

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**
**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по учебной работе

Проф. Шахбанов Р.К.

Шахбанов Р.К.
2019г.

АННОТАЦИЯ

К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ

«Помощник палатной медицинской сестры»

Индекс дисциплины: Б2.П.2.

Специальность: 31.05.02. Педиатрия

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника - Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Форма обучения - очная

Курс - 2

Семестр - 4

Всего трудоемкость в зачетных (единицах/часах): 4/144

Практические занятия: 144 часа

Форма контроля: - зачет 4ч

МАХАЧКАЛА, 2019 г

Рабочая программа практики «Помощник палатной медицинской сестры» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) -31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 29 августа 2019 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации №853 5 апреля 2017 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам специалитета».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2019 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО  (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета  (А.А. Мусхаджиев)

Заведующая кафедрой  (д.м.н. проф. Л.У. Улуханова)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, д.м.н.  проф. Улуханова Л.У.
2. Ассистент кафедры,  к.м.н. Муспахова Э.М.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н.  профессор Алискандиев А.М.

2. Рецензент:

Заведующий кафедрой педиатрии

с курсом неонатологии ФПК ППС  доц. Израйлов М.И.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Цель: сформировать диагностические подходы к оценке состояния здоровья на основе знаний анатомо-физиологических особенностей систем и органов в возрастных аспектах, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи:

1. Изучение студентами закономерностей роста и развития ребенка (в том числе физического, полового, нервно-психического развития);
2. Приобретение студентами знаний анатомо-физиологических особенностей детского возраста;
1. Освоение студентами методики непосредственного обследования ребенка;
2. Обучение студентов возрастной семиотике поражения различных органов и систем;
3. Приобретение студентами знаний по основам диететики здорового ребенка первого года жизни.

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	Общекультурные компетенции	<p>ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p>Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в педиатрии.</p> <p>Владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2.	Общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации.</p> <p>Знать: правила оформления амбулаторной карты ребенка, истории болезни ребенка.</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы диспансерной карты ребенка, истории болезни ребенка: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни,</p>

		<p>физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на возникновение осложнений.</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления амбулаторной карты ребенка, истории болезни ребенка – оформить академическую историю болезни ребенка в соответствии с планом написания педиатрической истории болезни.</p>
	<p>Профессиональные компетенции</p>	<p>ПК-5 – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Знать: физиологические изменения в организме ребенка; возрастные особенности; варианты физиологической нормы; анатомию и топографию органов и систем;</p> <p>Уметь: собрать общий и специальный анамнез, провести общее и специальное обследование ребенка;</p> <p>Владеть: навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в педиатрии.</p> <p>ПК-12 – готовностью к ведению больного ребенка в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>Знать: особенности организма ребенка в разных возрастных периодах.</p> <p>Уметь: дать оценку результатам основных лабораторных исследований (анализ мочи, крови, кала, биохимические анализы крови, мочи); Определить наличие нормы и патологии у ребенка.</p> <p>Владеть: техникой интерпретации рентгеновских снимков, ЭКГ.</p>

2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Учебная дисциплина «Помощник палатной медсестры» относится к блоку Б2.П.2. базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: философии, биоэтике, психологии, педагогике, правоведению, истории медицины, истории отечества, латинскому языку, физике, математике, медицинской информатике, биологии, микробиологии, химии, анатомии человека, гистологии, цитологии, эмбриологии, нормальной физиологии, патологической физиологии, клинической фармакологии.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Разделы учебной дисц и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ОК- 1; ОПК- 6,8; ПК- 6, 13	Раздел 1. Рост и развитие ребенка Тема 1. Сбор анамнеза. Его значение в формировании врачебного заключения о состоянии здоровья. Тема 2. Периоды детства. Детская смертность	Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребёнка. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях. История болезни (история развития) ребёнка как научно-методический и юридический документ. Особенности схемы истории болезни в детской больнице, истории развития в детской поликлинике . Сбор анамнеза, общий осмотр ребёнка. Возраст и возрастная периодизация в педиатрии.

		<p>Тема 3. Новорожденный ребенок. Особенности периода новорожденности</p> <p>Тема 4. Физическое развитие детей грудного и раннего возраста.</p> <p>Тема 5. Физическое развитие детей старшего возраста. Половое развитие детей.</p> <p>Тема 6. Психомоторное развитие детей.</p> <p>Тема 7. Оценка психомоторного развития</p>	<p>Связь периодов детства и возрастной патологии. Самостоятельный сбор анамнеза под контролем преподавателя.</p> <p>Физиологические (переходные) состояния периода новорожденности. Понятие о зрелости новорожденного. Признаки недоношенности. Первичный туалет и патронаж новорожденного. Скрининговые программы новорожденного.</p> <p>Методы и критерии оценки физического развития детей раннего возраста. Основные законы роста детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы).</p> <p>Методы оценки. Семиотика нарушений физического развития у детей старшего возраста и подростков. Понятие и критерии оценки биологической зрелости в различные возрастные периоды. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы.</p> <p>Психомоторное развитие детей, его особенности в разные периоды детства. Режим дня для детей</p>
--	--	---	--

		<p>детей.</p> <p>Тема 8. Итоговое занятие по разделу «Рост и развитие ребенка».</p>	<p>разного возраста. Типы высшей нервной деятельности и фазовые состояния у детей, их значение для воспитания.</p> <p>Особенности оценки нервно-психического развития новорожденного. Семиотика нарушений нервно-психического развития. Элементы нервно-психического воспитания детей раннего возраста (развитие эмоций, эстетическое, моральное).</p> <p>Решение ситуационных задач, тестирование.</p>
2	<p>ОК- 1;</p> <p>ОПК- 6, 8;</p> <p>ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p>Раздел 2.</p> <p>Питание здорового ребенка</p> <p>Тема 9. Естественное вскармливание младенцев. Количественный и качественный состав материнского молока. Иммунобиологические свойства женского молока.</p> <p>Тема 10. Естественное вскармливание детей после введения прикорма</p>	<p>Трудности при кормлении грудью. Профилактика гипогалактии и мастита. Режим и питание кормящей женщины.</p> <p>Понятие «естественное вскармливание». Преимущества естественного вскармливания, его значение для здоровья ребёнка и матери. Лактация. Регуляция лактогенеза и галактопоза. Способы расчёта суточного объёма питания для детей первого года жизни. Понятие коррекции естественного вскармливания. Национальная программа оптимизации грудного вскармливания</p> <p>Подкармливание (прикорм)</p>

		<p>Тема 11. Искусственное вскармливание младенцев. Искусственное вскармливание после введения прикорма</p>	<p>и коррекции питания. Правила введения прикорма. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях. Сроки и правила введения прикорма у детей грудного возраста. Группы продуктов, используемых при приготовлении блюд прикорма. Проявления дезадаптации ребёнка к новой пище, признаки непереносимости того или иного вида прикорма. Научное обоснование схемы введения прикорма.</p> <p>Понятие «искусственное вскармливание». Классификация и характеристика молочных смесей для искусственного вскармливания. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Прикорм и коррекция питания при искусственном вскармливании.</p> <p>Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при искусственном вскармливании</p> <p>Понятия: «смешанное вскармливание», «докорм». Молочные смеси, используемые для докорма. Схема смешанного вскармливания детей 1-го</p>
		<p>Тема 12. Смешанное вскармливание детей 1-го года жизни</p>	

		<p>Тема 13. Питание здорового ребенка от года до трех лет. Оценка питания.</p> <p>Тема 14. Контрольное занятие по диететике детей грудного возраста. Итоговое контрольное тестирование.</p>	<p>года жизни. Прикорм и коррекция питания при смешанном вскармливании. Суточная потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при смешанном вскармливании. Гипогалактия, её причины, формы (первичная, вторичная, ранняя, поздняя), степени. Меры профилактики гипогалактии, методы повышения лактации. Признаки недостаточности питания ребёнка. Показания к назначению смешанного вскармливания.</p> <p>Принципы питания детей. Роль нутриентной и микронутриентной недостаточности в формировании нарушений развития и заболеваний детского возраста. Оценка состояния питания (понятие о нормо-, гипо- и паратрофии).</p>
--	--	---	--

3	<p>ОК- 1; ОПК- 6, 8; ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p>Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем</p> <p>Тема 15. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей.</p> <p>Тема 16. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей. Семиотика поражения кожи и подкожной жировой клетчатки.</p> <p>Тема 17. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной и мышечной систем у детей</p>	<p>Методика обследования. Методика клинико-неврологического обследования детей. Синдромы поражения ЦНС у новорожденных и детей первого года жизни. Судорожный синдром. Семиотика менингита, ДЦП, болезни Дауна, периферических параличей у детей. Семиотика изменений ликвора.</p> <p>Термогенез, терморегуляция и семиотика их нарушений. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей.</p> <p>Методика исследования кожи и семиотика основных её изменений (окраска, эластичность, влажность и т. д.). Семиотика сыпей у детей. Диагностическая ценность симптомов поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки для диагностики с позиций доказательной медицины. Отёчность общая и ограниченная. Методы определения отёков.</p> <p>Стадии образования кости. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого</p>
---	--	--	--

		<p>Тема 18. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей</p> <p>Тема 19. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста</p> <p>Тема 20. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания у детей</p> <p>Тема 21. Анатомо-физиологические</p>	<p>обмена у детей, его регуляция. Семиотика наиболее частых поражений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т. д.).</p> <p>Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от лёгких к тканям; тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к лёгким. Особенности перкуссии грудной клетки у детей. Аускультация. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста.</p> <p>Семиотика кашля. Семиотика изменений перкуторного звука, дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания: назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Диагностическая ценность этих симптомов для своевременной диагностики заболеваний дыхательной системы с позиций доказательной медицины.</p> <p>Рентгенологические,</p>
--	--	---	--

		<p>сердечно-сосудистой системы у детей.</p> <p>Тема 24.Контрольное занятие по сердечно-сосудистой системе у детей.</p> <p>Тема 25. Анатомо-физиологические особенности, <u>методика исследования органов</u> пищеварения у детей.</p>	<p>в области сердца и сосудов, семиотика сердечных шумов. Семиотика врожденных и приобретенных пороков сердца. Синдром сердечной и сосудистой недостаточности. Клиническая значимость симптомов поражения сердечно-сосудистой системы для диагностики болезней сердца с позиций доказательной медицины.</p> <p>Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы и их оценка у детей. Возрастные особенности электрокардиограммы у детей. Другие инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы (эхокардиография, доплеркардиография).</p> <p>Диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования сердечно-сосудистой системы в рамках данных доказательной медицины. Основные биохимические константы у детей различного возраста. Биохимические синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей.</p>
--	--	--	---

		<p>Тема 26. Лабораторные и инструментальные <u>методы исследования</u> <u>органов пищеварения</u></p> <p>Тема 27. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.</p> <p>Тема 28. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.</p>	<p>Основные синдромы и семиотика поражения органов пищеварения у детей. Анатомические и морфологические особенности пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы. Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Понятие о биоценозе. Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, ангины). Синдромы поражения пищеварительной системы у детей: пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печёночной недостаточности.</p> <p>Особенности методики исследования органов пищеварения у детей и подростков. Осмотр, перкуссия, пальпация. Исследование желудочного секрето- и кислотообразования, исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Основные биохимические константы у детей</p>
--	--	---	---

		<p>Тема 29. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Гемограмма здоровых детей различного возраста. Методика исследования органов кроветворения у детей.</p> <p>Тема 30. Основные синдромы и семиотика поражения системы крови и органов кроветворения у детей.</p>	<p>различного возраста. Биохимические синдромы поражения органов пищеварения у детей.</p> <p>Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой. Влияние особенностей обмена веществ на химические характеристики мочи у детей различного возраста. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков.</p> <p>Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей. Семиотика изменений анализа мочи. Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Основные синдромы поражения мочевыделительной системы: гломерулонефрит, пиелонефрит, цистит, рефлюкс-нефропатия, их диагностическая ценность. Основные биохимические константы у детей различного возраста. Биохимические синдромы поражения почек у детей.</p>
--	--	--	--

		<p>Тема 31. Методика обследования эндокринных желез.</p> <p>Тема 32. Итоговое контрольное занятие по <u>методикам исследования здорового и больного ребенка.</u></p> <p>Тема 33. Курация больных в клинике. Написание учебной истории болезни.</p> <p>Тема 34. Курация больных в клинике. Написание учебной истории болезни.</p> <p>Заключение. Краткий итог изученного материала. Задачи на предстоящую аттестацию</p>	<p>Методика исследования органов кроветворения у детей. Лабораторные и инструментальные <u>методы исследования кроветворной системы</u> у детей. Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Кроветворение после рождения ребёнка. Особенности миелограммы у детей и её оценка. Состав периферической крови у детей и подростков. Возрастные особенности гемостаза у детей и подростков. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Варианты анемического и геморрагического синдромов, типы кровоточивости.</p> <p>Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле.</p> <p>Семиотика поражения системы крови и органов кроветворения у детей различного возраста. Анемический синдром у детей. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Синдром</p>
--	--	--	---

			<p>лейкоцитоза и лейкопении у детей. Геморрагический синдром у детей, типы кровоточивости. Синдром увеличения лимфатических узлов. Заболевания, сопровождающиеся спленомегалией, гиперспленизмом, функциональной аспленией.</p> <p>Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы. Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: поджелудочная железа, надпочечники, половые железы.</p>
--	--	--	---

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	5	Раздел 1. Рост и развитие ребенка	4	10	10	34	1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль; 4. Реферат;
2	6	Раздел 2. Питание здорового ребенка	10	24	22	56	1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль; 4. Реферат; 5. Практические навыки;

3	5	Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем	20	50	30	80	1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль; 4. Реферат; 5. Практические навыки;
ИТОГО			34	84	62	170	