся		Всего, ак.час.	Объем по семестрам, ак. час			
			3	4	5	6
Учебные занятия, в том числе		78	-	40	38	-
Лекция (урок)		36	-	10	26	-
Семинар/практическое занятие (С/ПЗ)		42	-	30	12	-
Лабораторное занятие (ЛЗ)		-	-	-	-	-
Консультации		-	-	-	-	-
Практика		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (С/Р)		14	-	-	14	-
Промежуточная аттестация:		Вид	-	Контрольная работа	Зачет с оценкой	-
		Часы	4	-	4	-
Общий объем дисциплины		96	-	40	56	-

2.5. Объем междисциплинарного курса «Основы реабилитации» и виды учебной работы

Таблица 6

Объем работы обучающихся		Всего, ак.час.	Объем по семестрам, ак. час			
			3	4	5	6
Учебные занятия, в том числе		40	-	40	-	-
Лекция (урок)		30	-	30	-	-
Семинар/практическое занятие (С/ПЗ)		10	-	10	-	-
Лабораторное занятие (ЛЗ)		-	-	-	-	-
Консультации		-	-	-	-	-
Практика		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (С/Р)		10	-	10	-	-
Промежуточная аттестация:		Вид	-	Контрольная работа	-	-
		Часы	-	-	-	-
Общий объем дисциплины		50	-	50	-	-

2.6. Тематический план и содержание профессионального модуля

Таблица 7

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
МДК.04.01 Общий уход за пациентами		
Тема 1.1. Основы теории и практики сестринского дела	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Основные модели сестринского дела. Потребности человека в здоровье и болезни. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе	4
Тема 1.2. Эргономика в сестринской практике	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Виды режимов двигательной активности пациента. Современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию. Определение эргономики (биомеханики), основные ее правила. Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении. Виды положения тела пациента в постели. Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры. Методы снижения травм у пациента с нарушением двигательной активности	4
	Практические занятия: Использование биомеханики тела при поднятии тяжестей и перемещении пациента. Перемещение пациента в кровати одним медицинским работником. Перемещение пациента в кровати двумя и более лицами. Использование методов удержания пациента одним, двумя и более лицами. Использование современных вспомогательных средств перемещения пациента в пространстве. Помощь пациенту при ходьбе. Транспортировка пациента в условиях медицинской организации	16
Тема 1.3. Личная гигиена тяжелобольного пациента	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента. Задачи сестринской помощи в осуществлении личной гигиены в зависимости от состояния пациента. Значение личной гигиены пациента. Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней. Профилактика пролежней у тяжелобольных пациентов	4
	Практические занятия: Осуществление смены нательного и постельного белья (поперечным способом).	24

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>Осуществление смены нательного и постельного белья (продольным способом). Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента. Уход за слизистой полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами. Уход за слизистой носа. Уход за ушами. Уход за глазами. Уход за волосами. Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента. Уход за наружными половыми органами мужчины. Подача судна, мочеприемника. Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента. Уход за наружными половыми органами женщины. Подача судна. Осуществление ухода за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента. Осуществление ухода за пациентом при риске развития пролежней (оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу, уход за пациентом согласно отраслевому стандарту). Использование современных средств ухода при риске развития пролежней.</p> <p>Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Уход за кожей и профилактика пролежней», «Уход за полостью рта», «Уход за глазами»</p>	6
<p>Тема 1.4. Сестринский уход при нарушениях основных физиологических потребностей</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.</p> <p>Практические занятия: Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических потребностях (постановка газоотводной трубки и очистительной клизмы)</p>	4
<p>Тема 1.5. Организация питания пациентов в медицинской организации</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Организация диетического питания в медицинских организациях. Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания. Способы кормления пациента с нарушением двигательной активности и дефицитом самообслуживания. Контроль санитарного состояния тумбочек, холодильников, сроки хранения пищевых продуктов</p> <p>Практические занятия:</p>	4

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода (сервировка стола, кормление пациента с помощью ложки и поильника, соблюдение питьевого режима пациента).	
Тема 1.6. Методы простейшей физиотерапии	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	
	Виды, цели простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия. Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения. Техника безопасности при проведении процедур	4
	Практические занятия:	4
	Выполнение простейших физиотерапевтических процедур. Приготовление и применение пузыря со льдом, грелки. Приготовление и применение холодного, горячего и согревающего компрессов.	
Тема 1.7. Объективное сестринское обследование пациента	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	
	Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды. Сестринское обследование и оценка сознания, положения в постели, двигательной активности, артериального давления, пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела. Антропометрия. Правила измерения и интерпретация данных обследования пациентов.	4
	Практические занятия: Измерение температуры тела. Оформление температурного листа. Уход за лихорадящим пациентом. Осуществление антропометрического обследования пациента. Исследование пульса и определение частоты дательных движений. Регистрация данных. Измерение артериального давления. Регистрация данных.	12
	Самостоятельная работа:	6
	Подготовка доклада на тему «Социальная значимость ухода за пациентами на дому», «Организация сестринского ухода на дому для решения проблем пациентов», «Уход за пациентом на дому на основе принципов эргономики и биомеханики»	
Тема 1.8. Сестринский уход за умирающим пациентом	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	
	Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода. Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)	4

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
Консультации (групповые)		2
Промежуточная аттестация		6
МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп		
Тема 2.1. Медикаментозная терапия в сестринской практике	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	
	Способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред. Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме. Выписка требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств	4
	Практические занятия: Парентеральный путь введения лекарственных препаратов. Виды шприцев и игл. Выбор объема шприца и размера иглы для различных видов инъекций. Набор лекарственных средств из ампулы и флакона. Внутривенный, подкожный и внутримышечный пути введения лекарственных средств. Анатомические области введения. Профилактика осложнений. Выполнение манипуляций на фантоме. Парентеральный путь введения лекарственных препаратов: внутривенный. Возможные осложнения их профилактики. Заполнение системы для внутривенного капельного введения инфузионных сред. Возможные осложнения, их профилактика. Забор крови с помощью вакуумной системы. Техника безопасности.	12
Тема 2.2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	2
	Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента кашель сухой и влажный, одышка, удушье, лихорадка, кровохарканье и др.), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний дыхательной системы. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Правила сбора мокроты для исследования в лаборатории (на микобактерии туберкулеза, общий анализ мокр. Особенности сестринского ухода за пациентами (создание удобного положения, дренаж положением и т.д.). Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхательной системы. Особенности лечебного питания. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	
	Практические занятия:	6

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями органов дыхательной системы. Выполнение диагностических и лечебных процедур (пульсоксиметрия, пикфлоуметрия, обучение пациента пользованию индивидуальной плевательницей, индивидуальным карманным ингалятором; дренажное положение, разведение антибиотиков). Ассистирование врачу при плевральной пункции. Оксигенотерапия различными способами. Особенности ухода за гериатрическими пациентами при заболеваниях дыхательной системы. Учет и хранение лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях органов дыхательной системы</p>	
<p>Тема 2.3. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в области сердца, головные боли, сердцебиение и перебои в сердце, кашель сухой и влажный, одышка, удушье и т.д.), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы (измерение артериального давления, исследование пульса, определение отеков и контроля их динамики (определение суточного диуреза), ЭКГ и т.д.). Порядок и правила применения лекарственных средств при сердечно-сосудистых заболеваниях. Особенности лечебного питания. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи</p>	2
	<p>Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Выполнение диагностических и лечебных процедур (пульсоксиметрия, ЭКГ, исследование пульса, измерение артериального давления, определение суточного диуреза, парентеральное введение лекарственных препаратов). Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</p>	6
<p>Тема 2.4. Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в животе, тошнота, рвота, запоры, поносы, метеоризм), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (посев биологического материала пациента, УЗИ, рентгенологические и инструментальные методы диагностики и т.д.). Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор кала и рвотных масс для исследования). Особенности сестринского ухода за пациентами. Особенности лечебного питания. Клинические признаки</p>	2

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи</p> <p>Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, забор биологического материала пациента для лабораторного исследования, применение лекарственных препаратов по назначению врача, помощь при рвоте, промывание желудка, постановка газоотводной трубки, сифонной очистительной и лекарственной клизм). Особенности сестринского ухода за пациентами при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Промежуточная аттестация</p>	6
<p>Тема 2.5. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в поясничной области, боли при мочеиспускании, гематурия, дизурические явления, тошнота, рвота, отеки, головные боли и т.д.), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор мочи для общего анализа, для посева мочи, для исследования на белок и сахар и т.д.). Особенности сестринского ухода за пациентами. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях мочевыделительной системы. Особенности лечебного питания. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи</p> <p>Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, забор биологического материала пациента для лабораторного исследования, применение лекарственных препаратов по назначению врача, определение отеков и суточного диуреза, парентеральное введение лекарственных препаратов). Особенности ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях мочевыделительной системы</p>	2
<p>Тема 2.6.</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала):</p>	2

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы	Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (жажда, слабость, похудание, беспокойство, учащенное сердцебиение, изменение формы шеи, полиурия и т. д.), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний эндокринной системы (лабораторное исследование гормонов, биохимическое исследование крови и мочи, УЗИ и т.д.). Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Особенности сестринского ухода за пациентами. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях эндокринной системы. Особенности лечебного питания. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	
	Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями эндокринной системы. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, сбор биологического материала пациента для лабораторного исследования, использование глюкометра для определения сахара крови, применение лекарственных препаратов по назначению врача, расчет дозы инсулина, подкожное введение инсулина). Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях эндокринной системы	6
Тема 2.7. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (утренняя скованность, припухлость суставов, деформация суставов, боли в суставах, потливость, повышение температуры и т. д.), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим и лечебным процедурам. Особенности сестринского ухода за пациентами. Особенности лечебного питания.	4
Тема 2.8. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения	Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Виды травм опорно-двигательного аппарата», «Лечебная физкультура и ее периоды»	5
	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (слабость, парестезии, кожный зуд, кровоточивость, ломкость ногтей и т. д.), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний крови и органов кроветворения. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (развернутый клинический анализ крови, стерильная пункция, УЗИ	4

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	печени и селезенки и т.д.). Особенности сестринского ухода за пациентами (уход за полостью рта, кожей, слизистыми оболочками, контроль массы тела и т.д.). Особенности лечебного питания. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	
	Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Геморрагический васкулит», «Гемофилия»	5
Тема 2.9. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями глаз и придаточного аппарата	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Причины нарушения зрения. Методы обследования. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения. Центральное и периферическое зрение. Аномалии рефракции и аккомодации. Миопия, степени, принципы лечения и профилактика. Воспалительные заболевания глаз и придаточного аппарата. Клинические признаки, принципы лечения. Глаукома. Катаракта. Клинические признаки, принципы лечения. Неотложная помощь травме глаза, инородном теле.	2
	Практические занятия: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях глаз и придаточного аппарата. Определение остроты зрения пациента. Применение лекарственных препаратов по назначению врача и проведение лечебных процедур (закапывание капель в глаза, промывание глаз, закладывание мази за веко)	6
Тема 2.10. Болезни периода новорожденности и детей раннего возраста. Особенности сестринского ухода	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Болезни периода новорожденности. Гемолитическая болезнь, определение, факторы риска, формы болезни, ранние признаки. Проблемы пациента, обусловленные билирубиновой интоксикацией. Методы диагностики, организация ухода. Заболевания кожи у детей раннего возраста: потница, опрелости, гнойничковые заболевания. Причины, факторы риска, клинические признаки. Гнойно-воспалительные заболевания кожи у детей раннего возраста: везикулопустулез, пузырьчатка, псевдофурункулез, омфалит. Причины, факторы риска, ранние признаки, организация ухода, принципы лечения, профилактика. Атопический дерматит, факторы риска, ранние признаки, принципы лечения и ухода, профилактика	4
	Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за детьми раннего возраста. Обработка кожи и кожных складок при потнице, опрелостях, гнойничковых поражениях, обработка слизистых оболочек, пупочной ранки. Применение лекарственных препаратов.	4

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
Тема 2.11 Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Анатомо-физиологические особенности органов дыхательной системы и сердечно-сосудистой систем у детей разного возраста. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях органов дыхательной системы у детей. Особенности течения заболеваний. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной систем у детей разного возраста. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем. Особенности течения заболеваний. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей разного возраста. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях пищеварительной системы. Особенности течения заболеваний. Острые и хронические расстройства питания у детей. Лабораторные и инструментальные методы исследования, применяемые в детской практике. Принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.	8
	Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за детьми при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, использование терапевтической игры при подготовке ребенка к инвазивным вмешательствам, сбор биологического материала пациента для лабораторного исследования, проведение оксигенотерапии, закапывание капель в нос, глаза и уши, уход за кожей и кожными складками, применение лекарственных препаратов по назначению врача).	4
Курсовая работа Примерная тематика курсовых работ:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования. 2. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекционного стационара с учетом возраста пациента. 3. Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения 4. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов. 5. Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции бронхов. 	20

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
6. Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функций в результате перенесенного ишемического инсульта. 7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом. 8. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как условие улучшения качества ухода 9. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хронической обструктивной болезнью легких. 10. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара		
Промежуточная аттестация		6
Тема 2.12. Сестринский уход при заболеваниях нервной системы	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Основы невропатологии, основные симптомы и синдромы заболеваний нервной системы. Нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска развития нарушений мозгового кровообращения. Причины, вызывающие нарушения мозгового кровообращения. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (клиническая картина транзиторной ишемической атаки). Механизм острого нарушения мозгового кровообращения: ишемического и геморрагического инсультов. Неврологический дефицит при инсульте: проявления и сестринские вмешательства. Последствия цереброваскулярных болезней для пациента. Особенности ухода за пациентами с нарушением мозгового кровообращения в стационаре и на дому. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями головного и спинного мозга (менингит, энцефалит, миелит). Особенности этиологии, клинической картины, течения болезни. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечении дегенеративных заболеваний нервной системы. Заболевания периферической нервной системы. Причины и факторы развития заболеваний периферической нервной системы. Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника, осложненные рефлекторным и корешковым синдромами на шейном, грудном, пояснично-крестцовом уровнях. Клиника, методы диагностики, особенности ухода за пациентом. Неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, невропатии верхних и нижних конечностей. Клинические проявления, особенности ухода, принципы лечения и профилактики. Особенности ухода за пациентами с заболеваниями периферической нервной системы в стационаре и на дому	6
Тема 2.13	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	6

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
Сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями	<p>Организация психиатрической помощи в Российской Федерации. Основы законодательства РФ в области психиатрии. Этические нормы в психиатрии (медицинская тайна, конфиденциальность). Основные клинические симптомы и синдромы в психиатрии. Нарушения познавательной, эмоциональной и двигательно-волевой сфер психической деятельности. Нарушения мышления, памяти, интеллекта. Пограничные состояния: психопатии. Невротические состояния, связанные со стрессом. Психогении. Шизофрения. Эпилепсия. Клиническая картина. Проведение мониторинга состояния пациента в процессе лечебных и диагностических процедур. Основные лекарственные препараты, применяемые в лечении психических заболеваний, особенности дозирования и применения. Особенности ухода за пациентами с психическими заболеваниями.</p> <p>Психические и поведенческие расстройства при злоупотреблении алкоголем. Понятие о действии алкоголя на организм и центральную нервную систему. Клиническая картина обычного алкогольного опьянения (легкая, средняя, тяжелая степени). Виды атипичного алкогольного опьянения. Алкоголизм. Стадии. Формирование психической и физической зависимости. Соматические осложнения данного заболевания. Основные понятия наркологии. Общие причины зависимости. Организация наркологической помощи. Клинические признаки злоупотребления наркотическими веществами: опиатами, каннабиоидами, психостимуляторами, галлюциногенами. Психические и поведенческие расстройства при наркомании.</p>	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Подготовка доклада на тему «Психические, личностные, поведенческие особенности лиц с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами», «Этика общения с людьми, страдающими психическими расстройствами»</p>	5
<p>Тема 2.14.</p> <p>Медицинская реабилитация пациентов при заболеваниях внутренних органов и опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала):</p> <p>Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пульмонологических больных. Механизм действия средств ЛФК при заболеваниях легких. Средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях органов дыхания. Массаж при заболеваниях органов дыхания. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях органов дыхания.</p>	8

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации кардиологических больных. Механизм действия средств ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях. Средства, формы и методы ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях. Определение величины тренирующей нагрузки. Лечебный массаж при сердечно-сосудистых заболеваниях. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.</p> <p>Медицинская реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Этапы восстановительного лечения. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Механизм действия средств ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Лечебный массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.</p>	
	<p>Практические занятия:</p> <p>Оценка физического развития, самообслуживания, двигательных функций пациентов. Изучение методик построения процедуры лечебной гимнастики. Составление комплексов лечебной физкультуры при различных заболеваниях. Учет и контроль эффективности проводимых комплексов лечебной физкультуры.</p> <p>Подготовка пациента к процедуре массажа. Освоение приемов массажа: поглаживание, разминание, растирание, ударные и вибрационные приемы. Построение схемы и проведение массажа отдельных</p>	14

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	частей тела при различных заболеваниях. Контроль состояния пациента: измерение артериального давления и исследование пульса.	
Тема 2.15. Основы инфектологии	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни. Эпидемический процесс и его звенья. 3.Общая характеристика инфекционных болезней (классификация, клинические формы). Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. Диагностика инфекционных заболеваний. Принципы, методы и организация лечения инфекционных больных. Особенности сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.	4
	Практические занятия: Отработка манипуляций по сбору биологического материала пациента для бактериологического исследования (кровь, моча, кал, мокрота, мазок из зева и носа)	10
Тема 2.16. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кишечных инфекций и пищевых отравлений. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении кишечных инфекций и пищевых отравлений. Лечебное питание. Возможные осложнения при кишечных инфекциях, правила оказания неотложной помощи. Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения вирусных гепатитов. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. Лекарственные средства, применяемые в лечении вирусных гепатитов. Лечебное питание. Возможные осложнения при гепатитах, правила оказания неотложной помощи. Сестринский уход за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД). Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболевания, течение. Проблемы пациентов с ВИЧ-инфекцией. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения ВИЧ/СПИД-инфекции. Правила	16

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. Лекарственные средства, применяемые в лечении ВИЧ-инфекции.</p> <p>Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). Основные механизмы и пути передачи. Новая коронавирусная инфекция, особенности этиологии и эпидемиологии. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения респираторных инфекций. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.</p> <p>Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы (полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит). Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения инфекций центральной нервной системы. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций.</p> <p>Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных зоонозов и протозойных инфекций. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных зоонозов и протозойных инфекций. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.</p> <p>Сестринский уход за пациентами при бактериальных и вирусных детских инфекциях. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных и вирусных детских инфекций. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных и вирусных детских инфекций. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.</p> <p>Сестринский уход за пациентами при туберкулезе. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в</p>	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>подготовке и проведении диагностических процедур и лечения туберкулеза. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. Лекарственные средства, применяемые в лечении туберкулеза. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи</p> <p>Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Лихорадка Зика», «Малярия», «Атипичная пневмония»</p>	5
<p>Тема 2.17. Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и передающимися половым путем (ЗППП)</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Сестринский уход за пациентами при кожных заболеваниях и заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП). Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП). Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).</p> <p>Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Сестринский уход при болезнях кожи неясной этиологии», «Сестринский уход при гнойничковых болезнях»,</p>	4
<p>Тема 2.18. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Эпидемиологическая характеристика аллергозов. Виды аллергических заболеваний (респираторные аллергозы, аллергические дерматозы, аллергическая энтеропатия). Наиболее распространенные аллергические заболевания и реакции, клиническая картина (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок и др.). Методы аллергологического обследования (аллергологический анамнез, лабораторные методы диагностики, аллергологические пробы (тестирование). Принципы лечения аллергических заболеваний. Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях.</p> <p>Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Профилактика аллергических заболеваний у детей», «Аллергологические пробы»</p>	4
<p>Промежуточная аттестация</p>		4
<p>МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля</p>		
<p>Тема 3.1.</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала):</p>	2

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
Профилактика хирургической инфекции	Принципы организации хирургического отделения медицинской организации. Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля. Асептика и антисептика. Основные группы антисептических средств и способы их применения. Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.	
	Практические занятия: Осуществление мероприятий по профилактике хирургической инфекции. Изучение основных групп антисептических средств и способов их применения в хирургии. Приготовление перевязочного материала, виды упаковок, хирургическая обработка рук, одевание и надевание стерильных перчаток и хирургического халата.	6
Тема 3.2. Обезболивание и местная анестезия	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Понятие о боли и механизме её возникновения. Виды обезболивания. Общее обезболивание и местная анестезия. Препараты, используемые для местной и общей анестезии. Особенности проведения местной анестезии. Возможные осложнения, их профилактика.	2
Тема 3.3. Синдром нарушения кровообращения	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Нарушения периферического кровообращения. Синдром омертвения. Факторы, вызывающие нарушения кровообращения. Специальные методы обследования пациентов. Основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей. Принципы общего и местного лечения. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей	2
	Практические занятия: Осуществление сестринского ухода за пациентами с нарушением кровообращения. Выявление проблем пациента, составление плана ухода, решение проблем пациента. Подготовка пациента к лабораторным, инструментальным, рентгенологическим методам диагностики, выполнение лечебных мероприятий по назначению врача. Эластическая компрессия нижних конечностей.	6
Тема 3.4. Местная хирургическая патология. Раны.	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Раны, понятие о ранах. Классификация. Клинические признаки ран. Понятие об операционной ране. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Швы, накладываемые на рану. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами. Первичная хирургическая обработка ран, туалет ран, виды дренажей и уход за ними. Принципы лечения гнойных ран и участие медицинской сестры в уходе за данными пациентами.	2
	Практические занятия:	6

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	Осуществление ухода за пациентами с различными ранами: участие в проведении перевязок (перевязка при нарушении целостности кожных покровов, перевязка гнойной раны, уход за дренажами)	
Тема 3.5. Хирургическая операция. Периоперативный период.	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Предоперационный период: его цели и задачи. Виды хирургических операций. Подготовка пациента к операции. Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной). Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них, профилактика осложнений. Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом.	2
	Практические занятия: Осуществление сестринского ухода в предоперационный период. Подготовка пациента к операции: проведение забора биологического материала пациента для исследования, проведение очистительной клизмы по назначению врача, катетеризация мочевого пузыря, введение желудочного зонда, проведение премедикации по назначению врача. Транспортировка пациента в операционный блок.	6
Тема 3.6. Десмургия	Практические занятия: Десмургия, мягкие повязки. Виды повязок, правила и требования к наложению бинтовых повязок. Современные материалы, используемые для наложения повязок. Овладение техникой наложения мягких повязок на различные части тела. Повязки: 8-образные, колосовидные, возвращающиеся, косыночные, спиралевидные и др. Критерии правильности наложения повязки. Промежуточная аттестация	6
Тема 3.7. Хирургический инструментарий	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Классификация хирургического инструментария. Наборы хирургического инструментария. Техника безопасности при работе с хирургическим инструментарием. Сохранность стерильности хирургического инструментария.	4
	Практические занятия: Изучение основных групп хирургического инструментария. Наборы инструментария: общий набор, для первичной хирургической обработки ран (ПХО), наложения и снятия швов, трахеостомии, лапароцентеза, центеза плевральной полости, люмбальной пункции, для наложения скелетного вытяжения. Способы подачи инструментария хирургу	12

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
Тема 3.8. Хирургическая инфекция	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	4
	Общие вопросы хирургической инфекции. Определение хирургической инфекции, классификация. Пути распространения хирургической инфекции. Стадии воспалительного процесса. Клинические синдромы хирургической инфекции, клинические проявления местного и общего характера. Инфекции мягких тканей. Участие медицинской сестры в уходе за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др. Особенности сестринского ухода при анаэробной инфекции.	
	Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Острая хирургическая инфекция», «Хроническая хирургическая инфекция»	5
Тема 3.9. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот»	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	6
	Воспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости, этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот». Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости. Особенности оказания неотложной помощи	
	Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Аппендикулярные абсцессы», «Язвенная болезнь», «Острый холецистит», «Острый панкреатит»	5
Тема 3.10. Невоспалительные заболевания органов брюшной полости	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	4
	Невоспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости (грыжи, кишечная непроходимость), этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения, особенности сестринского ухода. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями прямой кишки. Причины, клинические проявления болезней, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода.	
Тема 3.11. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы	Лекция (урок) (содержание учебного материала):	4
	Основные виды гинекологических заболеваний. Методы диагностики гинекологических заболеваний. Воспалительные заболевания женских половых органов. Клиническая картина, принципы диагностики и лечения. Нарушение менструального цикла. Факторы, приводящие к расстройствам менструального цикла. Особенности сестринского ухода в гинекологии.	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>Самостоятельная работа: Подготовка доклада на тему «Сестринская помощь при патологии репродуктивной системы у мужчин»</p>	4
<p>Тема 3.12. Организация хирургической помощи в системе первичной медико-санитарной помощи</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Хирургическое отделение поликлиники, структура, планировка. Дневной стационар поликлиники, его функции, задачи. Центр амбулаторной хирургии, задачи и функции центра. Перечень выполняемых операций. Участие медицинской сестры в малоинвазивных операциях.</p>	4
Промежуточная аттестация		4
МДК.04.03 Основы реабилитации		
<p>Тема 4.1. Общие основы реабилитации и физиотерапии</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Актуальность медицинской реабилитации. Роль медицинской реабилитации в профилактике инвалидности, увеличения продолжительности жизни. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторно-курортный, амбулаторно-поликлинический, домашний. Средства медицинской реабилитации: медикаментозные, хирургические, кинезотерапия, массаж, мануальная терапия, протезирование, физиотерапия, рефлексотерапия, психотерапия, трудотерапия и другие. Роль сестринского ухода в реабилитации. Клинико-физиологическое обоснование механизма действия физических факторов на организм. Использование физических методов лечения в виде общих и местных процедур. Ответные реакции организма на действие физических факторов. Особенности физических раздражителей по сравнению с фармакологическими. Принципы передозировки. Роль физиотерапии в первичной и вторичной профилактике заболеваний. Организация физиотерапевтической помощи населению</p>	4
	<p>Самостоятельная работа: Подготовить доклад на тему «Техника безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете»</p>	2
<p>Тема 4.2. Электролечение</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Основные понятия в электричестве. Различные виды электрического тока и их физические характеристики. Электрические свойства тканей человека и их изменения при воздействии тока. Постоянный ток: гальванизация, электрофорез. Показания и противопоказания к применению, преимущества перед другими методами введения лекарственных веществ. Аппаратура, электроды.</p>	4

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>Импульсные токи. Виды, физическая характеристика. Показания и противопоказания. Аппаратура, электроды. Токи высокой частоты: индуктотермия, УВЧ-терапия, СВЧ-терапия. Физическая характеристика. Показания и противопоказания к применению. Аппаратура, электроды.</p> <p>Самостоятельная работа: Подготовить доклад на тему «Гальванация», «Электрофорез», «Основные лекарственные препараты, применяемые для электрофореза»</p>	4
<p>Тема 4.3. Ультразвуковая терапия. Аэрозоль-терапия</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Физические характеристики ультразвука. Ультразвуковые аппараты Клинико- физиологическое обоснование применения ультразвуковой терапии. Ответные реакции организма на действие ультразвука. Введение лекарственных препаратов с помощью ультразвука. Показания и противопоказания к ультразвуковой терапии. Техника и методика проведения процедур. Механизмы воздействия ингаляционной терапии. Определение аэрозолей, классификация. Основные показания и противопоказания к применению</p> <p>Практические занятия: Введение лекарственных препаратов с помощью ультразвука</p>	4
<p>Тема 4.4. Светолечение</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Физические характеристики света. Клинико-физиологическое обоснование применения инфракрасных, видимых, ультрафиолетовых лучей. Возникновение инфракрасной и ультрафиолетовой эритемы. Чувствительность различных участков тела пациентов к ультрафиолетовым лучам. Аппаратура. Знакомство со схемами для общего ультрафиолетового облучения. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>Самостоятельная работа: Подготовить доклад на тему «Плюсы и минусы солярия», «Влияние цветов на здоровье человека. Подбор цветовой гаммы»</p>	4
<p>Тема 4.5. Водотепло-лечение</p>	<p>Лекция (урок) (содержание учебного материала): Водолечение. Основные действующие факторы. Особенности ответных реакций организма на действие температуры, состава и давления воды. Применение: укутывание, обтирание, обливание, душ, ванна. Показания и противопоказания. Особенности применения гидротерапии в домашних условиях. Теплолечение. Основные действующие факторы. Требования к теплоносителям. Особенности физического действия парафина, озокерита. Показания и противопоказания к</p>	4

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	применению. Особенности применения в домашних условиях	
Тема 4.6. Санаторно-курортное лечение	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Понятия о курорте. Использование естественных физических факторов (климат, ландшафт). Санаторные режимы. Показания и противопоказания к лечению на курортах.	2
Тема 4.7 Общие вопросы ЛФК. Врачебный контроль	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении больных с заболеваниями внутренних органов (стационар, поликлиника, санаторий, группа здоровья). Взаимосвязь ЛФК с другими методами лечения: медикаментозным, физиотерапевтическим. Механизм действия физических упражнений на организм здорового человека. Показания и противопоказания. Двигательные режимы и их характеристики Основные принципы подбора и дозировки упражнений. Врачебный контроль в ЛФК. Понятие об учёте эффективности лечебной гимнастики. Субъективные ощущения и объективные данные в процессе занятия и курса лечения.	4
	Практические занятия: Общие вопросы ЛФК	4
Тема 4.8. Общие основы массажа.	Лекция (урок) (содержание учебного материала): Понятие о массаже Массаж как средство медицинской реабилитации. Роль массажа в лечении и профилактике некоторых заболеваний. Анатомо-физиологические особенности массажа. Физиологический механизм воздействия массажа на организм (кожу, лимфатическую систему, опорно-двигательный аппарат, желудочно-кишечный тракт, обмен веществ). Общие правила массажа. Классификация массажа. Ответные реакции организма на массажную процедуру. Показания и противопоказания	4
	Практические занятия: Общие основы массажа Промежуточная аттестация	4
УП.04 Учебная практика (2 семестр)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Размещение и перемещение пациента в постели 2. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение артериального давления, исследование пульса, подсчет дыхательных движений) 3. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента 4. Кормление тяжелобольного пациента 	72

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Оказание помощи при нарушениях физиологических потребностей 6. Проведение простых физиотерапевтических процедур. 7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля. 8. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности. 9. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 	
	<p>УП.04 Учебная практика (3 семестр)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля. 2. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности. 3. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 4. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента. 5. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 6. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 7. Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и(или) диагностических вмешательств. 8. Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств. 9. Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача. 10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических хирургических заболеваний. 11. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. 12. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. 	72

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах
	<p>ПП.04 Производственная практика</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Транспортировка пациента на процедуры 2. Размещение и перемещение пациента в постели 3. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение температуры) 4. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента 5. Кормление тяжелобольного пациента 6. Консультирование пациентов и их родственников (законных представителей) по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента. 7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля. 8. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов. 9. Контроль выполнения назначений врача. 10. Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода. 11. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 12. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента. 13. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 14. Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств. 15. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 16. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний. 17. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. 18. Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	<p>180</p>

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Материально-техническое обеспечение программы профессионального модуля

Таблица 8

№ п/п	Учебные аудитории, объекты проведения практической подготовки, объекты физической культуры	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебная аудитория №6	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Кушетка медицинская Столик пеленальный Технические средства обучения: Моноблок НР Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Оборудование: Полнофункциональный манекен для ухода (фантом человека для сестринского дела DM-NS6001) Полнофункциональный манекен ребенка в возрасте 1 год (фантом для сестринского дела DM-PS3320) Модель-тренажер ЗиК-02 (Фантом руки для внутривенных инъекций) Модель-тренажер ЗиК-08 (Накладка для внутривенных, инсулиновых, подкожных и внутримышечных инъекций) Манекен-тренажер аккредитационный ВОЛЮДЯ, женский/мужской, для обучения навыкам СЛР с возможностью регистрации результатов и их распечатки (модификация №8) Тренажер-симулятор автоматического наружного дефибриллятора AND125 Тренажер-манекен для отработки приема Геймлиха Приборы, изделия медицинского назначения: Глюкометр Тонометр Ростомер медицинский Весы медицинские Пикфлоуметр Электрокардиограф Стетофонендоскоп Термометр медицинский Емкость-контейнер для сбора отходов Изделия медицинского назначения (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники, приборки для взятия вакуумной крови, вакуумная система для забора венозной крови)</p>

		<p>Предметы ухода за пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки, лоток, газоотводная трубка)</p> <p>Медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства (набор)</p> <p>Жгут венозный</p> <p>Зонды желудочные, кружка Эсмарха, штатив для фиксации кружки Эсмарха</p> <p>Емкости для дезинфекции инструментария</p> <p>Дыхательная маска, мешок Амбу</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p>
2.	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Оборудование:</p> <p>Полнофункциональный манекен для ухода (фантом человека для сестринского дела DM-NS6001)</p> <p>Полнофункциональный манекен ребенка в возрасте 1 год (фантом для сестринского дела DM-PS3320)</p> <p>Модель-тренажер ЗиК-02 (Фантом руки для внутривенных инъекций)</p> <p>Модель-тренажер ЗиК-08 (Накладка для внутрикожных, инсулиновых, подкожных и внутримышечных инъекций)</p> <p>Манекен-тренажер аккредитационный ВОЛОДЯ, женский/мужской, для обучения навыкам СЛР с возможностью регистрации результатов и их распечатки (модификация №8)</p> <p>Тренажер-симулятор автоматического наружного дефибриллятора AND125</p> <p>Тренажер-манекен для отработки приема Геймлиха</p> <p>Приборы, изделия медицинского назначения:</p> <p>Глюкометр</p> <p>Тонометр</p> <p>Ростомер медицинский</p> <p>Весы медицинские</p> <p>Пикфлоуметр</p> <p>Электрокардиограф</p> <p>Стетофонендоскоп</p> <p>Термометр медицинский</p> <p>Емкость-контейнер для сбора отходов</p> <p>Изделия медицинского назначения (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники,</p>

		<p>приборки для взятия вакуумной крови, вакуумная система для забора венозной крови)</p> <p>Предметы ухода за пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки, лоток, газоотводная трубка)</p> <p>Медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства (набор)</p> <p>Жгут венозный</p> <p>Зонды желудочные, кружка Эсмарха, штатив для фиксации кружки Эсмарха</p> <p>Емкости для дезинфекции инструментария</p> <p>Дыхательная маска, мешок Амбу</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве, оборудовано рабочее место для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
3.	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок НР</p> <p>Ноутбуки ACER, объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Мультимедиа проектор SACTUS</p> <p>Микрофонный комплект FIFINE</p> <p>Оборудование:</p> <p>Экран SACTUS, Флипчарт на треноге</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве</p>
4.	База практической подготовки, практики (в соответствии с договором об организации практической подготовки обучающихся)	
4.1.	Палата	<p>Кровать медицинская – 2 шт.</p> <p>Тумба прикроватная медицинская – 2 шт.</p>

4.2.	Процедурный кабинет	<p>Ширма медицинская – 1 шт. Холодильник фармацевтический – 1 шт. Шкаф для хранения лекарственных препаратов – 1 шт. Шкаф для хранения медицинских инструментов, стерильных расходных материалов – 1 шт. Шкаф для хранения медицинских изделий – 1 шт. Термометр медицинский – 1 шт. Аппарат для измерения артериального давления – 1 шт. Стетофонендоскоп – 1 шт. Глюкометр с тест-полосками и одноразовыми ланцетами – 1 шт. Устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей – 1 шт. Емкости для сбора медицинских отходов – 2 шт. Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком – 1 шт. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи – 1 шт. Укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме – 1 шт. Штатив для внутривенного капельного вливания – 1 шт. Стол для лекарственных препаратов и медицинских изделий – 1 шт. Стол процедурный – 1 шт. Манипуляционный столик – 1 шт. Кресло или стол для забора крови – 1 шт.</p>
------	---------------------	--

Лицензионное программное обеспечение:

МойОфис Текст
МойОфис презентация
МойОфис Таблица
7Zip
Kaspersky Small Office Security
Яндекс браузер
Видеоредактор DaVinci Resolve
Аудиоредактор Audacity.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы профессионального модуля

Основная литература:

1. Сестринское дело в гериатрии / Е. Ю. Алексенко, Л. П. Шелудько, Е. И. Морозова [и др.]. — 8-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 332 с. — ISBN 978-5-507-46765-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/319421>
2. Алешкина, М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций / М. Ю. Алешкина, М. Б. Ханукаева. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 76 с. — ISBN 978-5-507-45725-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/282347>
3. Антропова, О. В. Теория и практика сестринского дела. Курс лекций : учебное пособие для СПО / О. В. Антропова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 84 с. — ISBN 978-5-507-44370-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/226457>
4. Баурова, Л. В. Теория и практика сестринского дела в хирургии / Л. В. Баурова, Е. Р. Демидова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 456 с. — ISBN 978-5-507-46390-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/308714>
5. Гуркина, Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Контрольно-оценочные средства : учебное пособие для СПО / Г. В. Гуркина, О. В. Гладышева, Т. А. Гулько. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 468 с. — ISBN 978-5-8114-8507-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197519>
6. Гуркина, Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Сборник алгоритмов манипуляций / Г. В. Гуркина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 296 с. — ISBN 978-5-507-45998-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/292967>
7. Гуркина, Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Сборник чек-листов : учебное пособие для СПО / Г. В. Гуркина, О. В. Гладышева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-9552-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/200450>
8. Двойников, С. И. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях : учебное пособие для СПО / С. И. Двойников, Л. С. Жилина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 300 с. — ISBN 978-5-8114-9168-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187759>
9. Заречнева, Т. Ю. Сестринский уход в кардиологии / Т. Ю. Заречнева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 228 с. — ISBN 978-5-

- 507-45570-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/276416>
10. Заречнева, Т. Ю. Сестринский уход в пульмонологии / Т. Ю. Заречнева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 144 с. — ISBN 978-5-507-45784-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/284015>
11. Заречнева, Т. Ю. Проведение сестринского ухода в терапии. Инструментальные методы исследования / Т. Ю. Заречнева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 84 с. — ISBN 978-5-507-46395-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/308732>
12. Карпова, Е. В. Сестринское дело. Сборник примерных практических задач второго этапа аккредитации / Е. В. Карпова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 252 с. — ISBN 978-5-507-44588-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/230456>
13. Сборник манипуляций по педиатрии. ПМ.02 МДК 02.01. Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля / А. Г. Колпикова, Н. А. Великая, Т. В. Гусева, С. А. Гулова. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 108 с. — ISBN 978-5-507-45699-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/279839>
14. Кривошапкина, Л. В. Сестринский уход в педиатрии. Асфиксия, родовые травмы, перинатальная энцефалопатия новорожденных детей / Л. В. Кривошапкина. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 72 с. — ISBN 978-5-507-46043-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/295973>
15. Лавлинская, Т. М. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. Пособие для подготовки к экзаменам / Т. М. Лавлинская. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 228 с. — ISBN 978-5-507-45789-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/284030>
16. Лапотников, В. А. Сестринский уход в онкологии. Паллиативная медицинская помощь : учебное пособие для СПО / В. А. Лапотников, Г. И. Чуваков. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 268 с. — ISBN 978-5-8114-9645-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197576>
17. Лесничая, Л. А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) : учебное пособие для СПО / Л. А. Лесничая, М. В. Ободникова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 256 с. — ISBN 978-5-8114-9243-

5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189373>
18. Москалева, С. Н. Сестринское дело при туберкулезе : учебное пособие для СПО / С. Н. Москалева. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-507-44232-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/221264>
19. Николюк, О. Ю. Сестринский уход в офтальмологии. Пособие для преподавателей / О. Ю. Николюк. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-507-46399-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/308741>
20. Николюк, О. Ю. Сестринский уход в офтальмологии. Практикум / О. Ю. Николюк. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 52 с. — ISBN 978-5-507-45794-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/284042>
21. Палатова, Н. М. ВИЧ-инфекция. Клинические проявления и формы. Сестринский уход. Профилактика профессиональных заражений : учебное пособие для СПО / Н. М. Палатова, О. Ю. Егорова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 112 с. — ISBN 978-5-8114-7055-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154393>
22. Повх, Л. А. Сестринский уход в терапии. Сборник задач / Л. А. Повх, Т. Ю. Заречнева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 116 с. — ISBN 978-5-507-45796-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/284048>
23. Рабинович, И. В. Сестринский уход за больными с инфекционными заболеваниями. Практикум : учебное пособие для СПО / И. В. Рабинович. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-9247-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189394>
24. Рабинович, И. В. Сестринский уход за больными с инфекционными заболеваниями. Пособие для преподавателей : учебное пособие для СПО / И. В. Рабинович. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-9246-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189391>
25. Сергеев, М. М. Сестринское дело в оториноларингологии / М. М. Сергеев, А. Н. Зинкин. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 168 с. — ISBN 978-5-507-45704-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/279854>

26. Соловьева, А. А. Сестринская помощь при нарушениях психического здоровья / А. А. Соловьева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 364 с. — ISBN 978-5-507-46213-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/302321>
27. Соловьева, А. А. Сестринская помощь при патологии нервной системы / А. А. Соловьева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 320 с. — ISBN 978-5-8114-9651-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/198554>
28. Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля / Т. А. Трилешинская, Е. А. Ткаченко, И. Ю. Костина, Г. В. Алексеева. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 56 с. — ISBN 978-5-507-44859-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/247412>
29. Ханукаева, М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-507-46404-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/308753>
30. Эргономика при перемещении пациентов. Сборник манипуляций / Т. В. Шереметова, Т. Ю. Малкова, В. М. Рыжик, В. М. Пилютина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 128 с. — ISBN 978-5-507-46115-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/297701>

Дополнительная литература:

1. ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования.
2. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.
3. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.
4. ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. «Профилактика пролежней».
5. Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. N 123 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их

учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.

2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Министерство здравоохранения РФ [Электронный ресурс]. – <https://minzdrav.gov.ru/> (официальный сайт)
2. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. – <http://www.mednet.ru>
3. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. URL: <https://femb.ru/>.
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. база данных «Издательство Лань. Электронно-библиотечная система (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2011620038);
8. база данных «ЭБС ЛАНЬ» (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2017620439).

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Таблица 9

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни 	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг 	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования 	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	<ul style="list-style-type: none"> - размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг 	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения. 	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1 Оценочные средства профессионального модуля.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы:
среднее профессионально образования

Форма обучения – очная

Квалификация: медицинская сестра / медицинский брат

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения профессионального модуля. Описание критериев и методов оценивания компетенций

Таблица 1

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством	Экспертное наблюдение при выполнении

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	практических задач
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач Экзамен по модулю
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;	Экспертное наблюдение при выполнении практических задач

Код и формулировка компетенции	Критерии оценки	Методы оценки
	- подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования	Экзамен по модулю
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	<ul style="list-style-type: none"> - размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг 	<p>Экспертное наблюдение при выполнении практических задач</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения. 	<p>Экспертное наблюдение при выполнении практических задач</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	<p>Экспертное наблюдение при выполнении практических задач</p> <p>Экзамен по модулю</p>
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	<p>Экспертное наблюдение при выполнении практических задач</p> <p>Экзамен по модулю</p>

2. Типовые контрольные задания

2.1. Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации МДК 04.01 «Общий уход за пациентами»

Высшая этическая ценность медицинской профессии:

- гуманность и милосердие
- требовательность и авторитет
- выдержка и уважение к пациенту

Основоположник системы ухода за пациентами:

- Вирджиния Хендерсон
- Флоренс Найтингейл
- Даша Севастопольская

Сестринское дело:

- наука и искусство ухода за больными
- оказание специализированной врачебной помощи
- решение проблем пациента

Объекты сестринского дела:

- медицинская сестра и пациент
- врач и пациент
- медицинская сестра, пациент и окружающая среда

Основные задачи профессиональной деятельности медицинской сестры:

- комплексный и всесторонний уход за пациентами
- облегчение страдания больных
- восстановление здоровья и реабилитация
- своевременная диагностика заболеваний
- выявление потенциальных проблем пациента

Важнейшие задачи сестринского процесса:

- уход с учетом нарушенных потребностей пациента
- уточнение причины заболевания
- диагностика заболевания
- облегчение страданий пациента

Автор первых научных определений сестринского дела:

- Флоренс Найтингейл
- Вирджиния Хендерсон
- Екатерина Бакунина

Количество уровней иерархической системы по Маслоу:

- 3
- 5
- 6

Количество физиологических потребностей пациента по модели Вирджинии Хендерсон:

- 2

- 10
- 12
- 14

Автор модели сестринского дела, в основе которой лежит пирамида основных человеческих потребностей:

- Доротей Орем
- врачебная модель
- Вирджиния Хендерсон

Фундаментом системы А. Маслоу являются физиологические потребности:

- да
- нет
- не всегда

Медицинская сестра обучит пациента пользоваться костылями при ходьбе, если у него нарушены потребности:

- социальные
- физиологические
- безопасности

Количество этапов сестринского процесса:

- 4
- 5
- 6

Первый (I) этап сестринского процесса:

- планирование сестринских вмешательств
- способы и методы сестринской помощи
- сестринское обследование

Виды сестринского обследования:

- осмотр по системам
- духовное
- социальное
- психологическое
- жизненные показатели
- жалобы пациента

Группы проблем пациента:

- сопутствующие
- настоящие
- промежуточные
- потенциальные

Настоящие проблемы:

- второстепенные
- приоритетные
- промежуточные
- рецидивирующие
- реабилитационные

– потенциальные
Название ведущей проблемы пациента в сестринском диагнозе:

- сопутствующая
- приоритетная
- промежуточная

Потенциальные проблемы:

- осложнения
- вспомогательные
- связанные с опасностью для жизни
- рецидивы заболевания

Название проблемы пациента в сестринском диагнозе, требующей экстренной помощи:

- промежуточная
- вспомогательная
- приоритетная

Последовательность этапов сестринского процесса:

- оценка
- сестринская диагностика
- выполнение
- сбор данных
- планирование

Субъективные методы обследования:

- опрос пациента
- измерение артериального давления
- определение отеков
- социальное обследование

Объективные методы обследования:

- жалобы пациента
- измерение артериального давления
- подсчет пульса
- психологическое обследование
- измерение температуры тела

Второй (II) этап сестринского процесса:

- постановка сестринского диагноза
- обследование пациента
- планирование сестринских вмешательств
- выявление проблем пациента

Первоочередные проблемы пациента:

- связанные с опасностью для жизни
- не связанные с опасностью для жизни
- не связанные с данным заболеванием, существующие много лет

Третий (III) этап сестринского процесса:

- обследование

- сестринский диагноз
- планирование сестринских вмешательств (цели и задачи)
- способы и методы сестринской помощи

Сроки выполнения краткосрочных целей:

- от нескольких минут до 7 дней
- от 5 дней до двух недель
- 10 дней

Сроки выполнения долгосрочных целей:

- 5 дней
- 6 дней
- от 7 дней и более
- недели, месяцы, годы

Цель планирования сестринского ухода при неразрешимой проблеме:

- снять остроту проблемы
- создать видимость заботы о пациенте
- стремление следовать букве закона

Четвертый (IV) этап сестринского процесса:

- способы и методы сестринской помощи
- оценка состояния пациента
- цели и задачи сестринской помощи
- выявление проблем пациента

Типы сестринских вмешательств:

- зависимые
- независимые
- взаимозависимые
- выполнение назначений врача

Независимый тип сестринского вмешательства:

- рекомендации медсестры по питанию
- инъекции инсулина по схеме
- промывание желудка
- подготовка пациента к дуоденальному зондированию

Зависимый тип сестринских вмешательств:

- профилактика пролежней
- обучение пациента дыхательной гимнастике
- обучение пациента личной гигиене
- смена повязок
- постановка инъекций

Действия медицинской сестры при подготовке пациента к диагностическим исследованиям:

- независимые
- взаимозависимые
- зависимые

Пятый (V) этап сестринского процесса:

- оценка врачом сестринского вмешательства
- анализ качества предоставленной помощи и оценка полученных результатов
- оценка реакции пациента на сестринское вмешательство

История болезни для документирования этапов сестринского процесса медицинской сестрой:

- медицинская
- сестринская
- амбулаторная

2.2. Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации МДК 04.02 «Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп»

Последовательность фаз дыхательного процесса:

- процесс потребления клетками кислорода и образование в них углекислого газа
- перенос кислорода кровью от органов дыхания к тканям и углекислого газа от тканей к органам дыхания
- обмен газов между организмом и внешней средой

Анатомическая область, являющаяся местом проекции бифуркации трахеи:

- II-IV грудной позвонок
- VII шейный позвонок
- IV-VI грудной позвонок
- мечевидный отросток

Патологическое дыхание Куссмауля:

- равномерные и ритмичные дыхательные движения, прерывающиеся паузами до полминуты и более
- глубокое, сопровождается шумом, слышимым на расстоянии
- поверхностные и редкие дыхательные движения становятся глубже и чаще, после максимума снова слабеют и урываются
- везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами

Патологическое дыхание Биота:

- равномерные и ритмичные дыхательные движения, прерывающиеся паузами до полминуты и более
- глубокое, сопровождается шумом, слышимым на расстоянии
- поверхностные и редкие дыхательные движения становятся глубже и чаще и после максимума снова слабеют и урываются
- везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами

Патологическое дыхание Чейна-Стокса:

- равномерные и ритмичные дыхательные движения, прерываемые паузами до полминуты и более
- дыхание шумное и глубокое, сопровождается шумом, слышимым на расстоянии
- поверхностные и редкие дыхательные движения становятся глубже и чаще, после максимума снова слабеют и урываются
- везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами

Стридорозное дыхание:

- свистящее шумное дыхание инспираторного характера
- везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами
- свистящее шумное дыхание экспираторного характера
- дыхание шумное и глубокое, сопровождается шумом, слышимым на расстоянии

Виды патологического дыхания:

- брадипноэ
- тахипноэ
- диспноэ
- ортопноэ
- апноэ

Функцией анатомически мертвого (вредного) пространства дыхательной системы не является:

- увлажнение
- газообмен
- согревание
- очищение

Факторы обратимого механизма обструкции бронхов:

- спазм гладких мышц бронхов
- склероз стенки бронхов
- отек слизистой оболочки бронхиального тракта
- гиперсекреция с образованием слизистых пробок
- ремоделирование бронхиальной стенки

Факторы риска развития ХОБЛ:

- домашние и внешние воздушные поллютанты
- патология носоглотки
- курение
- генетическая предрасположенность
- профессиональные вредности, загрязнение атмосферы
- снижение иммунного статуса

Основной симптом эмфиземы легких:

- боль в грудной клетке
- влажный кашель

- кровохарканье
- одышка

Цель придания пациенту дренажного положения:

- снижение лихорадки
- уменьшение одышки
- расширение бронхов
- облегчение отхождения мокроты

Факторы риска неадекватного ответа на антибактериальную терапию при обострении хронического бронхита:

- пожилой и старческий возраст
- выраженные нарушения бронхиальной проходимости
- гипертермический синдром
- сопутствующая патология
- характер возбудителя (вирусная инфекция, антибиотико-резистентные штаммы)
- частые ОРВИ в анамнезе

Факторы риска пневмонии:

- переохлаждение
- эпидемии гриппа, ОРВИ
- возраст
- частая санация хронических очагов инфекции
- курение б. сильные физические нагрузки
- путешествия
- состояния иммунодефицита

Осложнения пневмонии:

- абсцесс легкого
- инфекционно-токсический шок
- крепитация
- миокардит
- ОДН
- апноэ

Раствор для заполнения на 1/4 индивидуальной карманной плевательницы перед использованием пациентом:

1. вода

- физраствор
- 25% раствор соды
- дезсредство

Емкость для сбора мокроты на общий анализ:

- сухая пробирка
- сухая банка
- стерильная пробирка
- стерильная банка

Объем потери крови за сутки при кровохарканье, мл:

- 50,0
- 100,0
- 150,0
- 200,0

Тактика медицинской сестры при легочном кровотечении:

- вызвать врача
- придать больному полусидячее положение
- подготовить гемостатические препараты
- наложение холода на грудную клетку
- обеспечить пациента плевательницей

Заболевания, при которых встречается экссудативный плеврит:

- пневмония
- эмфизема легких
- рак легкого
- туберкулез легкого
- пневмосклероз

Медицинский инструмент для плевральной пункции:

- игла длиной 10-15 см
- игла Дюфо
- игла Кассирского
- троакар

Осложнения острого абсцесса:

- легочное кровотечение
- прорыв абсцесса в дренирующий бронх
- эмпиема плевры
- пиопневмоторакс

Заболевания, одним из симптомов которых может быть кровохарканье:

- внебольничной пневмонии
- фибринозного плеврита
- бронхоэктатической болезни
- ХОБЛ
- бронхиальной астмы

Оптимальный метод введения бронхолитиков у больных с бронхообструктивным синдромом:

- ингаляторный
- парентеральный
- небулайзерный
- пероральный

Наиболее тяжело протекающие формы бронхиальной астмы:

- атопическая астма и астма физического усилия
- инфекционно-зависимая астма и аспириновая астма
- аспириновая астма и астма физического усилия
- астма физического усилия и инфекционнозависимая астма

Основная причина гибели больных на высоте приступа бронхиальной астмы:

- острое вздутие легких
- генерализованная закупорка просвета мелких бронхов вязким секретом
- генерализованный бронхоспазм
- генерализованный отек слизистой оболочки бронхов

Приоритетные проблемы пациента при астматическом статусе:

- удушье, одышка
- бессонница
- тревога, страх за исход заболевания
- кашель

Механизм развития удушья при бронхиальной астме:

- отек слизистой бронхов
- альвеолярный отек
- бронхоспазм
- нарушение дренажной функции и задержка мокроты

Основная терапия эндогенной бронхиальной астмы вне приступа:

- бронходилатирующая
- отхаркивающая
- противовоспалительная
- десенсибилизирующая

Показания для назначения ингаляционных глюкокортикостероидов при бронхиальной астме:

- купирование острого приступа удушья
- профилактика приступов удушья
- лечение астматического состояния

Побочный эффект ингаляционных глюкокортикоидов:

- недостаточность коры надпочечников
- остеопороз
- кандидоз полости рта
- снижение иммунитета
- кровоточивость слизистых

Отличительные признаки сердечной астмы от бронхиальной:

- ночные приступы удушья
- связь приступов с положением тела
- появление кашля в конце приступа удушья
- эффективность бета-2 адреномиметиков

Помощь при астматическом статусе:

- оксигенация увлажненным чистым кислородом
- ингаляционное введение бронхолитиков
- внутривенное введение раствора бикарбоната натрия
- введение дыхательных аналептиков
- внутривенное введение дексаметазона
- санация трахеобронхиального дерева

Возможные действия отхаркивающих средств:

- усиление секреции бронхиальных желез
- разжижение мокроты
- усиление моторной функции бронхов
- углубление дыхания
- учащение дыхания

Зависимые сестринские вмешательства при раке легких:

- инъекции ненаркотических анальгетиков
- введение наркотических лекарственных средств
- кормление больного
- профилактика пролежней

Характер болей при остром инфаркте миокарда:

- интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина
- кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купирующиеся приемом нитроглицерина
- интенсивные, непродолжительные в течение нескольких минут, купируются приемом нитроглицерина

Пограничный уровень артериального давления (по классификации ВОЗ), мм рт. ст.:

- 140/90-159/94
- 130/85-139/89
- 160/100-170/110
- 120/80-130/90

Основной метод диагностики ишемической болезни сердца:

- электрокардиография
- велоэргометрия
- эхокардиография

Неосложненный гипертонический криз купируется приемом:

- капотен под язык
- эналаприл под язык
- нифедипин под язык
- клофелин внутримышечно

Положение больного при приступе стенокардии:

- горизонтальное
- полусидячее
- вертикальное

Нормальный уровень холестерина крови, моль/л:

- 3,9-5,2
- 8,2-10,5
- 10,1-12,3

Жалобы пациента при компенсированных пороках сердца:

- отсутствуют

- на одышку
- отеки
- утомляемость

Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

- резким внезапным подъемом АД
- внезапным падением АД
- резким цианозом
- увеличением диуреза

Подготовка пациента к велоэргометрии (проба с физической нагрузкой):

- отменить нитраты
- отменить бета-блокаторы
- не требуется отмена препаратов

Характер боли при приступе стенокардии:

- локализация за грудиной с иррадиацией влево
- кратковременная в течение 2-5 минут
- не купируется нитроглицерином
- длительная, свыше 30 минут

Жалобы пациента при декомпенсированных пороках сердца:

- отсутствуют
- одышка
- отеки
- головные боли

Осложнения гипертонического криза:

- ХПН (хроническая почечная недостаточность)
- инсульт
- отек легких
- хроническая сердечная недостаточность

Факторы риска ишемической болезни сердца:

- повышенные цифры АД
- аэробные физические нагрузки
- повышение холестерина крови
- аллергия

Обязательные обследования при подозрении на инфаркт миокарда:

- ФГС
- ЭКГ (электрокардиография)
- КФК, тропонины
- велоэргометрия

Признаки истинного кардиогенного шока:

- падение АД
- нарастание прогрессирующей слабости
- быстрый положительный эффект на введение сосудистых средств
- увеличение диуреза

Факторы риска гипертонической болезни:

- употребление соли в большом количестве
- избыточный вес
- холестерин 4,2 ммоль/л
- наличие камней в почках

Одышка - признак сердечной недостаточности по ... кругу кровообращения малому

Клинический синдром, характеризующийся внезапными приступами инспираторной одышки, перерастающей в удушье - сердечная ...

Отеки - признак сердечной недостаточности по ... кругу кровообращения.

Скопление жидкости в брюшной полости - ...

Инфаркт миокарда - это ... сердечной мышцы в результате ишемии миокарда

Основной препарат для купирования приступа стенокардии - ...

Обморок - внезапная, обычно кратковременная сознания, вследствие острой ...

Стабильная стенокардия - это стенокардия ...

Нестабильная стенокардия – это ... состояние.

Атипичные формы инфаркта миокарда: церебральная, абдоминальная, аритмическая, ...

Варианты кардиогенного шока: рефлекторный, аритмический, ...

Тактика медсестры при стенокардии:

- измерить АД, подсчитать пульс
- дать 1-2 таблетки нитроглицерина под язык или 1-2 дозы изокета в аэрозоли
- психологически успокоить пациента, придать полусидячее или сидячее положение, обеспечить доступ свежего воздуха
- вызвать врача, до прихода начать оказывать доврачебную помощь

Тактика медсестры при сердечной астме:

- измерить АД, подсчитать пульс
- дать 5-6 таблеток нитроглицерина под язык (под контролем АД)
- психологически успокоить пациента, обеспечить доступ свежего воздуха, придать сидячее положение со спущенными ногами
- дать увлажненный кислород
- вызвать врача, до прихода начать оказывать доврачебную помощь

Тактика медсестры при гипертоническом кризе:

- измерить АД, подсчитать пульс
- дать 1 таблетку клофелина под язык (коринфара)
- психологически успокоить пациента, обеспечить доступ свежего воздуха, придать полусидячее положение
- вызвать врача, до прихода начать оказывать доврачебную помощь

Тактика медсестры при инфаркте миокарда:

- измерить АД, подсчитать пульс
- снять ЭКГ
- дать до 3 таблеток нитроглицерина под язык через каждые 5 мин, под контролем АД

- психологически успокоить пациента, обеспечить доступ свежего воздуха, строгий постельный режим
- вызвать врача, до прихода начать оказывать доврачебную помощь

Тактика медсестры при обмороке:

- использовать рефлекторные раздражители: похлопывание по щекам, сбрызгивание холодной водой, использование пахучих веществ (нашатырный спирт)
- уложить, приподняв ноги на 30°, расстегнуть одежду, обеспечить доступ свежего воздуха
- измерить АД, подсчитать пульс

Проблемы пациента при острой сосудистой недостаточности:

- одышка, удушье
- обморок
- отеки на ногах
- артериальная гипертензия

Проблемы пациента при острой левожелудочковой недостаточности:

- головная боль
- приступы удушья с затрудненным вдохом
- боль в животе

Независимые сестринские вмешательства при гипертонической болезни:

- постановка горчичников на область сердца
- введение гипотензивных препаратов
- беседа о диете при гипертонической болезни
- постановка пиявок

Элементы ухода при гипертоническом кризе:

- профилактика пролежней
- подсчет суточного диуреза
- уход при рвоте
- профилактика гипертермии

Независимые сестринские вмешательства при гипертоническом кризе:

- измерение АД, подсчет пульса
- рекомендации по приему гипотензивных препаратов
- инъекции клофелина внутримышечно
- ингаляции кислорода с пеногасителями

Зависимое сестринское вмешательство при остром инфаркте миокарда:

- вызов врача и дача нитроглицерина под язык
- обеспечение строгого постельного режима
- введение больному наркотиков
- снятие ЭКГ на месте

Приоритетный сестринский диагноз при ИБС:

- артериальная гипертензия
- давящая боль в области сердца
- кровохарканье

- одышка с затрудненным выдохом

Ведущий фактор в развитии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки:

- кислотно-пептический
- питание
- вредные привычки
- инфекция (геликобактерии)

Нарушение секреторной функции при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки:

- понижена
- повышена
- остаётся без изменений

Основные симптомы при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки:

- боли после еды
- тошнота
- голодные ночные боли
- отрыжка

Достоверный диагностический метод при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки:

- рентгенологический
- ФГС
- УЗИ
- анализ желудочного сока

Процесс, обуславливающий возникновение изжоги при язвенной болезни ДПК:

- активный воспалительный процесс
- высокая кислотность желудочного сока
- забрасывание содержимого желудка в пищевод
- забрасывание желчи в желудок

Причина возникновения болевого синдрома при язвенной болезни ДПК:

- воспаление слизистой желудка
- спазм гладкой мускулатуры и повышенное давление в желудке
- воздействие кислого содержимого на раневую поверхность
- воспаление луковицы ДПК

Характер боли при локализации язвы в желудке:

- поздние, через 1-1,5 часа после еды
- ранние, через 20-30 минут после еды
- ночные
- отсутствуют

Микроорганизмы, способствующие возникновению язвенной болезни:

- кишечная палочка
- стрептококк
- геликобактерии (кампилобактерии)

Прямой рентгенологический признак язвенной болезни:

- спазм привратника
- деформация ДПК
- ниша
- уменьшение перистальтики желудка

Наиболее сильный стимулятор желудочного сока:

- мясной бульон
- капустный отвар
- кофеин
- гистамин

Группа препаратов, вызывающих поражение слизистой желудка:

- антибиотики
- салицилаты
- седативные
- анаболические гормоны

Рациональное время приёма щелочей:

- за 30 минут до еды
- через 30 минут после еды
- через час, полтора после еды
- не имеет значения

Наиболее частая локализация боли при язвенной болезни:

- правое подреберье
- левое подреберье
- илеоцекальная область
- эпигастральная область

Препараты, нейтрализующие желудочную секрецию:

- антацидные и обволакивающие
- спазмолитики
- витамины
- репаратанты (заживляющие)

Препараты, направленные на подавление кислотообразования

- ранитидин
- гастроцепин
- циметидин
- де-нол

Препараты, улучшающие репаративные возможности слизистой желудка:

- алоэ
- солкосерил
- метилурацил
- ацетилсалициловая кислота

Подготовка пациента к исследованию кала на скрытую кровь:

- исключить из рациона питания мясо и мясопродукты
- исключить из рациона питания мясо птицы

- не чистить зубы в течение трёх дней
- исключить из рациона питания продукты, окрашивающие кал (свекла, кофе).

Симптом, не характерный для стеноза при язвенной болезни ДПК:

- рвота вчерашней пищей
- отрыжка тухлым
- снижение массы тела
- кинжальная боль

Симптомы, характерные для желудочного кровотечения при язвенной болезни:

- резкие боли
- рвота "кофейной гущей"
- резкая слабость
- бледность кожных покровов

Мероприятия, проводимые при желудочном кровотечении:

- голод
- диета № 1
- холод на живот
- строгий постельный режим

Тактика медицинской сестры при прободной язве желудка и ДПК:

- вызвать врача, ввести обезболивающие средства
- вызвать врача, положить холод на живот
- вызвать врача, дать кусочки льда внутрь
- до прихода врача ничего не предпринимать

Характер боли при язвенной болезни, осложнённой кровотечением:

- усиливается
- становится постоянной
- исчезает
- "кинжальная"

Ведущий признак в клинике острого гастрита:

- тошнота, рвота
- изжога
- боль в эпигастральной области
- внезапное начало

Препарат, не снимающий изжогу:

- фестал
- альмагель
- бикарбонат натрия
- викалин

Ранние признаки рака желудка:

- голодные ночные боли
- плохой аппетит
- похудание

- отвращение к мясной и рыбной пище

Факторы риска рака желудка:

- наследственный фактор
- гиподинамия
- приём канцерогенных веществ
- кампилобактерии

Диагностическое исследование, подтверждающее рак желудка:

- рентгеноскопия желудка
- биопсия слизистой желудка
- ФГС
- клиническое исследование крови

Лекарственные средства, применяемые при запорах:

- вяжущие
- спазмолитики
- слабительные
- антацидные

Исключаются из рациона питания в состоянии прекомы и печеночной комы:

- жиры
- углеводы
- белки
- минеральная вода

Факторы риска развития желчекаменной болезни:

- наследственность
- застой желчи
- инфекция
- стресс

Фактор, не способствующий застою желчи:

- редкий приём пищи
- беременность
- поносы
- гиподинамия

Комплекс мероприятий при подготовке к холецистографии:

- исключить газообразующие продукты
- исключить газообразующие продукты и сделать очистительную клизму вечером
- исключить газообразующие продукты и сделать очистительную клизму накануне вечером и утром
- не требует подготовки

Объём жидкости для очистительной клизмы:

- 50-100 мл
- 1-1,5 л
- 300-500 мл
- 8-10 л

Объём жидкости для сифонной клизмы:

- 300-500 мл
- 1-1,5 л
- 8-10 л
- 2-3 л

Объём жидкости для гипертонической клизмы:

- 50-100 мл
- 100-200 мл
- 300-500 мл
- 1-1,5 л

Объём жидкости, необходимый для масляной клизмы:

- 50-100 мл
- 100-200 мл
- 300-500 мл
- 1-1,5 л

Температура воды для очистительной и сифонной клизмы, °С:

- 12-15
- 18-20
- 36-37
- 40-42

Глубина постановки газоотводной трубки, см:

- 5-10
- 15-20
- 20-30
- 30-40

Время однократного нахождения газоотводной трубки в прямой кишке, мин.:

- 3-5
- 15-20
- 30-60
- 1,5-2 часа

Независимое сестринское вмешательство при метеоризме:

- введение газоотводной трубки
- ограничение продуктов, богатых клетчаткой и крахмалом в пищевом рационе
- применение активированного угля
- постановка очистительной клизмы

Рекомендации медицинской сестры по питанию пациента с язвенной болезнью ДПК:

- механически и химически щадящее питание
- введение разгрузочных дней
- ограничение жира
- частое, дробное питание

Приоритетная проблема при язвенной болезни ДПК:

- тошнота, рвота
- голодные ночные боли
- снижение массы тела
- раздражительность

Независимые сестринские вмешательства при прободении язвы желудка:

- обеспечение максимального покоя
- взятие анализа кала на скрытую кровь
- дача обезболивающих препаратов
- грелка на эпигастральную область

Независимое сестринское вмешательство при запорах:

- рекомендовать больному чёрный хлеб
- сделать очистительную клизму
- дать внутрь слабительное
- провести беседу о диете при запорах

Независимые сестринские вмешательства при остром гастрите:

- введение анальгетиков
- промывание желудка
- грелка или согревающий компресс
- запрещение приёма пищи, медикаментов, вызов врача

Основная цель сестринского вмешательства при подготовке пациента к УЗИ брюшной полости:

- устранение метеоризма
- устранение запоров
- прекратить дачу лекарств
- исключение приёма мясной пищи

Приоритетная проблема пациента при мочекаменной болезни:

- задержка мочи
- боль
- жажда
- слабость, сонливость
- тошнота, рвота

Препараты, показанные для введения при почечной колике:

- платифиллин
- баралгин
- промедол
- строфантин

Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек:

- проба на переносимость препарата накануне вечером
- клизма накануне вечером и утром в день исследования
- клизма накануне вечером и утром в день исследования, проба на переносимость препарата за 15 мин. до исследования
- не проводится

Осложнения мочекаменной болезни:

- гидронефроз
- хроническая почечная недостаточность
- хронический пиелонефрит
- хронический гломерулонефрит

Порция мочи, необходимая для проведения анализа по методу Нечипоренко:

- 50 мл свежесобранной теплой мочи
- 100-200 мл мочи из суточного количества
- 10-часовую порцию мочи
- 3-5 мл мочи из средней порции

Время доставки мочи в лабораторию для общего клинического анализа:

- в течение 1 часа
- в течение 3 часов
- в течение 5 часов
- в течение 7 часов

Понятие «Никтурия»:

- уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл
- увеличение суточного количества мочи более 2000 мл
- преобладание ночного диуреза над дневным
- болезненное мочеиспускание

Факторы риска мочекаменной болезни:

- малоподвижный образ жизни
- наследственный фактор
- наличие хронических заболеваний
- аномалии развития мочевыводящих путей
- алиментарный фактор

Данные микроскопии мочи, свидетельствующие о наличии инфекции мочевыводящих путей:

- цилиндрурия
- бактериурия
- гематурия
- протеинурия

Увеличение в крови количества мочевины, креатинина:

- протеинурия
- азотемия
- гликемия
- изостенурия

Изменения в анализах мочи характерные для почечной патологии, выявляемые при лабораторном исследовании:

- протеинурия
- гематурия
- глюкозурия
- пиурия
- бактериурия

- дизурия

Метод лабораторного исследования мочи, подтверждающий наличие инфекции в мочевых путях:

- микроскопический
- бактериологический
- химический
- цитологический

Заболевание почек, сопровождающиеся повышением температуры тела:

- гломерулонефрит
- ОПН
- амилоидоз
- пиелонефрит

Факторы риска развития пиелонефрита:

- снижение иммунитета
- повышенная масса тела
- наличие конкрементов в мочевых путях
- очаги хронической инфекции
- наследственность

Частота освобождения мочевого пузыря с целью первичной профилактики пиелонефрита:

- 2 раза в день
- 3-4 раза в день
- каждые 3-4 часа
- не менее 10-12 раз в сутки

Продукты, исключаемые из рациона питания при остром пиелонефрите:

- зеленый лук
- свекла
- бульоны
- каши

Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите:

- слабость, недомогание
- повышенная утомляемость, лихорадка
- снижение работоспособности и аппетита
- головная боль, отеки

Режим, рекомендуемый пациенту при остром гломерулонефрите:

- строгий постельный
- постельный
- палатный
- общий

Диета, назначаемая при хроническом гломерулонефрите:

- основной вариант стандартной
- вариант с пониженным количеством белка
- вариант с пониженной калорийностью

- вариант с повышенным количеством белка

Возможные осложнения острого гломерулонефрита при развернутой клинической картине:

- почечная эклампсия
- острая почечная недостаточность
- инфекционно-токсический шок
- острая сердечная левожелудочковая недостаточность

Окраска кожных покровов больного ХПН в терминальную стадию:

- бледность
- цианотичность
- желтушность
- бледность и желтушность

Причина тошноты при ХПН:

- анемия
- азотемия
- гипертония
- протеинурия

Характер нарушения сна при ХПН:

- постоянная бессонница
- постоянная сонливость
- сонливость днем, бессонница ночью
- бодрствование днем, крепкий ночной сон

Рекомендации по уменьшению кожного зуда больному с ХПН:

- ежедневный душ
- обтирание содовым раствором
- регулярный прием антигистаминных средств
- смазывание кожных покровов стероидными мазями

Гормоны поджелудочной железы:

- инсулин
- тироксин
- адреналин
- глюкагон

Гормоны щитовидной железы:

- тироксин
- кортизол
- соматостатин
- трийодтиронин

Суточная потребность в йоде взрослого человека (микрограмм):

- 150
- 200
- 250
- 300

Типичные клинические признаки сахарного диабета I типа:

- полиурия
- гипергидроз
- полидипсия
- похудание
- абулия
- дисфагия

Термин, означающий повышение уровня сахара в крови:

- гликемия
- гипогликемия
- глюкозурия
- гипергликемия

Показатели уровня сахара в норме, ммоль/л:

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

Время голодания перед исследованием глюкозы капиллярной крови натощак, час.:

- 12
- 14
- 16
- 18

Гормон, поджелудочной железы, повышающий уровень сахара крови:

- глюкагон
- соматостатин
- инсулин
- адреналин

Физиологические потребности, нарушенные при сахарном диабете:

- есть
- пить
- выделять
- жить
- общаться
- быть успешным

Соматические проблемы пациента с сахарным диабетом:

- жажда
- кожный зуд
- тревога
- полиурия
- депрессия
- страх

Настоящие проблемы пациента с сахарным диабетом I типа:

- полидипсия

- полиурия
- нефропатия
- кожный зуд
- ретинопатия
- диабетическая стопа

Потенциальные проблемы пациента с сахарным диабетом:

- жажда
- инсульт
- гангрена
- полифагия
- диабетическая ретинопатия
- полиурия

Экспресс-метод определения сахара в моче:

- глюкотест
- тест-полоски
- глюкохром
- ацидотест

Недостаточность инсулина при сахарном диабете I типа:

- абсолютная
- относительная
- незначительная
- значительная

Факторы риска сахарного диабета I типа:

- вирусная инфекция
- психические травмы
- физические травмы
- ожирение
- метаболический синдром

Последовательность проведения орального теста толерантности к глюкозе:

- анализ сахара крови натощак
- голодание 12 часов
- выпить 75 грамм глюкозы растворенной в 250-300 мл воды
- сдать анализ сахара крови через 2 часа после приема глюкозы

Настоящие проблемы пациента с сахарным диабетом II типа:

- генитальный зуд
- боли в ногах в ночное время
- снижение зрения
- боли в пояснице
- головная боль
- снижение слуха

Лабораторные исследования для скрининга населения на сахарный диабет:

- определение уровня сахара крови натощак
- анализ мочи на ацетон

- проведение орального теста к глюкозе (ОТТГ)
- определение гликемического профиля

Объем мочи при декомпенсации СД, л:

- 1
- 1,5
- 2,5
- 3,5

Признаки легкой гипогликемии:

- чувство голода
- запах ацетона изо рта
- острая слабость
- «сухой рот»
- потливость
- тошнота

Режим приема пищи при традиционной инсулинотерапии, количество приемов в сутки:

- 3
- 4
- 5
- 6

Места введения инсулина подкожно:

- плечо
- предплечье
- бедро
- живот
- кисть

Единица стандартизированного углеводного обмена:

- хлебная единица
- углеводная единица
- белковая единица
- жировая единица

Количество углеводов в хлебной единице, гр.:

- 12
- 14
- 15
- 16

Клинические проявления макроагиопатии при сахарном диабете:

- ИБС
- инсульт
- болезни периферических сосудов
- ретинопатия
- нефропатия

Профилактика липодистрофии:

- введение теплого инсулина
- использование тонких острых игл
- смена места инъекции инсулина
- введение инсулина в одну зону
- пропуски инъекций

Продукты, содержащие трудно усвояемые углеводы:

- хлеб
- торты
- каши
- фрукты
- варенье
- мед

Продукты, которые принято считать по хлебным единицам:

- овощи
- фрукты
- творог
- молоко
- мясо
- рыба

Принципы лечения сахарного диабета:

- диетотерапия
- дозированная физическая нагрузка
- медикаментозное лечение
- психотерапия
- иглоукалывание
- физиолечение

Питательные вещества, существенно ограничиваемые или полностью исключаемые в диете № 9:

- трудноусвояемые углеводы
- легкоусвояемые углеводы
- белки
- белковые компоненты

Температура воды для мытья ног пациентам с СД, °С:

- 36
- 40
- 50
- 60
- 70

Время приема пищи после введения инсулина ультракороткого действия, мин.:

- 10
- 15
- 25

- 30
- 40

Рекомендуемая длина игл для подкожного введения инсулина, мм:

- 6
- 8
- 10
- 12
- 14

Обязанности медсестры при лечении сахарного диабета:

- провести беседу по диете и образу жизни
- научить пациента и родственников вводить инсулин
- научить пациента организации ухода
- контроль измерений сахара крови
- лечение диабетической стопы
- мониторинг биохимического анализа крови

Места хранения запаса инсулина в холодильнике:

- под морозильной камерой
- в морозильной камере
- вдали от морозильной камеры
- на дверце

Показатели клинического анализа крови:

- гемоглобин
- количество эритроцитов
- количество лейкоцитов и СОЭ
- количество билирубина
- липидный спектр
- время кровотечения

Клинический анализ крови не рекомендуют проводить после:

- физиопроцедур
- рентгенологического исследования
- приема пищи
- приема воды
- голодания
- ходьбы

Разводящая жидкость для определения гемоглобина:

- физиологический раствор
- 0,1 н. раствор соляной кислоты
- изотонический раствор
- 5% раствор уксусной кислоты

Гематокритный показатель:

- соотношение форменных элементов крови к плазме
- насыщенность эритроцита гемоглобином
- агрегационная функция тромбоцитов

- аутокоагуляционный тест

Всасывание железа происходит в:

- желудке
- тонком кишечнике
- толстом кишечнике
- всех отделах желудочно-кишечного тракта

Болезни, вызывающие развитие железодефицитной анемии:

- эрозийный гастрит
- язвенная болезнь
- меноррагии
- гингивиты
- стоматиты
- резекция слепой кишки

Вещества, улучшающие всасывание железа:

- аскорбиновая кислота
- танин
- фосфаты
- фруктоза
- янтарная кислота
- молоко

Вещества, замедляющие всасывание железа:

- танин
- фосфаты
- препараты кальция
- фруктоза
- сорбит
- аскорбиновая кислота

Проблемы пациента при гемолитической анемии:

- боли в левом подреберье
- лихорадка
- желтушность кожных покровов
- бледность кожных покровов
- ломкость ногтей
- выпадение волос

Признаки В12-дефицитной анемии:

- ахлоргидрия
- гипохромия
- парестезии
- макроцитоз

Причины В12-дефицитной анемии:

- аутоиммунный гастрит
- резекция желудка и кишечника
- повышенная радиация

- глистная инвазия (лентец широкий)

Пациент В. жалуется на слабость, головокружение, сердцебиение, жжение и боли в языке, боли в ногах, онемение и ощущение ползания мурашек в пальцах рук и ног. В анамнезе операция на кишечнике. При осмотре: бледность кожи, с лимонно-жёлтым оттенком, язык гладкий, блестящий, малиновый, пульс 96 ударов в минуту, АД 90/60 мм рт. ст. Предполагаемый диагноз:

- железодефицитная анемия
- В12-дефицитная анемия
- гемолитическая анемия
- гипо - и апластическая анемия

Норма гемоглобина крови у женщин, гр./л:

- 100
- 120
- 130
- 140
- 150
- 160

Норма гемоглобина крови у мужчин, гр./л:

- 100
- 110
- 120
- 130
- 140
- 160

Методы лечения гемолитической анемии:

- спленэктомия
- гормональная терапия
- препараты железа
- плазмаферез
- антибактериальная терапия

Рекомендуемый курс лечения витамином В12 пациенту с мегалобластической анемией после резекции кишечника:

- ежегодно по показаниям
- курсами через 1-2 года
- пожизненно курсами
- ежемесячно в течение полгода

Синдромы острого лейкоза:

- анемический
- геморрагический
- интоксикационный
- болевой
- желтушность
- судорожный

Какие этапы выделяют в реабилитации пациентов с переломами конечностей:

- иммобилизационный;
- острый;
- подострый;
- постиммобилизационный;
- хронический.

Что является противопоказанием к назначению электростимуляции у пациентов с травмами нижних конечностей:

- острый воспалительный процесс в зоне воздействия;
- сочетанная и комбинированная травма;
- кардиостимулятор;
- эпилепсия;
- плохое стояние костных отломков.

3. Методы физиотерапии, применяемые в постиммобилизационном периоде у пациентов с переломом кости:

- переменное магнитное поле;
- электростимуляция мышц;
- теплолечение;
- подводный душ-массаж;
- дарсонвализация волосистой части головы.

Методы кинезотерапии предпочтительные в постиммобилизационный период травмы костей:

- массаж конечностей;
- аналитическая гимнастика;
- Kabat-терапия;
- метод нейро-моторного проторения.

Термин, соответствующий определению «Инфекционное заболевание, поражающее больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения, а так же инфекционное заболевание больничного персонала в силу осуществляемой им деятельности»:

- внутрибольничная патология
- внутрибольничная инфекция
- внутрибольничное заболевание
- эпидемиологический процесс в лечебном учреждении

Основные части эпидемического процесса, без которых невозможно распространение инфекционных заболеваний:

- пути и факторы передачи возбудителей инфекционных заболеваний
- источник инфекции, механизм передачи возбудителя и восприимчивый организм
- источник инфекции и окружающая среда
- возбудитель, механизм передачи и восприимчивый организм

Требования к проведению предварительной очистки медицинских изделий, чрезмерно загрязненных биологическими жидкостями, перед дезинфекцией:

- не проводится
- проводится обязательно
- проводится выборочно

Требования к обработке медицинских изделий низкой степени риска инфицирования, загрязненных биологическими жидкостями:

- только очистка
- очистка и дезинфекция
- очистка, дезинфекция и стерилизация

Требования к дезинфицирующим средствам:

- иметь малую токсичность (1-2 класс опасности)
- иметь низкую токсичность (3-4 класс)
- обладать моющими свойствами или совмещаться с моющими средствами
- не совмещаться с моющими средствами
- фиксировать органические соединения
- не фиксировать органические соединения
- не портить обрабатываемые поверхности

Кратность проведения влажной уборки помещений лечебного учреждения в текущем режиме:

- не менее 1 раза в сутки с раствором дезинфицирующего средства
- не менее 2 раз в сутки с дезинфицирующим средством
- не менее 2 раз в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к использованию в ЛПУ
- не менее 3 раз в сутки с моющим средством

Кратность проведения генеральной уборки процедурного кабинета, манипуляционных, стерилизационных:

- в 10 дней ежедневно
- 1 раз в 3 дня
- 1 раз в 7 дней
- 1 раз

Кратность смены белья больным в лечебных стационарах:

- не реже 1 раза в 7 дней
- 1 раз в 10 дней
- при загрязнении выделениями больного - незамедлительно
- при загрязнении выделениями больного - в течение суток

Методы стерилизации, наиболее приемлемые в медицинских организациях:

- механический
- термический
- химический
- радиационный
- озоновый

Группы дезинфектантов для химической стерилизации:

- спиртсодержащие

- адегидсодержащие
- ПАВ
- гуанидинсодержащие
- кислородсодержащие

Физические способы стерилизации медицинских инструментов:

- прокалывание
- автоклавирование
- действие сухим горячим воздухом
- кипячение в дистиллированной воде

Последовательность этапов деконтаминации ИМН многоразового использования высокой степени риска, чрезмерно загрязненных кровью:

- азопирамовая проба
- стерилизация
- предварительная очистка
- сушка
- дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой
- промывание под проточной водой, отвечающей требованиям ГОСТ
- ополаскивание в дистиллированной воде

Время использования рабочего раствора азопирам:

- в течение часа
- в течение 6 часов
- в течение суток
- до 2-х месяцев

Азопирамовая проба читается в течение, мин.:

- 1
- 2
- 5
- 30

Последовательность обработки рук на гигиеническом уровне:

- обработка кожным антисептиком (3,0-5,0 мл) в течение 30-60 сек.
- осушить руки чистой салфеткой
- вымыть кисти рук с мылом или любым моющим средством
- надеть стерильные перчатки

Способы дезинфекции поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями:

- протереть чистой, сухой ветошью
- протереть ветошью, смоченной водой
- засыпать гранулами пресепт на 60 мин, после впитывания утилизировать, поверхность протереть ветошью с моющим дезсредством
- засыпать гранулами клорсепт на 60 мин, после впитывания собрать и утилизировать, поверхность протереть ветошью с моющим дезсредством

- подвергнуть воздействию УФО

Утилизация изделий однократного использования:

- сразу после применения
- в конце смены
- после дезинфекции
- после промывания под проточной водой

Способ обработки термометра после использования:

- кипячение в растворе соды 2% 15 мин., затем промывание стерильной водой
- погружение в раствор аламинола 1% на 15 мин., просушивание
- орошение раствором клорсепт 0,05 % с экспозицией 15 мин., просушивание
- погружение в раствор аламинола 5% с экспозицией 15 мин., промывание проточной водой или обработка салфеткой, смоченной чистой водой, отвечающей требованиям ГОСТ

Место образования неопасных в эпидемиологическом отношении отходов:

- операционные, реанимационные
- инфекционные, хирургические отделения
- процедурные, перевязочные
- регистратура

Упаковка для острого, колющего инструментария одноразового пользования:

- 1 любая мягкая упаковка после закрытия защитным колпачком
- специальные твердые емкости-контейнеры, заполненные дезсредством
- полиэтиленовые пакеты после обработки дезсредством

Цель стерилизации в лечебнопрофилактическом учреждении:

- удаление белковых, жировых, лекарственных, механических загрязнений на изделиях медицинского назначения
- уничтожение всех видов микроорганизмов, включая вегетативные формы и споры
- снижение количества и уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
- уничтожение всех видов микроорганизмов (микробов, вирусов грибов, простейших и т.п.) в окружающей среде

Время проведения профилактики после парентерального контакта с источником ВИЧ эффективно:

- в течение 24 часов
- после 72 часов
- через месяц
- после серологического подтверждения заболевания

Эффективное время проведения мероприятий для предупреждения риска заражения ВИЧ:

- первые 2 часа
- в течение 24 часов

- в течение 48 часов
- в течение 72 часов

Виды работ, требующие отстранения медицинского работника - носителя вирусного гепатита В от выполнения функциональных обязанностей:

- заготовка крови
- участие в операциях и принятие родов
- работа в прививочном кабинете
- работа в отделениях гемодиализа и плазмафереза

Пути заражения ВИЧ-инфекцией:

- половой
- трансмиссивный
- парентеральный
- воздушно-капельный

Длительность периода носительства ВИЧ-инфекции:

- не более 15-30 дней
- до нескольких месяцев
- до нескольких лет
- пожизненно
- от 1 до 12 лет

Биологические жидкости ВИЧ-инфицированного пациента, опасные для заражения:

- кал
- слюна
- кровь
- сперма

Возможные пути профессионального заражения при контакте с биологическими жидкостями ВИЧ-инфицированного пациента:

- укол иглой
- порез острым предметом
- попадание биологической жидкости на верхние дыхательные пути
- разговор

Клетки-мишени для ВИЧ:

- Т-лимфоциты
- В-лимфоциты
- эритроциты
- тромбоциты
- нейтрофилы

Методы диагностики ВИЧ:

- реакция связывания комплемента (РСК) и реакции агглютинации (РА)
- реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
- иммуноферментный анализ (ИФА)
- иммуноблотинг (ИБ)

Температура хранения сыворотки крови для исследования на ВИЧ, °С:

- 0
- +4
- +8
- +10

Факторы, инактивирующие ВИЧ:

- ультрафиолетовое излучение
- 1% раствор хлорамина
- 70% раствор этилового спирта
- низкие температуры

Наиболее безопасный способ транспортирования крови на ВИЧ-инфекцию в лабораторию:

- пробирки с резиновой пробкой, доставка попутным транспортом
- пробирки на штативе, доставка любым медработником или водителем
- в специальной металлической емкости со штативом, в пробирках с пробками, доставка медработником или водителем, прошедшим инструктаж
- в вакуумной системе вакутейнер

Периодичность обследования доноров на ВИЧ-инфекцию:

- ежегодно
- 1 раз в месяц
- при каждой сдаче крови или другого биоматериала
- ежеквартально

2.3. Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации МДК 04.03 «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

Дренирование ран лежит в основе антисептики:

- химической;
- биологической;
- механической;
- физической.

Использование протеолитических ферментов лежит в основе антисептики:

- химической;
- биологической;
- механической;
- физической.

ПХО ран лежит в основе антисептики:

- химической;
- биологической;
- механической;
- физической.

Ведущий метод стерилизации хирургических инструментов:

- сухой жар;

- текучий пар;
- обжигание;
- пар под избыточным давлением.

Антисептика – это:

- уничтожение болезнетворных микробов;
- уничтожение всего живого;
- комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану;
- комплекс мероприятий, направленный на уничтожение микробов в ране.

Асептика – это:

- уничтожение болезнетворных микробов;
- уничтожение всего живого;
- комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану;
- комплекс мероприятий, направленный на уничтожение микробов в ране.

Источники экзогенной инфекции:

- бациллоноситель золотистого стафилококка;
- медицинский персонал с ОРВИ;
- пациент с ОРВИ;
- пациент с гнойничковыми заболеваниями кожи;
- нестерильные инструменты.

Источники эндогенной инфекции:

- хронический гепатит у пациента;
- медицинский персонал – носитель австралийского антигена;
- гнойничковые заболевания кожи пациента;
- гнойничковые заболевания кожи хирурга;
- вживленный кардиостимулятор.

Современные методы стерилизации с оптикой:

- сайдекс;
- кипячение;
- автоклавирование;
- сухой жар;
- 6% раствор перекиси водорода.

Современные препараты для хирургической обработки рук:

- хлорамин Б – 0,25%;
- первомур – 2,4%;
- гибитан 0,5%;
- АХД – 2000; 14
- нашатырный спирт 0,5%.

Физические методы асептики;

- УФО помещений;
- УФО крови;
- пар под давлением;
- сухой жар;
- ионизирующее излучение.

Физические методы антисептики:

- ультразвук;
- некрэктомия;
- дренирование;
- физиологический раствор;
- гигроскопичность марли.

Концентрация растворов перекиси водорода, используемых в хирургии:

- 1%;
- 3%;
- 4%;
- 6%;
- 33%.

Асептический менингит после спинномозговой анестезии вызывают:

- микроорганизмы;
- попадание йода в спинномозговой канал;
- избыточное введение анестетика;
- сопутствующие заболевания.

Во время наркоза медсестра-анестезист заполняет:

- историю болезни;
- лист наблюдения;
- анестезиологическую карту;
- температурный лист.

II стадия наркоза:

- стадия засыпания;
- стадия пробуждения;
- стадия возбуждения;
- хирургическая стадия.

Хирургическая операция выполняется на стадии наркоза:

- I стадия;
- II стадия;
- III стадия;
- IV стадия;

Болевые ощущения формируются:

- в нервных окончаниях;
- в ретикулярной формации;
- в теменной доле головного мозга;
- в чувствительных корешках спинного мозга;
- в проводящих путях нервной системы.

Виды местной анестезии:

- срочная;
- плановая;
- поверхностная;

- инфильтрационная;
- внутривенная.

К проводниковой анестезии относится:

- терминальная;
- глубокая;
- спинномозговая;
- новокаиновая блокада;
- инфильтрационная.

Для новокаиновой блокады используют новокаин в концентрации:

- 1%;
- 2-5%;
- 0,25%;
- 0,5 %;
- 1,5%.

Для проводниковой анестезии используют новокаин в концентрации:

- 1%;
- 2 %;
- 0,25%;
- 0,5 %;
- 10 %.

Поверхностная анестезия включает:

- охлаждение;
- распыление анестетика;
- инфильтрацию новокаина;
- применение мазей с анестетиком;
- новокаиновые блокады.

Ингаляционный наркоз может быть:

- масочный;
- простой;
- эндотрахеальный;
- внутривенный;
- комбинированный.

Премедикация включает введение:

- димедрола;
- прозерина;
- промедола;
- атропина;
- гексенала

Функциональное назначение защитной повязки:

- остановка кровотечения;
- постоянный доступ лекарственного вещества;
- профилактика вторичного инфицирования;
- герметизация раны.

Функциональное назначение окклюзионной повязки:

- герметизация раны;
- защита раны от инфицирования;
- устранение деформации;
- воздействие лекарственных веществ.

Основное назначение компрессной повязки:

- согреть пациента;
- удлинить срок действия препарата;
- защитить рану от инфицирования;
- остановить кровотечение.

Размеры широкого бинта:

- 3 – 7 см;
- 10 – 12 см;
- 14 – 16 см.

Повязка на пальцы кисти:

- «варежка»;
- спиральная;
- «рыцарская перчатка»;
- циркулярная.

Для компрессной повязки медицинская сестра приготовит:

- этиловый спирт 96°;
- этиловый спирт 45°;
- вощаную бумагу;
- целлофан;
- вату.

Для окклюзионной повязки медицинская сестра приготовит:

- фурацилин;
- 5% раствор йода;
- целлофан;
- пилот;
- вазелин.

Для наложения клеевых повязок используют:

- клеол;
- лейкопластырь;
- бактерицидный пластырь;
- коллодий;
- клей БФ-6.

Места для наложения пращевидной повязки:

- нос;
- переносица;
- верхняя губа;
- затылок;
- височная область.

Для доступа препарата к ране накладываются повязки:

- окклюзионная;
- защитная;
- лекарственная;
- давящая;
- компрессная.

Показания для наложения окклюзионной повязки:

- артериальное кровотечение;
- венозное кровотечение;
- закрытый пневмоторакс;
- открытый пневмоторакс;
- клапанный пневмоторакс.

Операция, проведенная сразу после поступления больного в стационар:

- экстренная;
- срочная;
- плановая;
- отсроченная.

Операция, проведенная по согласованию с больным, после полного обследования:

- экстренная;
- срочная;
- плановая;
- отсроченная.

Операция, при которой полностью удаляется болезненный орган:

- диагностическая;
- радикальная;
- паллиативная;
- сочетанная.

Операция, которая проводится для облегчения состояния больного:

- диагностическая;
- радикальная;
- паллиативная;
- сочетанная.

Какое окончание добавляется, чтобы обозначить удаление органа?

- томия;
- эктомия;
- стомия;
- пексия.

Какое окончание добавляется, чтобы обозначить создание искусственного свища?

- томия;
- эктомия;
- стомия;

- пексия.

Как называется удаление конечности?

- резекция;
- ампутация;
- анастомоз;
- экзартикуляция.

Как называется удаление части органа?

- резекция;
- ампутация;
- анастомоз;
- экзартикуляция.

Этап операции, когда накладывают швы на разрезанные ткани:

- оперативный доступ;
- завершающий этап;
- протезирование;
- оперативный прием.

Этап операции, когда разрезаются ткани до болезненного очага:

- оперативный доступ;
- завершающий этап;
- протезирование;
- оперативный прием.

Экстренная операция проводится:

- острый аппендицит;
- неосложненная грыжа;
- перфоративная язва желудка;
- повреждение внутренних органов;
- доброкачественная опухоль.

Плановая операция проводится:

- острый аппендицит;
- неосложненная грыжа;
- перфоративная язва желудка;
- повреждение внутренних органов;
- доброкачественная опухоль.

Инструменты, разъединяющие ткани:

- крючки Фарабефа;
- скальпель;
- проволочная пила;
- роторасширитель;
- ножницы.

Захватывающие инструменты:

- иглы хирургические;
- зажим Кохера;
- пинцет хирургический;

- иглодержатель;
- кровоостанавливающий зажим Бильрота.

Инструменты для расширения ран:

- скальпель;
- рамочный ранорасширитель;
- крючки 4-х зубчатые;
- крючки Фарабефа;
- корнцанг.

Инструменты, соединяющие ткани:

- иглодержатель Гегара;
- пинцет анатомический;
- игла режущая;
- атравматическая игла;
- ножницы

Показание для гастроскопии:

- непроходимость пищевода;
- язва желудка;
- кишечное кровотечение;
- рак прямой кишки.

Подготовка к операции на прямой кишке включает:

- легкий завтрак;
- промывание желудка;
- очистительная клизма накануне операции;
- очистительные клизмы накануне и в день операции.

Реакция Грегерсона выявляет в кале:

- простейших;
- скрытую кровь;
- гельминтов;
- микробов.

Для обработки операционного поля по ОСТу используется:

- хлоргексидин 0,05 %;
- йод 5 %;
- АХД -2000;
- спирт.

Цель активного ведения больного в послеоперационном периоде:

- ускорение регенерации тканей;
- предупреждение занесения инфекции в рану;
- предупреждение вторичного кровотечения;
- удлинение послеоперационного периода.

Этапы хирургической операции:

- укладка больного на операционный стол;
- хирургический доступ;
- оперативный прием;

- остановка кровотечения;
- ушивание раны.

Симптомы инфицирования послеоперационной раны:

- кровотечение;
- отек;
- местное повышение температуры;
- гиперемия;
- рвота.

Борьба с метеоризмом после операции:

- гипертоническая клизма;
- сифонная клизма;
- газоотводная трубка;
- дыхательная гимнастика;
- диета № 10

Борьба с метеоризмом после операции на желудке:

- натрий хлорида 10 % в клизме;
- натрий хлорида 0,9 % в/в;
- глюкоза 5 % в/в;
- паранефральная блокада;
- введение назогастрального зонда.

Профилактика тромбоэмболий после операции:

- дыхательная гимнастика;
- бинтование нижних конечностей;
- раннее вставание;
- грелки к ногам;
- холодные примочки.

Профилактика пролежней:

- туалет кожи;
- подкладной круг;
- чистое постельное белье;
- строгий постельный режим;
- активное положение в постели

Борьба с анурией после операции начинается:

- с катетеризации мочевого пузыря;
- рефлекторного воздействия;
- паранефральной блокады;
- гемодиализа.

Уход за трахеостомой включает очистку:

- наружной канюли раз в сутки;
- внутренней канюли по мере загрязнения;
- внутренней канюли ежечасно;
- внутренней канюли каждые 30 мин.

Положение больного в постели до выхода из наркоза:

- Фаулера;
- Транделенбурга;
- горизонтальное на спине, голова на подушке;
- горизонтальное на спине без подушки.

При обнаружении повязки, пропитанной кровью, действия медицинской сестры начинаются с:

- подбинтовывания повязки;
- вызова врача;
- измерения АД;
- введения викасола.

Профилактика вторичного кровотечения после операции:

- измерение АД;
- термометрия;
- грелки к ногам;
- горизонтальное положение.

Положение больного в постели для профилактики метеоризма:

- горизонтальное на спине;
- Транделенбурга;
- Фаулера;
- не имеет значения.

Возможное осложнение в послеоперационном периоде со стороны органов дыхания:

- паротит;
- пневмония;
- тромбофлебит;
- парез кишечника.

Возможные осложнения со стороны мочевыделительной системы:

- кровотечение;
- послеоперационный шок;
- острая задержка мочи;
- нагноение послеоперационной раны

Борьба с метеоризмом после операции на желудке:

- натрий хлорида 10 % в клизме;
- натрий хлорида 0,9 % в/в;
- глюкоза 5 % в/в;
- паранефральная блокада;
- введение назогастрального зонда.

Профилактика тромбоэмболий после операции:

- дыхательная гимнастика;
- бинтование нижних конечностей;
- раннее вставание;
- грелки к ногам;
- холодные примочки.

Профилактика пролежней:

- туалет кожи;
- подкладной круг;
- чистое постельное белье;
- строгий постельный режим;
- активное положение в постели

Возбудитель, наиболее часто высеваемый при острой гнойной хирургической инфекции

- столбнячная палочка
- стафилококк
- стрептококк
- кишечная палочка

Гидраденит – это воспаление:

- лимфатических узлов
- волосяного мешочка и сальной железы
- подкожной клетчатки
- потовых желёз

Местный симптом при рожистом воспалении

- местное подергивание мышц
- гиперемия кожи с чёткими границами
- разлитое покраснение кожи
- инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

Лимфаденит – это воспаление:

- потовых желёз
- лимфатических узлов
- лимфатических сосудов
- сальных желёз

Что следует предпринять при размягчении воспалительного инфильтрата?

- компресс с мазью Вишневского
- холодный компресс
- УВЧ
- широкий разрез и дренирование

После вскрытия абсцесса накладывают повязку:

- с гипертоническим раствором хлорида натрия
- с мазью Вишневского
- сухую асептическую
- с 3% р-ом водорода

Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления:

- ацетилсалициловая кислота
- мазь Вишневского
- облепиховое масло
- пенициллина натриевая соль

Паронихия – это воспаление:

- всех тканей пальцев
- межфалангового сустава
- сухожильного влагалища
- ногтевого валика

Возбудители газовой гангрены:

- синегнойные палочки
- клостридии
- столбнячные палочки
- протей

Тактика фельдшера при остром гематогенном остеомиелите:

- сухое тепло, наблюдение
- антибиотикотерапия в амбулаторных условиях
- иммобилизация, срочная госпитализация
- направление пациента в травмпункт

Хирургическое лечение газовой гангрены:

- некрэктомия
- секвестрэктомия
- лампасные разрезы
- удаление некротического стержня

К анаэробной хирургической инфекции относится:

- костный туберкулёз
- газовая гангрена
- септикопиемия
- столбняк
- остеомиелит

Средства неспецифической профилактики газовой гангрены:

- противогангренозная сыворотка
- АТБ
- лампасные разрезы
- уход за кожей
- радикальная ПХО

Проникающее ранение живота- это повреждение

- кожи
- кожи и подкожной клетчатки
- кожи, подкожной клетчатки и мышц брюшной стенки
- кожи, подкожной клетчатки, мышц брюшной стенки и брюшины

Ведущий симптом острого аппендицита

- задержка газов и стула
- боли в животе
- тахикардия, падение АД
- повышение температуры

Боли при остром аппендиците могут начинаться

- в левой подвздошной области

- в правой подвздошной области
- в эпигастральной области
- в любой части живота

Симптомы Щёткина-Блюмберга определяется путём

- глубокой пальпации живота
- поверхностной пальпации живота
- глубокой пальпации живота с резким отпусканием руки
- перкуссии живота

Острый холецистит начинается

- с внезапных болей в правом подреберье
- с постоянных болей в правом подреберье
- с внезапных болей в правой подвздошной области
- с постепенных болей в правой подвздошной области

Характерное положение больного при прободной язве желудка

- неподвижное, полусидячее
- беспокойное с двигательным возбуждением
- с приведенным к животу коленями
- вынужденное

При прободении язвы желудка, живот

- мягкий, слегка болезненный в нижних отделах
- доскообразный, резко болезненный в эпигастрии
- умеренно напряжён, болезненный в правой подвздошной области
- доскообразный, слегка болезненный весь

Тактика медицинской сестры при подозрении на острый аппендицит у больного на дому

- госпитализировать больного
- направить больного в поликлинику
- самой наблюдать за больным
- дать рекомендации родственникам

Первая доврачебная помощь при желудочно-кишечном кровотечении

- хлористый кальций, обезболивающие препараты
- холод, спазмолитики, сердечные препараты
- покой, холод, госпитализация
- анальгетики, сосудорасширяющие препараты

Лечение ущемлённой грыжи проводится

- спазмолитиками
- сифонной клизмой
- противорвотными средствами
- операцией

Тактика мед.сестры при подозрении на острую кишечную непроходимость на дому

- дать рекомендации родственникам
- направить больного в поликлинику

- госпитализировать больного
- поставить клизму

Установите последовательность действий:

Предстерилизационная очистка инструментов:

- высушить инструменты;
- ополоснуть дистиллированной водой;
- промыть в моющем растворе;
- отмыть под проточной водой;
- выборочно провести азапирамовую и фенолфталеиновую пробы;
- погрузить в моющий раствор.

Дезинфекция инструментов:

- промыть под проточной водой;
- отмыть от крови в накопителе;
- обеззаразить накопитель;
- замочить в накопителе;
- замочить в дезрастворе.

Подготовка бикса для сдачи в ЦСО:

- промаркировать КСК;
- проверить герметичность;
- внутреннюю поверхность протереть 0,5% раствором нашатырного спирта;
- выстлать дно и стенки пленкой;
- проверить целостность бикса;
- закрепить пояс в положение с открытыми отверстиями;
- уложить материал и разместить индикаторы стерильности.

Инструментальная перевязка чистой послеоперационной раны:

- удалить остатки клеола;
- высушить кожу вокруг раны;
- снять верхнюю салфетку;
- обработать кожу вокруг раны антисептиком;
- снять загрязненную повязку с поверхности раны;
- обработать рану антисептиком;
- наложить клеоловую повязку.

Окклюзионная повязка:

- наложение стерильной повязки;
- наложение пелота;
- смазывание кожи вазелином;
- наложение воздухопроницаемой ткани;
- обработка антисептиком;
- лейкопластырная повязка.

Повязка Дезо:

- согнуть руку в локтевом суставе;
- закрепить повязку;

- разъяснить пациенту смысл манипуляции;
- выполнить бинтование;
- положить валик в подмышечную впадину.

Согревающий компресс:

- положить вощеную бумагу;
- смочить салфетку 45° спиртом;
- положить вату, забинтовать;
- вымыть руки;
- приложить салфетку к участку тела

При введении противостолбнячной сыворотки по Безредко следует:

- ввести 0,1мл подкожно
- ввести 0,1 мл внутрикожно
- ввести всю дозу внутримышечно
- ввести 0,1мл внутримышечно
- выждать 20 -30 минут

2.4. Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации МДК 04.04 «Основы реабилитации»

Медицинская реабилитация — это:

- комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
- все вышеперечисленное.

Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:

- медицинские, психологические, социальные;
- медицинские, психологические, профессиональные;
- биологические, психологические, профессиональные.

Согласно концепции последствий болезни, I уровень оценивается по:

- ФК нарушения функций;
- ФК ограничения жизнедеятельности;
- определению группы инвалидности.

Согласно концепции последствий болезни, II уровень оценивается по:

- ФК нарушения функций;
- ФК ограничения жизнедеятельности;
- определению группы инвалидности.

Категории жизнедеятельности включают:

- 7 категорий;
- 8 категорий;
- 12 категорий.

Этапы медицинской реабилитации:

- лечебно-реабилитационный;
- стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
- амбулаторный;
- домашний;
- санаторный;
- поздней медицинской реабилитации.

На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:

- лечебно-реабилитационный;
- стационарный;
- амбулаторный;
- домашний;
- санаторный;
- поздней медицинской реабилитации.

Шкала ФК используется для:

- унификации экспертного решения;
- детализации клинического диагноза;
- оценки эффективности реабилитационных мероприятий;
- соблюдения принципа преемственности в реабилитации.

При переломе бедренной кости основной саногенетический механизм:

- реституция;
- регенерация;
- компенсация;
- реадаптация.

Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:

- пол пациента;
- возраст пациента;
- интеллектуальный потенциал;
- особенности заболевания;
- эмоционально-волевые качества;
- профессию.

Какие ограничения в трудовой деятельности возможны по заключению ВКК поликлиники:

- ограничение командировок;
- ограничение работы в ночную смену;
- ограничение рабочего времени;
- дополнительный отпуск;
- дополнительный выходной день;
- изменение условий труда: физического, во вредных условиях.

Виды профессиональной реабилитации:

- переобучение;
- рациональное трудоустройство на бронированные места;
- переоборудование рабочего места;
- протезирование;

- трудовая адаптация.

Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:

- врачи-терапевты;
- врачи-хирурги;
- врачи-реабилитологи;
- эксперты МРЭК;
- все вышеперечисленные.

Индивидуальную программу реабилитации инвалида составляют:

- врачи-терапевты;
- врачи-хирурги;
- врачи-реабилитологи;
- эксперты МСЭК и МРЭК
- все вышеперечисленные.

Оценку реабилитационных мероприятий проводят по:

- клинической шкале;
- ФК нарушения функции;
- ФК ограничения жизнедеятельности;
- динамике степени тяжести инвалидности;
- изменению бытового самообслуживания.

Цель направления пациента на стационарный этап ранней медицинской реабилитации:

- при средней степени тяжести заболевания — восстановление трудоспособности;
- при легкой степени тяжести заболевания — восстановление трудоспособности;
- при тяжелой степени тяжести заболевания — восстановление самообслуживания;
- при средней степени тяжести заболевания — снижение степени ограничения трудоспособности.

Понятие «социальная реабилитация» пациентов включает:

- помощь в подготовке к новой профессии;
- помощь в трудоустройстве;
- механотерапию;
- социально-правовую помощь в связи с заболеваемостью или инвалидностью;
- бытовую реадаптацию.

Отделение реабилитации поликлиники включает подразделения:

- кабинеты врачей-специалистов;
- физиотерапевтические кабинеты;
- кабинеты массажа, механотерапии и трудотерапии;
- кабинеты медико-реабилитационной экспертной комиссии;
- дневной стационар.

Реабилитация – это:

- координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности
- смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма
- профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма
- сохранение общественного сектора здравоохранения

Цель реабилитации:

- социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации
- медицинская часть реабилитационной программы
- профилактика различных заболеваний
- поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей
- сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

Первый этап медицинской реабилитации:

- лечебно-щадящий (госпитальный)
- функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)
- этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)
- лечебно-тренирующий
- функционально-щадящий

Задачи физической реабилитации:

- восстановление правильной системы пусковой афферентации и рефлекторной деятельности
- улучшение вегетативного и сенсорного обеспечения двигательных актов
- увеличение объема самообслуживания
- предупреждение стойких двигательных расстройств, контрактур и суставных болей
- все вышеперечисленное верно

Укажите правильную очередность этапов медицинской и психологической реабилитации:

- экстренный, стационарный, санаторный, амбулаторно-поликлинический
- стационарный, экстренный, санаторный, амбулаторно-поликлинический
- санаторный, амбулаторно-поликлинический, стационарный, экстренный
- амбулаторно-поликлинический, экстренный, стационарный, санаторный

- очередность не имеет значения

Поглаживание по направлению к ушным раковинам, плоскостное, щипцеобразное, глажение; растирание – круговое, прямолинейное, спиралевидное, штрихование, пиление; разминание – щипцеобразное, надавливание, сдвигание, растяжение; вибрация – пунктирование, «пальцевой душ», точечный массаж (сягуань, цзя-чэ) - это:

- Массаж лобной области
- Массаж области глазницы
- Массаж щечной области

Поглаживание – плоскостное, щипцеобразное; растирание – прямолинейное, круговое, щипцеобразное, штрихование; разминание – надавливание, щипцеобразное; вибрация – пунктирование, сотрясение (концевыми фалангами I–II пальцев), приемы точечного массажа - это:

- Массаж области рта и подбородка
- Массаж области носа
- Массаж лобной области

плоскостное, обхватывающее, гребнеобразное, щипцеобразное (направление всех движений – сверху вниз); растирание – прямолинейное, круговое, пиление, пересечение, штрихование; разминание – поперечное, продольное, надавливание, щипцеобразное, сдвигание, растяжение; вибрация – пунктирование, поколачивание, похлопывание, сотрясение отдельными пальцами:

- массаж области шеи
- массаж ушных раковин
- массаж лица

Поглаживание круговое, плоскостное; растирание – прямолинейное, круговое, спиралевидное, штрихование, надавливание; вибрация – точечная, пунктирование; разминание – щипцеобразное, сдвигание, растяжение, надавливание; точечный массаж (цюй-чи, шао-хай, сяо-хай); движения пассивные и активные - это:

- Массаж локтевого сустава
- Массаж предплечья
- Массаж кисти

Поглаживание – круговое, плоскостное; растирание – прямолинейное, круговое, спиралевидное, штрихование; разминание – надавливание; вибрация – точечная (кунь-лунь, цзе-си, чун-ян); движения пассивные и активные - это:

- Массаж стопы
- Массаж голеностопного сустава
- Массаж голени

Сначала вибрация стабильная непрерывистая, затем пальцы со II по V вводят в правое и левое подреберье и ими осуществляют вибрацию; воздействие только косвенное:

- Массаж наружных межреберных мышц

- Массаж межреберных нервов
- Массаж диафрагмы

Для достижения наилучших результатов массажа при S-образном сколиозе нужно провести не менее:

- 5 сеансов
- 10 сеансов
- 12 сеансов

После ушиба, если нет тромбозов вен, разрывов крупных сосудов и мышц массаж рекомендуют делать:

- сразу
- с первого дня
- со второго или третьего дня

Проводить массажные приемы следует на мышцах бедра, на участках, расположенных выше и ниже области перелома. Через семь дней после повреждения конечности можно, сделав отверстие в гипсе, проводить вибрацию на месте перелома с помощью пальцев рук или аппарата. После снятия гипса массаж нужно делать на всей конечности:

- Массаж при переломе кости голени
- Массаж при переломе костей стопы
- Массаж при переломах бедра

2.5. Показатели и шкала оценивания

2.5.1. Текущий контроль – устный опрос

Шкала оценивания	Показатели
отлично	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; – обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; – излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка
хорошо	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого
удовлетворительно	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: <ul style="list-style-type: none"> – излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; – не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; – излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого
неудовлетворительно	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке

	определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал
--	--

2.5.2. Текущий контроль – письменный опрос

Критерии оценивания	Показатели и шкала оценивания			
	5	4	3	2
полнота и правильность ответа	обучающийся полностью излагает материал, дает правильное определение основных понятий	обучающийся достаточно полно излагает материал, однако допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого	обучающийся демонстрирует знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке	обучающийся демонстрирует незнание большей части соответствующего вопроса
степень осознанности, понимания изученного	обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные	присутствуют 1-2 недочета в обосновании своих суждений, количество приводимых примеров ограничено	не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры	допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл
языковое оформление ответа	излагает материал последовательно и правильно с точки зрения литературного языка	излагает материал последовательно, но допускает 2-3 ошибки в языковом оформлении	излагает материал непоследовательно и допускает много ошибок в языковом оформлении излагаемого	беспорядочно и неуверенно излагает материал

2.5.3. Текущий контроль – тестирование

Для перевода баллов в оценку применяется следующая шкала оценки образовательных достижений:

если обучающийся набирает от 90 до 100% от максимально возможной суммы баллов - выставляется оценка «отлично»;

от 80 до 89% - оценка «хорошо»,

от 60 до 79% - оценка «удовлетворительно»,

менее 60% - оценка «неудовлетворительно».

2.5.4. Текущий контроль – доклад

Показатели	Шкала оценивания
Соответствие представленной информации заданной теме доклада	0,5 балла

Тема раскрыта полностью, представлена информация из разных источников	1 балл
Материал в докладе излагается логично, по плану, свободной владение материалом	1 балл
Полные развернутые ответы на вопросы и их аргументация	1 балл
Наличие и качество презентационного материала	1 балл
Правильность оформления	0,5 балла
Максимальный балл	5

2.5.5. Промежуточная аттестация – контрольная работа

Шкала оценивания	Показатели
отлично	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; – обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; – излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка
хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого
удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: – излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; – не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; – излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого
неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

2.5.6. Промежуточная аттестация – курсовая работа

Шкала оценивания	Показатели
отлично	выставляется обучающемуся, показавшему глубокие знания, которые применяются при самостоятельном исследовании избранной темы, умение обобщать практический материал и делать на основе анализа выводы
хорошо	выставляется обучающемуся, показавшему при подготовке курсовой работы полное знание материала, но не в полной мере проявившему самостоятельность в исследовании

Шкала оценивания	Показатели
удовлетворительно	выставляется обучающемуся, раскрывшему в работе основные вопросы темы курсовой работы, но не проявившему самостоятельности в анализе или допустившему отдельные неточности содержания курсовой работы.
неудовлетворительно	выставляется обучающемуся, не раскрывшему основные положения избранной темы и допустившему грубые ошибки в содержании курсовой работы.

2.5.7. Промежуточная аттестация – зачет (тестирование)

Для перевода баллов в оценку применяется следующая шкала оценки образовательных достижений:

если обучающийся набирает от 70 до 100% от максимально возможной суммы баллов - выставляется «зачтено»;

менее 70% - «не зачтено».

2.5.8. Промежуточная аттестация – экзамен

Шкала оценивания	Показатели
отлично	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; – обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; – излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка
хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого
удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: – излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; – не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; – излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого
неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал