

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
Шихбанов Р.К.

29 августа 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»**

Индекс дисциплины – Б.2. П.1

Специальность –31.05.03 – «Стоматология»

Уровень высшего образования–специалитет

Квалификация выпускника – «Врач – стоматолог»

Факультет – стоматологический

Кафедра–внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов

Форма обучения – очная

Курс –II

Семестр –IV

Всего трудоёмкость – 3з.е. / 108 часов

Форма контроля – зачет с оценкой (IV семестр)

МАХАЧКАЛА 2019

Рабочая программа производственной практики «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденного Ученым советом Университета, протокол № 1 от 29 августа 2019г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 – Стоматология (уровень высшего образования-специалитет), утвержденный приказом № 96 Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г.

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании кафедры от 29 августа 2019 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан стоматологического факультета _____ (Т.А. Абакаров)

Заведующий кафедрой проф. _____ (С.Ш. Ахмедханов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Ответственная за практику кафедры, ассистент _____ (Б.С. Абдуллаева)
2. Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____ (С.Ш. Ахмедханов)
3. Доцент кафедры, к.м.н. _____ (А.А. Мусхаджиев)

1. Рецензент:

Д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии №1
ДГМУ _____

(А.Ш. Хасиев)

2. Рецензент:

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии №2
ДГМУ _____

(Э.М. Эседов)

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ	4
2.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ	4
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ	5
4.	МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	7
5.	ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ	8
6.	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ	10
7.	ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ	10
8.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ	12
9.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	14
10.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	16
11.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	16
12.	МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ	17
13.	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ	17
	ПРИЛОЖЕНИЕ №1: ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	18
	ПРИЛОЖЕНИЕ №2: МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ	41

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики	Производственная.
Тип практики:	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности/ Клиническая практика.
Способ проведения практики	Стационарная.
Место проведения практики	Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов на базе ГКБ №1 г. Махачкала.
Форма проведения практики	Регулярный контроль посещения практики, проверка дневников, контроль и закрепление знаний, полученных студентами при изучении учебной практики «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи», дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, практическое ознакомление студентов с организацией лечебных учреждений и условиями работы палатной и процедурной медицинской сестры.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Целью производственной практики «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры» является ознакомление с организацией стационарной помощи, закрепление знаний, полученных студентами при изучении учебной практики «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи», освоении и отработке практических навыков ухода за стационарным больным, использования медицинского оборудования и инструментария в объёме работы палатной и процедурной медицинской сестры, формирование у обучающихся общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных (ОК- 4,8,ОПК-1, 2,4,5,6, 9, 10, ПК-1, ПК-13) компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами производственной практики являются:

1. Обучение студентов основным этапам сестринского процесса.
2. Освоение и отработка практических навыков поддержания и контроля выполнения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима больными и их родственниками, младшим медицинским персоналом.
3. Освоение и отработка практических навыков наблюдения за состоянием здоровья пациентов и ухода за больными различного возраста на основе принципов медицинской деонтологии.
4. Освоение и отработка практических навыков выполнения манипуляций палатной и процедурной медицинской сестры.
5. Обучение студентов правилам оказания больным первой медицинской помощи при возникновении неотложных состояний.
6. Совершенствование коммуникативных навыков межличностных отношений с пациентами, их законными представителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей.
7. Воспитание чувства сострадания к пациенту и желания приобрести в последующие годы учебы необходимую профессиональную подготовку для оказания медицинской помощи.
8. Формирование навыков изучения медицинской литературы и нормативных актов, регламентирующих работу ЛПУ.
9. Проведение санитарно-просветительной работы среди стационарных больных, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения практики студент должен:
<p>ОК-4</p> <p>Способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этническую ответственность за принятые решения</p>	<p>Знать: действия в нестандартных ситуациях</p> <p>Уметь: нести социальную и этническую ответственность за принятые решения</p> <p>Владеть: практическим применением социальной и этнической ответственности за принятые решения</p>
<p>ОК-8</p> <p>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Знать: основные положения биомедицинской этики.</p> <p>Уметь: выстраивать и поддерживать отношения в коллективе, толерантно воспринимать личностные особенности членов коллектива.</p> <p>Владеть: практическим применением принципов деонтологии и медицинской этики.</p>
<p>ОПК-1</p> <p>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>Знать: основы профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: анализировать стандартные задачи с использованием медико-биологической терминологии</p> <p>Владеть: основными требованиями информационной безопасности</p>
<p>ОПК-2</p> <p>готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранных языках для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: русский и иностранные языки для решения задач профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: решать задачи профессиональной деятельности</p> <p>Владеть: русским и иностранными языками для решения задач профессиональной деятельности</p>
<p>ОПК-4</p> <p>способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: основы медицинской этики и деонтологии при уходе за стоматологическими больными, моральную и юридическую ответственность медицинского работника.</p> <p>Уметь: поддерживать надлежащий внешний вид медицинского работника; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p> <p>Владеть: навыком общения с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.</p>
<p>ОПК-5</p> <p>способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>Знать: способы ухода за больными пожилого и старческого возраста, возможные осложнения и способы их предупреждения.</p> <p>Уметь: анализировать совокупность полученных данных по уходу за больными и полученный опыт за больными пожилого и старческого возраста.</p> <p>Владеть: оценками состояния пациента до и после госпитализации.</p>

<p style="text-align: center;">ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>Знать: правила заполнения медицинской документации. Уметь: правильно вести документацию. Владеть: навыками заполнения медицинской документации.</p>
<p style="text-align: center;">ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Знать: аспекты деонтологии. Уметь: общаться с пациентами и их родственниками. Владеть: навыками этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами.</p>
<p style="text-align: center;">ОПК-10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>Знать: влияние окружающей среды на состояние здоровья, факторы формирующие здоровье человека, основы профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья. Уметь: участвовать в оказании лечебно-профилактической помощи населению, оценить факторы, влияющие на состояние здоровья конкретного пациента. Владеть: методиками санитарно-просветительской работы, оценками факторов индивидуального риска.</p>
<p style="text-align: center;">ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья Уметь: предупреждать возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний Владеть: навыками устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
<p style="text-align: center;">ПК-13 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>Знать: причины, которые приводят к опасности для здоровья. Уметь: планировать и проектировать, распознавать и интерпретировать появление в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников. Владеть: технологическим оборудованием.</p>

4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры» относится к Базовой части Блока 2 ОПОП специалитета согласно учебному плану по специальности 31.05.03 «Стоматология».

1) Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Психология и педагогика

Знать:

взаимоотношения «мед.персонал-пациент», морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Уметь:

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть:

навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с правилами «информированного согласия».

Латинский язык

Знать:

основную медицинскую и фармакологическую терминологию на латинском языке.

Уметь:

использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Владеть:

навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Физика

Знать:

основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека, характеристики воздействия физических факторов на организм.

Уметь:

прогнозировать направление и результат физико-химических процессов.

Владеть:

навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Химия

Знать:

Химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях, строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

Уметь:

прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения.

Владеть:

навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования.

Анатомия, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знать:

анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.

Уметь:

пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть:

медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гигиена

Знать:

Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья подростков и взрослого населения, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы больниц.

Уметь:

выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Владеть:

Оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

2) Прохождение практики базируется на знаниях, полученных при изучении **учебной практики «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи».**

Знания: Устройство, оборудование и режим лечебных учреждений, организация работы приемного отделения, виды санитарной обработки больных, основы доврачебной медицинской помощи.

Умения: производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену постельного белья, их транспортировку, производить доврачебную медицинскую помощь.

5. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа, в том числе 24 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 84 часа самостоятельной работы обучающихся.

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
1.1.	Лекции (Л)	-	-	-
1.2.	Семинары (С)	24	-	24
1.3.	Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
2.	Практические занятия (ПЗ) – работа в лечебном учреждении		48	48
2.1	Самостоятельная работа студента (СРС):		12	12
2.2	Организация работы приемного отделения. Санитарная обработка больных. Транспортировка больных. Общий и санитарно-гигиенический режим терапевтического отделения.	2		
2.3	Личная гигиена больного. Уход за кожей, волосами, глазами, ушами, ротовой полостью тяжелобольных.	2		
2.4	Организация работы сестринского поста и процедурного кабинета. Виды медицинской документации. Выписка и хранение лекарственных средств.			
2.5	Пути введения лекарственных средств. Организация раздачи лекарств в отделении. Измерение температуры тела.	2		
2.6	Постановка банок, компрессов, горчичников. Гирудотерапия.	2		
2.7	Питание больных. Водные процедуры. Устройство, стерилизация и подготовка к работе шприца многодозового использования. Шприц и система для внутривенного вливания одноразового использования.			
2.8	Подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные струйные и капельные вливания. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Оксигенотерапия. Сбор мокроты для анализов. Анализ мокроты на бактериологическое исследование.	2		
2.9	Уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.	2		

2.10	Уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Сбор рвотных масс на исследование. Промывание желудка.	2		
2.11	Клизмы. Виды. Подготовка больного. Техника. Подготовка гастроэнтерологических больных для рентгенологического, эндоскопического и эхографического исследований.	2		
2.12	Уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения. Взятие мочи для исследования на общий анализ, по Зимницкому, на сахар, глюкозурический профиль и др. исследования.	2		
2.13	Уход за тяжелообольными.	2		
	в том числе:			
2.12	<i>Ведение дневника, сводного отчета</i>		12	12
2.13	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		2	2
2.14	<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		4	4
2.15	Вид промежуточной аттестации	Дифференцированный зачет (З)		
	ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	6	6
		ЗЕД		108
				3 ЗЕД

Дни	Работа в подразделениях больницы	Кол-во часов
1.	Терапевтическое отделение, сестринский пост. Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелообольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Переключивание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Раскладка и раздача лекарств, снятие назначений. Проведение оксигенотерапии, производство ингаляций, умение пользоваться карманным ингалятором. Сбор мокроты для лабораторного исследования.	4 часа
2.	Терапевтическое отделение, процедурный кабинет. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков. Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проведение экспресс-анализов крови, мочи.	4 часа
3.	Пульмонологическое отделение, сестринский пост. Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелообольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Переключивание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Раскладка и раздача лекарств, снятие назначений.	4 часа
4.	Пульмонологическое отделение, процедурный кабинет. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков. Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных.	4 часа
5.	Кардиологическое отделение, сестринский пост. Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелообольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Переключивание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и	4 часа

	постельного белья тяжёлому больному. Раскладка и раздача лекарств, снятие назначений. Проведение оксигенотерапии.	
6.	Кардиологическое отделение, процедурный кабинет. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков. Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных.	4 часа
7.	Эндокринологическое отделение, сестринский пост. Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Раскладка и раздача лекарств.	4 часа
8.	Эндокринологическое отделение, процедурный кабинет. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона. Выполнение инъекций: подкожных, внутривенных. Определение глюкозы в крови.	4 часа
9.	Неврологическое отделение, сестринский пост. Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Раскладка и раздача лекарств.	4 часа
10.	Нефрологическое отделение, сестринский пост. Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Раскладка и раздача лекарств, снятие назначений. Сбор мочи для лабораторного исследования.	4 часа
11.	Нефрологическое отделение, процедурный кабинет. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков. Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проведение экспресс-анализов крови, мочи.	4 часа
12.	Приемное отделение. Антропометрия поступающих больных. Санитарная обработка поступающих больных, обработка при педикулезе. Транспортировка больного в отделение, перекладывание больного. Оказание первой до врачебной помощи больным при неотложных состояниях. Заполнение медицинской документации в приемном отделении.	4 часа

6. ФОРМОЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по итогам прохождения практики является зачет с оценкой в 4 семестре.

7. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

- **Дневник практики**
- **Отчет о практических навыках**
- **Характеристика, отражающая уровень освоения общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики**
- **Реферат**

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

8.1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

№ п/п	Практические навыки
1.	Произвести осмотр больного на педикулёз.
2.	Произвести санитарную обработку больных в приёмном отделении.
3.	Помощь в подготовке для манипуляций стерильных шприцов, капельниц, растворов в процедурном кабинете.
4.	Помощь в подготовке для манипуляций стерильных эндоскопических инструментов.
5.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы или флакона.
6.	Выполнение внутримышечных инъекций.
7.	Выполнение внутривенных инъекций.
8.	Наблюдение за капельными внутривенными переливаниями.
9.	Выполнение ухода за внутривенными катетерами.
10.	Забор крови на анализы.
11.	Обработка и дезинфекция инструментов, подготовка к стерилизации.
12.	Подготовка к утилизации медицинских отходов.
13.	Термометрия, заполнение температурного листа.
14.	Проведение растирания, смазывания кожи лекарственным средством, приготовление и подача пузыря со льдом больному.
15.	Антропометрия: измерение роста, длины тела больного с отметкой в истории болезни.
16.	Ведение учётной документации.
17.	Измерение АД.
18.	Измерение частоты пульса.
19.	Измерение частоты дыхания.
20.	Раздача лекарств и контроль за приёмом лекарственных средств больным.
21.	Измерение суточного количества мочи (диуреза).
22.	Постановка клизм (гипертонических, очистительных, лекарственных).
23.	Транспортировка больного в отделение (в кресле - каталке, на носилках).
24.	Перекладывание больного с носилок на постель, пользование функциональной кроватью.
25.	Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.
26.	Подкладывание надувного резинового круга с целью профилактики пролежней.
27.	Подача судна, мочеприемника, их дезинфекция.
28.	Уход за волосами (мытьё головы, в постели тяжелобольным).
29.	Уход за глазами (промывание, закапывание капель, закладывание мазей).
30.	Уход за ушами и носом (чистка, закапывание капель).
31.	Уход за ротовой полостью (протираание, орошение, аппликации).
32.	Подмывание больных.
33.	Уход за кожей. Ежедневный туалет
	<ul style="list-style-type: none"> • Умывание, протираание кожи дез.раствором • Гигиенические ванны • Мытьё ног, рук, подстрижка ногтей

34.	Постановка:
	• Банок, горчичников
	• согревающих компрессов
	• грелок, пузыря со льдом
35.	Раздача пищи больным.
36.	Кормление тяжелобольных (из поильника, ложки).
37.	Помощь больному при использовании ингалятора, небулайзера и кислородного концентратора.
38.	Дезинфекция медицинского термометра, индивидуальных плевательниц при сборе мокроты.
39.	Применение мазей, примочек, присыпок, йода.
41.	Подготовка больных к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта.
42.	Собирание на исследование мочи, кала, мокроты.

Критерии оценки выполнения практических навыков по четырех балльной шкале.

По результатам практики проводится дифференцированный зачет с выставлением оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно». При оценке «неудовлетворительно» предоставляется возможность отработки и передачи с разрешения деканата.

8.2. Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях ГКБ №1 и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции. Теоретическая подготовка контролируется путем устного опроса, выполнением тестовых заданий, решением ситуационных задач на практических занятиях.

Каждый студент готовит реферат на актуальные темы, которые подлежат сдаче на кафедру по окончании практики. Приведены выше рекомендуемые темы.

По окончании учебной практики студент должен представить следующий перечень документов:

- дневник, сводный отчет;
- вариант самостоятельной санитарно-просветительной работы – реферат.

Дневник должен давать ясное представление о проделанной работе и о степени самостоятельности работы, подписан студентом и преподавателем.

8.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Указываются порядок проведения промежуточной аттестации (1), оценочные средства (2), используемые для промежуточной аттестации по итогам освоения практики. **Итоговый контроль** предполагает проведение по окончании производственной практики проверки документов (дневник практики, отчет о практических навыках, характеристика отражающая уровень освоения общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики) и оценки теоретических знаний. Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

По результатам практики проводится дифференцированный зачет с выставлением оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно». При оценке «неудовлетворительно» предоставляется возможность отработки и передачи с разрешения деканата.

Балльно-рейтинговая система оценки результатов производственной практики

№ п/п	Результаты производственной практики	Количество баллов (+/-)
1.	Отсутствие пропусков при прохождении практики	2
2.	Положительные отзывы в характеристике	2
3.	Отсутствие замечаний	2
4.	Аккуратное ведение дневника, сводного отчета	2
5.	Реферат (правильное оформление, информативность)	2

6.	ИТОГО:	10
----	--------	----

Критерии итоговой оценки «отлично»:

- студентом посещено не менее 75% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной причине;
- в случае пропусков студент отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен соответствующим образом оформленный дневник и сводный отчет о прохождении практики;
- студент подготовил и сдал реферат;
- продемонстрировал наличие теоретических знаний и практических навыков по программе прохождения практики;
- набрано 8-10 баллов.

Критерии итоговой оценки «хорошо»:

- студентом посещено от 75% до 50% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной причине;
- в случае пропусков студент отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен соответствующим образом оформленный дневник и сводный отчет о прохождении практики;
- студент подготовил и сдал реферат (дефекты оформления);
- продемонстрировал наличие теоретических знаний и практических навыков по программе прохождения практики;
- набрано 7-8 баллов.

Критерии итоговой оценки «удовлетворительно»:

- студентом посещено от 75% до 50% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной и неуважительной причине;
- в случае пропусков студент не полностью отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен дневник и сводный отчет о прохождении практики с замечаниями, оформленный не соответствующим образом;
- студент не подготовил и не сдал реферат или их содержание и оформление не соответствует положительной оценке;
- продемонстрировал наличие теоретических знаний и практических навыков по программе прохождения практики на удовлетворительную оценку;
- набрано 5 - 7 баллов.

Если студент не выполнил минимум практических навыков, заданий по санитарно-просветительской работе, имеет замечания от медицинского персонала, не отработал пропущенные дни, зачет не получает.

9.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

9.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения практики

9.1.1. Основная литература:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2019.	70
2.	Общий уход за больными терапевтического профиля и оказание доврачебной помощи. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2019.	70
3.	Общий уход за больными терапевтического профиля. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2016.	70

Печатные источники:

Электронные источники:

№	Издания:
---	----------

1.	Широкова Н.В., Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.В. Широкова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1605-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416051.html
2.	Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс]: учебник / И. А. Шамов. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5182-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451823.html

9.1.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Общий уход за больными. Учебное пособие. Мухина С.А., Тарновская И.И. М.: Медицина, 2004.	
2.	Справочник медицинской сестры по уходу/под редакц. Палеева Н.Р. М.:изд. Новая волна, 2003.	
3.	Общий уход за больными в терапевтической клинике. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.-464с.	

Электронные источники:

№	Издания:
1.	http://health.mail.ru/tena/video.html
2.	patronage.ru
3.	https://student.consultant.ru/card/
4.	http://www.bibliotekar.ru/624-7/14.htm

9.2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№	Издания:
1.	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2017.
2.	Общий уход за больными терапевтического профиля и оказание доврачебной помощи. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2017.
3.	Общий уход за больными терапевтического профиля. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2016.

9.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Ссылка на страницу кафедры на официальном сайте ДГМУ	saip.mail.ru

9.4 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

9.4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения: электронный вариант УМК дисциплины Производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры».

9.4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС): электронная библиотека ДГМУ, ЭБС «Книга Фонд».

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления практики:

Аудитория, оснащенная посадочными местами, учебные комнаты для работы студентов. Структурные подразделения стационара: приемное, лечебное отделения: палаты, буфетные-раздаточные, санитарные помещения, комнаты для хранения технического инвентаря. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК. Демонстрационные программы: ситуационные задачи. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам.

11. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления практики

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение не профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)
1	1	2	3	4	5	6	7
1	Ахмедханов С.Ш.	штатный	Зав. кафедрой, д.м.н., профессор	П.практика, ГТ, ФТ, ВБ.	ДГМИ	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
2	Абдуллаева Б.С.	штатный	ассистент	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМА, 2000г.	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
3	Агмадова З.М.	штатный	ассистент, к.м.н	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМА,	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
4	Апашева Ш.Н.	штатный	доцент, к.м.н	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМИ	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
5	Комиссарова О.Н.	штатный	ассистент	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМИ	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
6	Мусхаджиев А.А.	внутренний совместитель	доцент, к.м.н	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМА,	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
7	Петросова В.Г.	штатный	ассистент, к.м.н	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМА,	Врач по специальности и лечебное дело	1,0 13
8	Саидова З.М.	штатный	ассистент	ПП, УП, ПВБ, ВБ, ФТиПБ, ГТ	ДГМА,	Врач по специальности и педиатр	1,0

9	Шангереева С.А.	штатный	ассистент	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМИ	Врач по специальность и лечебное дело	1,0
---	--------------------	---------	-----------	---------------------------	------	--	-----

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ

Оформлена в виде **Приложения № 2**

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
2019 - 2020				
20 - 20				
20 - 20				

Приложение № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

№	Навык	Шифр	Наименование компетенции
1.	Произвести осмотр больного на педикулёз.	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Произвести санитарную обработку больных в приёмном отделении.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Помощь в подготовке для манипуляций стерильных шприцов, капельниц, растворов в процедурном кабинете.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Помощь в подготовке для манипуляций стерильных эндоскопических инструментов.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы или флакона.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Выполнение внутримышечных инъекций.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Выполнение внутривенных инъекций.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Наблюдение за капельными внутривенными переливаниями.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Забор крови на анализы.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Обработка и дезинфекция инструментов, подготовка к стерилизации.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Термометрия, заполнение температурного листа.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Антропометрия: измерение роста,	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной

	длины тела больного с отметкой в истории болезни.		медико-санитарной помощи
13.	Ведение учётной документации.	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации
14.	Измерение АД.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
15.	Измерение частоты пульса.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
16.	Измерение частоты дыхания.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
17.	Раздача лекарств и контроль за приёмом лекарственных средств больным.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Измерение суточного количества мочи (диуреза).	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
19.	Постановка клизм (гипертонических, очистительных, лекарственных).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Транспортировка больного в отделение (в кресле - каталке, на носилках).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
21.	Перекладывание больного с носилок на постель, пользование функциональной кроватью.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
22.	Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
23.	Подкладывание надувного резинового круга с целью профилактики пролежней.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
24.	Подача судна, мочеприемника, их дезинфекция.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
25.	Уход за волосами (мытьё головы, в постели тяжелобольным).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

26.	Уход за глазами (промывание, закапывание капель, закладывание мазей).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
27.	Уход за ушами и носом (чистка, закапывание капель).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
28.	Уход за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликации).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
30.	Уход за кожей. Ежедневный туалет.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
31.	Умывание, протирание кожи дез. раствором.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
32.	Гигиенические ванны.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
33.	Мытье ног, рук, подстрижка ногтей.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
34.	Постановка: банок, горчичников, согревающих компрессов, грелок, пузыря со льдом.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
35.	Раздача пищи больным.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
36.	Кормление тяжелобольных (из поильника, ложки).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
37.	Помощь больному при использовании ингалятора, небулайзера и кислородного концентратора.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
38.	Дезинфекция медицинского термометра, индивидуальных плевательниц при сборе мокроты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
39.	Применение мазей, примочек, присыпок, йода.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

40.	Подготовка больных к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
41.	Собираение на исследование мочи, кала, мокроты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

ТЕМА. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА БОЛЬНЫХ. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ. ОБЩИЙ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Какие основные функции центрального приемного отделения больницы? Ответ: 1) прием и регистрация больных; 2) осмотр больных; 3) первичное обследование больных и диагностика; 4) санитарно-гигиеническая обработка вновь поступивших больных; 5) оказание квалифицированной медицинской помощи; 6) транспортировка больных в лечебные отделения больницы.	ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
		ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Вопрос: В какие отделения больницы осуществляется децентрализованный прием больных? Ответ: 1) в инфекционное; 2) в родильное.	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации
3.	Вопрос: Какие помещения приемного отделения, предназначены для оказания экстренной помощи? Ответ: 1) процедурный кабинет; 2) перевязочная; 3) малая операционная.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Кто определяет способ транспортировки пациента? Ответ: 1) врач.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: Кто определяет вид санитарной обработки пациента? Ответ: 1) старшая медицинская сестра приемного отделения.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

6.	Вопрос: Из каких помещений состоит приемный покой больницы? Ответ: 1) смотровые комнаты; 2) санитарный пропускник; 3) изолятор для помещения больных с неустановленным диагнозом; 4) процедурная комната.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Вопрос: Что осуществляется в приемном покое больницы? Ответ: 1) санитарная обработка больных.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Вопрос: Куда направляется белье больного педикулезом после санитарной обработки? Ответ: 1) белье больного отправляют в дезинфекционную камеру.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Что включается в понятие «полная санитарная обработка» больного? Ответ: 1) ванна; 2) душ.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: Что включается в понятие «частичная санитарная обработка» больного? Ответ: 1) обтирание; 2) обмывание.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: Какие способы транспортировки больных в отделение Вы знаете? Ответ: 1) лежа; 2) сидя; 3) пешком; 4) на каталке; 5) на носилках.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: Как транспортируют больных, находящихся в тяжелом состоянии? Ответ: 1) на каталке или носилках	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: Как осуществляют транспортировку в отделение больных с переломом позвоночника? Ответ: 1) на носилках с жестким ложем.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: Как осуществляют транспортировку больных в отделение при кровоизлиянии в головной мозг? Ответ: 1) на носилках.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Какие правила следует соблюдать при транспортировке больного на носилках? Ответ: 1) вниз по лестнице следует нести больного ногами вперед; 2) вверх по лестнице больного следует нести головой вперед.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Какие правила следует соблюдать при транспортировке больного на носилках по лестнице вниз? Ответ: 1) слегка приподнять передний конец носилок; 2)слегка опустить	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

	задний конец носилок.		
17.	Вопрос: Какие правила следует соблюдать при транспортировке больного на носилках по лестнице вверх? Ответ: 1) слегка опустить передний конец носилок; 2) слегка приподнять задний конец носилок.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: В какое отделение доставляют больных при необходимости, которые нуждаются в экстренной медицинской помощи? Ответ: 1) непосредственно в отделение реанимации.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: В какое время проводят утренний подъем больных? Ответ: 1) 7.00 ч.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Вопрос: В какое время измеряют температуру больных в терапевтическом отделении? Ответ: 1) 7.05 - 7.30 ч.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА БОЛЬНОГО. УХОД ЗА КОЖЕЙ, ВОЛОСАМИ, ГЛАЗАМИ, УШАМИ, РОТОВОЙ ПОЛОСТЬЮ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПОСТА И ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ. ВЫПИСКА И ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Когда применяют первый способ смены постельного белья? Ответ: 1) если больному разрешено поворачиваться в постели; 2) при постельном режиме.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Вопрос: Когда применяют второй способ смены постельного белья? Ответ: 1) если больному запрещены активные движения в постели; 2) при строгом постельном режиме.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Вопрос: Чем обрабатывают губы при появлении на них трещин? Ответ: 1) вазелином.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Как часто проводят мытье ног тяжелобольному? Ответ: 1) 2-3 раза в неделю.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: Как часто следует принимать гигиеническую ванну или душ больному в стационаре? Ответ: 1) 1 раз в 7 дней.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Вопрос: Как часто следует обмывать кожу промежности? Ответ: 1) 1 раз в день.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Вопрос: Как часто меняют постельное белье тяжелобольному? Ответ: 1) по мере надобности.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

8.	Вопрос: Как часто проводится регулярная смена нательного белья в терапевтическом отделении? Ответ: 1) 1 раз в неделю.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Как часто проводится регулярная смена постельного белья в терапевтическом отделении? Ответ: 1) 1 раз в 7 дней.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: Как следует проводить протирание ресниц и век тяжелобольному? Ответ: 1) от наружного угла глаз к внутреннему краю.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: Какие растворы можно использовать для протирания ресниц и век? Ответ: 1) 0,02 % раствор фурацилина.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: Каким лекарственным препаратом необходимо ежедневно протирать кожу тяжелобольного пациента? Ответ: 1) 10 % раствором камфорного спирта.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: Что используют с целью удаления корочек из носовой полости? Ответ: 1) вазелиновое масло.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: Какой лекарственный препарат можно использовать для протирания слизистой ротовой полости? Ответ: 1) 0,5 % раствор калия перманганата.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Как часто проводят уход за полостью рта тяжелобольному? Ответ: 1) 2 раза в сутки.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Что включают в основные мероприятия личной гигиены больного? Ответ: 1) уход за кожей.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17.	Вопрос: Какой лекарственный препарат используют для предварительного закапывания в ухо при туалете наружных слуховых проходов? Ответ: 1) 3% раствора перекиси водорода.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: Какой лекарственный препарат используют для орошения при наличии воспалительных изменений слизистой оболочки полости рта? Ответ: 1) 2% раствор борной кислоты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

19.	Вопрос: Каким лекарственным препаратом промывают глаза? Ответ: 1) 2% раствором борной кислоты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Вопрос: Как проводится профилактика пролежней? Ответ: 1) смена постельного белья.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗДАЧИ ЛЕКАРСТВ В ОТДЕЛЕНИИ. ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1	Вопрос: Больной с температурой тела 41° С, он возбужден, бредит, на щеках румянец. Какой алгоритм первой медицинской помощи? Ответ: 1) соблюдать строгий постельный режим; 2) необходимо тщательно проводить туалет кожи; 3) чаще менять нательное и постельное белье; 4) положить на лоб пузырь со льдом или холодный компресс.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2	Вопрос: Больной жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не может согреться. Температура тела 40,3°С. Какой алгоритм первой медицинской помощи? Ответ: 1) дать сладкий горячий чай; 2) положить к ногам теплые грелки; 3) необходимо тепло укрыть больного.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3	Вопрос: Больному при температуре тела 41,3°С были введены жаропонижающие препараты. Через 20 мин температура снизилась до нормы, но состояние больного ухудшилось: появилась резкая слабость, пульс нитевидный, конечности холодные, белье (постельное и нательное) мокрое от пота. Какая помощь ему необходима? Ответ: 1) приподнять ножной конец кровати на 30-40 см, убрать подушку из-под головы; 2) вызвать врача; 3) обложить больного грелками, укрыть его, дать крепкий сладкий чай; 4) 10 % раствор кофеин-бензоата натрия; 5) протереть больного насухо, сменить нательное и постельное белье.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4	Вопрос: У больного температура тела 41 °С, он возбужден, бредит, на щеках румянец. В каком периоде лихорадки находится больной? Ответ: 1) период относительного постоянства температуры.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5	Вопрос: Какие симптомы наблюдаются у больного в период подъема температуры? Ответ: 1) чувство холода; 2) кожные сосуды суживаются.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6	Вопрос: Что применяют в первом периоде лихорадки? Ответ: 1) грелки.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7	Вопрос: Что применяют в третьем периоде лихорадки (кризис)? Ответ: 1) обильное питье крепкого сладкого чая или кофе.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8	Вопрос: Какова продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области? Ответ: 1) 10 минут.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9	Вопрос: Какая помощь необходима в период снижения температуры? Ответ: 1) приподнять ножной конец кровати, убрать подушку из-под головы; 2) обложить больного грелками, укрыть его, дать крепкий сладкий чай; 3) протереть больного насухо, сменить нательное и постельное белье.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10	Вопрос: Какая помощь необходима в период подъема температуры? Ответ: 1) необходимо обложить больного грелками, укрыть его, дать крепкий сладкий чай.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11	Вопрос: Какая помощь необходима в лихорадочный период? Ответ: 1) приподнять головной конец кровати, добавить подушку под голову; 2) обильное питье (до 3 литров); 3) пузырь со льдом или холодный компресс на лоб.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12	Вопрос: Какая температура тела называется субфебрильной температурой? Ответ: 1) 37,1-38 гр. С.	ОПК-10	
13	Вопрос: Что наблюдают в период снижения температуры у больного? Ответ: 1) усиленное потоотделение; 2) артериальное давление снижается, пульс становится нитевидным; 3) кожные сосуды расширяются.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

14	Вопрос: Какая температура тела называется фебрильной температурой? Ответ: 1) 38,0-39,0 гр. С.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15	Вопрос: Какая температура тела называется пиретической температурой? Ответ: 1) 39-41,0 гр. С.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16	Вопрос: Как часто необходимо менять спиртовые компрессы? Ответ: 1) каждые 4-6 часов.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17	Вопрос: При какой температуре воды следует смачивать горячий компресс? Ответ: 1) при 60-70 градусов.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18	Вопрос: Через какое время следует снять местный полуспиртовый компресс? Ответ: 1) 6-8 часов.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19	Вопрос: При какой температуре воды следует смачивать горчичники? Ответ: 1) 40-45 гр. С.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20	Вопрос: Из скольких слоев должна состоять салфетка, для согревающего компресса? Ответ: 1) из 8 слоев.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. ПОСТАНОВКА БАНОК, КОМПРЕССОВ, ГОРЧИЧНИКОВ. ГИРУДОТЕРАПИЯ. ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ. ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ. УСТРОЙСТВО, СТЕРИЛИЗАЦИЯ И ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ ШПРИЦА МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ. ШПРИЦ И СИСТЕМА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВЛИВАНИЯ ОДНОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Как часто составляется порционное требование? Ответ: 1) ежедневно.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
2.	Вопрос: Какова длительность перерыва между дневными приемами пищи? Ответ: 1) до 4-х часов.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
3.	Вопрос: Как проводят искусственное питание больного? Ответ: 1) через гастростому, через назогастральный зонд и внутривенно.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Какое количество пищи через зонд вводят при очередном кормлении? Ответ: 1) 600 - 800 мл.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

5.	Вопрос: Что характерно для диеты N 10? Ответ: 1) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
6.	Вопрос: Какая диета назначается при заболеваниях почек? Ответ: 1) диета N 7.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
7.	Вопрос: Какая диета назначается при хронических заболеваниях кишечника с преобладанием поносов? Ответ: 1) диета N 4.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
8.	Вопрос: Какая диета назначается при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Ответ: 1) диета N 10.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
9.	Вопрос: Какая диета назначается при сахарном диабете? Ответ: 1) диета N 9.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
10.	Вопрос: Какая диета назначается при язвенной болезни и гастритах? Ответ: 1) диета N 1.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
11.	Вопрос: С какой температурой воды в ванной относятся к холодным ваннам? Ответ: 1) до 20 °С.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: С какой температурой воды в ванной относятся к прохладным ваннам? Ответ: 1) до 33 °С.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: С какой температурой воды в ванной относятся к теплым ваннам? Ответ: 1) до 39 °С.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: С какой температурой воды в ванной относятся к горячим ваннам? Ответ: 1) до 42 °С.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Какое действие оказывают теплые ванны? Ответ: 1) уменьшают боль, снимают мышечное напряжение, оказывают успокаивающее действие на ЦНС,	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

	улучшают сон.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Какое действие оказывают индифферентные ванны? Ответ: 1) не оказывают выраженного влияния на организм, они вызывают лишь легкий тонизирующий и освежающий эффект.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17.	Вопрос: Какое действие оказывают холодные ванны? Ответ: 1) оказывают тонизирующее действие, повышают обмен веществ, стимулируют функцию сердечно-сосудистой и нервной систем.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: Какое действие оказывают горячие ванны? Ответ: 1) увеличивают потоотделение и обмен веществ.		готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: Какова продолжительность теплых ванн? Ответ: 1) 5-10 мин.		готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Вопрос: Какова продолжительность горячих ванн? Ответ: 1) 5-10 мин.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. ПОДКОЖНЫЕ И ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ ИНЪЕКЦИИ, ВНУТРИВЕННЫЕ СТРУЙНЫЕ И КАПЕЛЬНЫЕ ВЛИВАНИЯ. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ. ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ. СБОР МОКРОТЫ ДЛЯ АНАЛИЗОВ. АНАЛИЗ МОКРОТЫ НА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Какова частота дыхания у взрослого в 1 минуту в норме?		

	Ответ: 1) 16-20.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Вопрос: Что представляет лабораторная посуда для сбора мокроты на общий анализ? Ответ: 1) чистый широкогорлый флакон емкостью 100-150 мл.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Вопрос: Что является основной проблемой пациентов с бронхиальной астмой? Ответ: 1) приступ удушья.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Чем обусловлена боль при дыхании у больных крупозной пневмонией? Ответ: 1) поражением плевры.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: Каковы основные жалобы пациента при крупозной пневмонии? Ответ: 1) боль в грудной клетке; 2) кашель с гнойной мокротой.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Вопрос: Что затруднено при экспираторной одышке? Ответ: 1) выдох.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Вопрос: Что затруднено при инспираторной одышке? Ответ: 1) вдох.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Вопрос: Больной страдает абсцессом легкого. С утра, после кашля выделилось большое количество гнойной мокроты. Как после этого изменится состояние больного? Ответ: 1) улучшится, t^0 снизится.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Какой кашель характерен для бронхоэктатической болезни? Ответ: 1) утром и вечерний, с выделением мокроты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: Как называется рентгенологическое исследование бронхов с применением контрастного вещества? Ответ: 1) бронхография.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: При каком заболевании наблюдается "ржавый" характер мокроты? Ответ: 1) при крупозной пневмонии.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: Назовите наиболее информативный метод диагностики пневмонии? Ответ: 1) рентгенография грудной клетки.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: Какова мокрота при бронхоэктатической болезни? Ответ: 1) гнойная.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

14	Вопрос: Для чего пациенту придается дренажное положение? Ответ: 1) облегчения оттока мокроты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Какой симптом относится к ранним симптомам при туберкулезной интоксикации? Ответ: 1) субфебрилитет.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Когда проводится вакцинация БЦЖ? Ответ: 1) на 4-7 день жизни.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17.	Вопрос: При каком заболевании наблюдаются похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке? Ответ: 1)при раке легкого.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: Какого цвета бывает кровь при легочном кровотечении? Ответ: 1) алая, пенистая.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: Какие признаки характерны для астматического статуса? Ответ: 1) длительным тяжелым приступом удушья с отсутствием положительного эффекта от проводимой терапии.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Вопрос: Как называется вид дыхания, при котором наблюдается уменьшение глубины дыхания после чего наступает дыхательная пауза? Ответ: 1) дыхание Чейна-Стокса.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Как называется раздел внутренних болезней, изучающий заболевания сердечно-сосудистой системы? Ответ: 1) кардиология.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
2.	Вопрос: Какое место занимают заболевания сердечно-сосудистой системы среди всех причин смертности населения? Ответ: 1) 1-ое место.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
3.	Вопрос: Какие болезни относятся к сердечно-сосудистым заболеваниям? Ответ: 1) инфаркт миокарда; 2) перикардит; 3) гипертоническая болезнь; 4) стенокардия.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
4.	Вопрос: Что включают общие мероприятия по наблюдению и уходу за больными с заболеваниями сердечно-	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

	сосудистой системы? Ответ: 1) наблюдение за общим состоянием больного;2) наблюдение за пульсом и АД; 3) обеспечение личной гигиены больного; 4) подача судна.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: При каких состояниях проводят специальные мероприятия по наблюдению и уходу за больными с сердечно - сосудистыми заболеваниями? Ответ: 1) с болью в сердце и в грудной клетке; 2) явлениями острой сердечной недостаточности; 3) отеками; 4) нарушениями ритма сердца; 5) явлениями хронической сердечной недостаточности.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Вопрос: Какие симптомы наиболее часто наблюдаются у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	Ответ: 1) боли в грудной клетке; 2) сердцебиение; 3) одышка; 4) удушье;5) отеки; 6) ощущение перебоев в сердце.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Вопрос: В каких случаях может наблюдаться преходящее повышение артериального давления? Ответ: 1) при физических нагрузках; 2) при эмоциональном напряжении;3) при употреблении крепкого чая, кофе; 4) при болевых приступах.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Вопрос: Что следует рекомендовать больным с артериальной гипертензией? Ответ: 1) регулярно измерять артериальное давление; 2) соблюдение требований лечебно-охранительного режима; 3) хороший сон; 4) исключить нервно-психические нагрузки.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Какая доврачебная помощь должна быть оказана до прихода врача больному с гипертоническим кризом? Ответ: 1) обеспечить полный покой; 2) обеспечить доступ свежего воздуха;3) теплые ванны для рук.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: При каких заболеваниях можно наблюдать артериальную гипотензию? Ответ: 1) инфаркте миокарда; 2) кровотечении; 3) шоке; 4) коллапсе.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: Какие действия необходимы при остро возникшей артериальной гипотензии? Ответ: 1) уложить больного; 2) приподнять ножной конец кровати.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

12.	Вопрос: Какое заболевание называют еще «грудной жабой»? Ответ: 1) стенокардию.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: Какова характеристика болевого синдрома при приступе стенокардии? Ответ: 1) загрудинная локализация боли; 2) возникновение боли на высоте физической нагрузки; 3) сжимающий характер болей; 4) эффект от приема нитроглицерина под язык через 3-5 минут; 5) продолжительность в течение нескольких минут; 6) распространение болей в левое плечо, лопатку.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: Что рекомендуют больному при возникновении приступа стенокардии? Ответ: 1) прекращение физических нагрузок; 2) прием нитроглицерина; 3) обеспечение полного покоя.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Когда можно заподозрить развитие инфаркта миокарда? Ответ: 1) продолжительность приступа в течение нескольких часов; 2) отсутствие эффекта после приема нитроглицерина.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Что характерно для инфаркта миокарда? Ответ: 1) чрезвычайно сильная боль; 2) боль не купируется покоем или приемом нитроглицерина; 3) боль длится более 30 минут; 4) возникает чувство страха смерти; 5) резкая слабость; 6) падение АД; 7) удушье.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17.	Вопрос: В каких условиях при одышке сердечного происхождения больной испытывает тягостное ощущение нехватки воздуха? Ответ: 1) при физических нагрузках; 2) в покое.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	ходит; 2) в области крестца, поясницы, лопаток, если больной не ходит.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	ходит; 2) в области крестца, поясницы, лопаток, если больной не ходит.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: Какой становится кожа в области отека? Ответ: 1) гладкой; 2) натянутой; 3) блестящей; 4) при надавливании на ней образуется долго не расправляющаяся ямка.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: Как называется отек всего тела? Ответ: 1) анасарка.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
		ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ. СБОР РВОТНЫХ МАСС НА ИССЛЕДОВАНИЕ. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Как называется раздел внутренних болезней, изучающий этиологию, патогенез и клинические проявления заболеваний органов пищеварения? Ответ: 1) гастроэнтерология.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Вопрос: Какие болезни изучает гастроэнтерология? Ответ: 1) пищевода; 2) желудка; 3) кишечника; 4) печени и желчных путей; 5) поджелудочной болезни.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Вопрос: При каких состояниях заболеваний органов пищеварения проводятся специальные мероприятия по наблюдению и уходу? Ответ: 1) при отрыжке; 2) при тошноте; 3) при рвоте; 4) при боли в области живота.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Где чаще локализуются боли при заболеваниях желудка? Ответ: 1) эпигастральной области.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: Какие виды болей в животе Вы знаете? Ответ: 1) перитонеальные; 2) висцеральные;	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Вопрос: Дайте характеристику тошноте? Ответ: 1) это тягостное ощущение в подложечной области, в груди, в глотке, в полости рта; 2) нередко предшествует рвоте.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Вопрос: Чем может сопровождаться тошнота? Ответ: 1) слюнотечением; 2) бледностью кожных покровов; 3) повышением потоотделения; 4) снижением АД; 5) головокружением.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Вопрос: Что такое рвота? Ответ: 1) сложный рефлекторный акт; 2) обусловлен возбуждением рвотного центра; 3) часто рвоте предшествует тошнота; 4) сопровождается произвольным забрасыванием желудочного содержимого через пищевод, глотку, рот, иногда носовые ходы.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Что такое тенезмы? Ответ: 1) тенезмы - это частые болезненные мучительные позывы на дефекацию с выделением небольшого количества слизи.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

10.	Вопрос: Что может находиться в рвотных массах? Ответ: 1) остатки непереваренной пищи; 2) слизь; 3) желчь; 4) примесь крови.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: В чем заключается уход за больным при рвоте? Ответ: 1) удобно усадить его; 2) закрыть грудь полотенцем или клеенкой; 3) поднести ко рту чистый лоток, тазик или подставить ведро; 4) вынуть зубные протезы; 5) после рвоты прополоскать рот водой.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: С какой целью проводят сбор рвотных масс? Ответ: 1) определения их количества, состава и лабораторного исследования.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: В какую емкость собирают рвотные массы для лабораторного исследования? Ответ: 1) в стеклянный сосуд широким горлом емкостью до 2 л с градуировкой.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: Как собирать рвотные массы, если рвота повторяется? Ответ: 1) собирать в отдельные емкости.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Что такое зонд? Ответ: 1) инструмент в виде эластичной трубки или комбинации трубок, предназначенный для извлечения содержимого органов ЖКТ и/или для введения в них жидкостей.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Что является достоверными клиническими признаками желудочно-кишечного кровотечения? Ответ: 1) гематемезис - кровавая рвота; 2) мелена - дегтеобразный стул.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17.	Вопрос: Какая доврачебная помощь должна быть оказана при желудочно-кишечном кровотечении? Ответ: 1) уложить больного в постель; 2) при падении АД приподнять ножной конец кровати; 3) больному запрещают прием пищи и жидкости; 4) на область живота положить пузырь со льдом.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: Какие условия для правильного исследования кала на простейшие? Ответ: 1) доставляется в лабораторию немедленно, теплым.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: Какие показания к промыванию желудка? Ответ: 1) острые отравления (недоброкачественная пища, грибы, алкоголь); 2) лекарственные (суицид, случайный прием) отравления.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

20.	<p>Вопрос: Что необходимо для промывания желудка?</p> <p>Ответ: 1) толстый желудочный зонд; 2) жидкое вазелиновое масло; 3) роторасширитель, языкодержатель, металлический напальчник; 4) резиновые перчатки, клеенчатые фартуки; 5) ведро с чистой водой комнатной температуры; 6) литровая кружка; 7) воронка емкостью 1 л; 8) таз для промывных вод.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
-----	---	--------	---

ТЕМА. КЛИЗМЫ. ВИДЫ. ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО. ТЕХНИКА. ПОДГОТОВКА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО, ЭНДСКОПИЧЕСКОГО И ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЙ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<p>Вопрос: Как часто в норме совершается опорожнение кишечника?</p> <p>Ответ: 1) один раз в сутки.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<p>Вопрос: Какое латинское слово означает задержку стула или запор?</p> <p>Ответ: 1) constipation.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<p>Вопрос: Какие причины могут вызывать запор?</p> <p>Ответ: 1) нарушения кишечной моторики; 2) ослабление позывов к дефекации; 3) органические изменения ЖКТ; 4) обезвоживания организма; 5) употребление легкоусвояемой пищи, лишенной растительной клетчатки; 6) неправильное питание или голодание.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<p>Вопрос: Что означает в переводе с греческого языка «клизма»?</p> <p>Ответ: 1) промывание.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<p>Вопрос: Что подразумевает проведение клизмы?</p> <p>Ответ: 1) клизма – это введение через прямую кишку различных жидкостей.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<p>Вопрос: Какие показания для постановки очистительной клизмы?</p> <p>Ответ: 1) запоры; 2) отравления; 3) уремия; 4) перед операциями или родами; 5) перед постановкой лекарственной клизмы; 6) подготовка к рентгенологическому, эндоскопическому или ультразвуковому исследованию органов брюшной полости.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<p>Вопрос: Какое количество жидкости вводят при «микроклизме»?</p> <p>Ответ: 1) от 50 до 200 мл.</p>	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

8.	Вопрос: Какое количество жидкости вводят при «макроклизме»? Ответ: 1) 1,5 до 12 л.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Какие виды клизм вы знаете? Ответ: 1) очистительная; 2) контрастная; 3) сифонная; 4) контрастная с двойным контрастированием; 5) лекарственная; 6) послабляющая; 7) питательная.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: Из каких составных частей состоит специальный прибор для постановки очистительной клизмы? Ответ: 1) кружки Эсмарха (сосуд емкостью до 2 л); 2) толстостенной резиновой трубки; 3) соединительной трубки с краном; 4) наконечника.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: В какое время назначают легкий ужин больному накануне рентгенологического исследования желудка и двенадцатиперстной кишки исследования? Ответ: 1) не позднее 8 ч вечера.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: Какие продукты могут быть включены в легкий ужин? Ответ: 1) сыр; 2) икра; 3) мясо и рыба без приправ; 4) чай или кофе без сахара; 5) каша, сваренная на воде.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: Требуется ли специальная подготовка больного для выявления инородного тела в пищевode? Ответ: 1) не нужна.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: Какое количество рентгеноконтрастного вещества дают выпить больному до исследования, для оценки моторной функции пищевода и его контуров? Ответ: 1) 150-200 мл взвеси сульфата бария.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Что исследуют при помощи УЗИ? Ответ: 1) печень; 2) желчный пузырь; 3) поджелудочную железу; 4) скопления жидкости в брюшной полости.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: С какого времени необходимо начать процесс подготовки больного к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки? Ответ: 1) за 3 дня до исследования необходимо начать процесс подготовки больного к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

17.	Вопрос: Какие продукты исключаются за 3 дня до рентгенологического исследования желудка и двенадцатиперстной кишки из питания? Ответ: 1) ржаной свежеспеченный хлеб; 2) картофель; 3) бобовые; 4) молоко; 5) фруктовые соки; 6) овощи и фрукты.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
18.	Вопрос: Состояние каких органов можно оценить при рентгенологическом исследовании органов пищеварения? Ответ: 1) полых и паренхиматозных органов.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: С какой целью применяются рентгенография и рентгеноскопия органов пищеварения без рентгенконтрастного вещества Ответ: 1) для выявления кишечной непроходимости; 2) перфорации желудка; 3) перфорации кишечника.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Вопрос: Какую клизму ставят больному накануне исследования? Ответ: 1) очистительную.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ. ВЗЯТИЕ МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ, ПО ЗИМНИЦКОМУ, НА САХАР, ГЛЮКОЗУРИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ И ДР. ИССЛЕДОВАНИЯ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Как называется раздел внутренних болезней, изучающий заболевания мочевыделительной системы? Ответ: 1) нефрологией.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Вопрос: Чем обусловлена мутность мочи? Ответ: 1) солей; 2) клеточных элементов; 3) бактерий; 4) слизи; 5) каплей жира.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Вопрос: Какой бывает прозрачность мочи? Ответ: 1) полная; 2) неполная.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Что такое ишурия? Ответ: 1) ишурия – это задержка мочи, обусловленная невозможностью опорожнить мочевой пузырь.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: В каких случаях может возникнуть ишурия? Ответ: 1) стойком сужении мочеиспускательного канала; 2) атонии мочевого пузыря.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

6.	Вопрос: Что такое никтурия? Ответ: 1) никтурия - это преобладание ночного диуреза над дневным.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Вопрос: С чем часто сочетается полиурия? Ответ: 1) повышенной жаждой; 2) увеличением потребляемой жидкости.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Вопрос: Что такое олигурия? Ответ: 1) Олигурия – это уменьшение суточного диуреза до 500 мл.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: В каких случаях возникает физиологическая олигурия? Ответ: 1) повышенном потоотделении; 2) ограничении приема жидкости; 3) физической нагрузке.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: В каких случаях моча приобретает цвет «мясных помоев»? Ответ: 1) при наличии в моче крови.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Вопрос: Что такое анурия? Ответ: 1) анурия – это резкое уменьшение суточного диуреза менее 200 мл или полное прекращение выделения мочи.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
12.	Вопрос: Какой цвет приобретает осадок мочи при содержании в нем большого количества уратов? Ответ: 1) кирпично-красный цвет.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
13.	Вопрос: Какой запах имеет моча в норме? Ответ: 1) моча в норме имеет резкий специфический запах.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
14.	Вопрос: Что такое странгурия? Ответ: 1) странгурия – это болезненное мочеиспускание.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
15.	Вопрос: Что такое изурия? Ответ: 1) изурия - это выделение мочи в течение суток приблизительно через равные промежутки времени.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
16.	Вопрос: Когда говорят о нормальном функционировании почек? Ответ: 1) при значительном преобладании дневного диуреза над ночным.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
17.	Вопрос: Каково соотношение дневного и ночного диуреза у здорового человека? Ответ: 1) 4 : 1.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

18.	Вопрос: При каких заболеваниях наблюдают никстурию? Ответ: 1) при гипертрофии предстательной железы; 2) при несахарном диабете.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
19.	Вопрос: Что означает термин «энурез»? Ответ: 1) этот термин означает недержание мочи.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
20.	Вопрос: Что такое поллакиурия? Ответ: 1) учащенное мочеиспускание свыше 7 раз в сутки.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ТЕМА. УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	Вопрос: Что предполагает уход за тяжёлым больным? Ответ: 1) обеспечение удобного положения в постели («постельный комфорт»); 2) своевременную смену постельного белья; 3) своевременную смену нательного белья; 4) профилактику пролежней; 5) обработку пролежней при их наличии; 6) своевременную смену постельного и нательного белья; 7) уход за слизистой оболочкой носа, за полостью рта, обработку глаз и слуховых проходов.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Вопрос: Что такое «агония»? Ответ: 1) борьба, предсмертный час; 2) этап, который является предшественником смерти и характеризуется последними проявлениями жизнедеятельности организма.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Вопрос: Какие мероприятия нужно предпринять для агонирующего больного? Ответ: 1) отгородить от других ширмой; 2) организовать около него индивидуальный сестринский пост.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Вопрос: Что такое «активное положение» больного? Ответ: 1) возможность активно передвигаться по крайней мере в пределах больничной палаты, хотя при этом больной может испытывать различные болезненные ощущения.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Вопрос: Что такое «пассивное положение» больного? Ответ: 1) состояние, когда больной не может самостоятельно изменить приданное ему положение.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Вопрос: Что такое «вынужденное положение» больного? Ответ: 1) вынужденным называют положение, которое несколько облегчает страдания больного (боль,	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

	одышку и т. п.).		
7.	Вопрос: Какое положение принимает больной в удовлетворительном состоянии? Ответ: 1) активное.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Вопрос: С какой целью больной принимает вынужденное положение? Ответ: 1) для облегчения своего состояния.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Вопрос: Когда больной принимает пассивное положение? Ответ: 1) в бессознательном состоянии; 2) при резкой слабости.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Вопрос: Какие аспекты имеют большое значение в уходе за тяжёлыми больными? Ответ: 1) приготовление постели; 2) контроль за состоянием постельного белья; 3) своевременная смена нательного белья.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ.

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 часов), представленных практическими занятиями (24 часа), работы в стационаре (48 часов) и самостоятельной работы (36 часов). В соответствии с требованиями ФГОС 3+ в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 25 % от аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм проведения занятий: деловые и ролевые игры, дискуссии, разбор конкретных ситуаций, демонстрация рефератов.

На практических занятиях используются следующие технологии: позиционного обучения, Case-study, дидактических задач, технологии развития критического мышления (работа с информационным текстом, взаимообучение, дискуссия), приемы модерации, мозгового штурма, ключевые термины, маркировка текста, и др. Использование средств наглядности и интерактивных технологий обеспечивают высокую активность обучаемых и высокое качество усвоения изучаемого материала.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению практических навыков.

– **Схема дневника**

**ФГБОУ ВО ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЗ РФ**

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТОВ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И

ДНЕВНИК

ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(помощник палатной и процедурной медицинской сестры)

(учебно-методическое пособие для студентов)

Зав. кафедрой проф. С.Ш.Ахмедханов

Ассистент _____

Группа _____ 2 курс _____ факультет _____

Сроки практики _____

Городская клиническая больница №1

Ф.И.О. студента (ки) _____

Составители: зав. кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов ДГМУ, проф. Ахмедханов С.Ш., ассистенты Абдуллаева Б.С., Саидова З.М.

«Методические рекомендации» и «Дневник» по производственной практике для студентов 2-го курса стоматологического факультета составлены в соответствии с новой учебной программой производственной практики в качестве **«Помощника палатной и процедурной медицинской сестры»** для студентов высших медицинских учебных заведений.

Авторы переработали и конкретизировали требования новой программы обучения, применительно к данному виду производственной практики.

Рекомендовано ЦКМС Даггосмедакадемии для печати и использования в учебном процессе протокол № 8 от 22.06.2016 г.

ПАМЯТКА
студенту о прохождении производственной практики
«Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

Производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры» проводится в весеннем учебном семестре на 2 курсе (4 семестр). Производственная практика представляет собой вид учебных практических занятий, и профессиональную практическую подготовку студентов.

Цель практики - ознакомление студентов с работой палатной и процедурной медицинской сестры, освоение ими навыков и манипуляций по уходу за больными, а также их практическое выполнение во время прохождения практики в общесоматических отделениях.

Местом для проведения производственной практики является лечебное учреждение, где имеются: процедурный кабинет, палата интенсивной терапии и реанимация, сестринский пост в общесоматических, терапевтических, кардиологических, гастроэнтерологических, пульмонологических, эндокринологических или других отделениях лечебных учреждений терапевтического профиля, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по терапии.

Главной задачей производственной практики является освоение элементов практической деятельности (умения) помощника палатной и процедурной медицинской сестры. Продолжительность практики – 14 дней. Студенты проходят практику в качестве палатной и процедурной медсестры согласно составленному в отделении графику. Не допускается работа в форме суточных дежурств, а также сокращение продолжительности практики за счет увеличения продолжительности рабочего дня.

Руководство практикой осуществляют преподаватели кафедр университета и руководители практики от лечебного учреждения. С момента выхода студента в период практики на рабочие места на него распространяются правила охраны труда, техники безопасности и правила внутреннего распорядка, действующие в лечебном учреждении. Данные о прохождении соответствующего инструктажа оформляется в организации в установленном порядке и отражается в дневнике по практике.

В первый день практики руководитель практики знакомит студентов с программой производственной практики, а также с организацией работы лечебного учреждения и рабочими местами, где предстоит пройти практику. Руководитель отделения распределяет студентов по рабочим местам, закрепив за каждой медицинской сестрой не более 2-4 студентов. Для практической подготовки и полноты приобретения навыков руководитель практики составляет скользящий график работы студентов в разных отделениях больницы. Время пребывания студентов на отдельных рабочих местах определяет руководитель индивидуально, в зависимости от объема практической работы по каждому навыку.

Ежедневно во время производственной практики. В период производственной практики студенты обязаны ознакомиться с организацией и планировкой работы палатной и процедурной медицинской сестры в стационаре, научиться правильному оформлению учетной медицинской документации, порционника, листа врачебных назначений, процедурного и температурного листов, журналов учета, осваивают практические навыки палатной и процедурной медицинской сестры, осуществляют наблюдение и уход за больными с терапевтическими заболеваниями. Проводят санитарную обработку больных. Выполняют манипуляции непосредственно под контролем медсестры и преподавателя. За период производственной практики каждый студент должен нести 2 дежурства в дневное время по 6 часов каждое, по графику.

Вся проводимая в ходе производственной практики работа студента отражается в дневнике по производственной практике, который заполняется в конце рабочего дня и подписывается старшей медицинской сестрой, за которой закреплен студент руководителем практики.

В дневнике отражается объем выполненной работы и степень освоения практических навыков:

- а) какая работа выполнена самостоятельно;
- б) в какой работе студент принял участие (ассистировал);
- в) при выполнении какого навыка присутствовал, а также количество ежедневно выполненных манипуляций.

Правильность заполнения дневника систематически контролируется руководителем по производственной практике. Дневник и отчет по производственной практике являются основными документами, отражающими объем выполненной студентом работы в период практики. По мере освоения студентами практических навыков руководитель практики перемещает студентов с одного рабочего места на другое, в соответствии с графиком работы. Руководитель практики ежедневно обязан показать студентам наиболее трудно осваиваемые навыки на фантоме или на больном (обязательно с привлечением в ассистенты студентов). При выполнении программы следует обратить особое внимание на отработку студентами предлагаемого перечня обязательных практических умений. После прочного овладения студентами практических умений возможно выполнение определенных процедур непосредственно в терапевтических отделениях. Последний вариант требует особенно тщательного контроля со стороны преподавателя, который несет полную ответственность за соблюдение обучающимися основных правил выполнения манипуляций, а также принципов медицинской этики и деонтологии.

По завершении производственной практики на каждого студента оформляется производственная характеристика с оценкой его деятельности, которая подписывается старшей медсестрой или заведующим отделением, руководителем практики и утверждается печатью лечебного учреждения.

В последний день практики дневник с заполненным количественным отчетом по выполненным в период производственной практики манипуляциями и вместе с производственной характеристикой, подписанной старшей медсестрой и руководителем практики, сдаются ассистенту кафедры, ответственному за практику перед зачетом.

Практика завершается итоговым контролем в виде аттестации. Аттестация по практике проводится комиссией в составе руководителя практики от университета, профессора, доцента или преподавателя, уполномоченного кафедрой и декана (заместителя декана) факультета на основании отчета студента по контролирующим материалам, утвержденным в установленном порядке (возможны различные варианты: тестирование, устный опрос и выполнение практических манипуляций на манекенах, фантомах и другие). После аттестации студентов заполняется **ведомость по практике с оценкой (неуд., удовл., хорошо, отлично)** и с выставлением «зачёт» или «не зачёт» в **зачетной книжке**. Без прохождения производственной практики студент не может быть переведен на следующий курс обучения. При отсутствии на производственной практике по уважительной причине студент проходит практику в индивидуальном порядке по решению деканата и отдела производственной практики в специально отведенный для этого период.

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ В ЛПУ

Инструктаж по технике безопасности прошел:

Подпись студента _____

Подпись старшей медицинской сестры _____

Подпись непосредственного руководителя практики _____

ДАТА ВРЕМЯ	СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ИЛИ НАИМЕНОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА	Число №	ПОДПИСЬ
	1. Выполнил самостоятельно:		
	а)		
	б)		
	2. Принимал участие при выполнении:		
	а)		
	б)		
	3. Присутствовал при выполнении:		
	а)		
	б)		

Образец заполнения дневника по производственной практике

**Примерное описание работы в течение дня
(содержание работы в виде количественного отчета,
указан не полный перечень возможных процедур и манипуляций)**

- Присутствовал (а) на утренней сестринской конференции, где докладывалось о поступивших больных, состоянии больных в отделении, подготовке пациентов к инструментальным методам обследования.
- Проводил (а) дезинфекцию медицинского инструментария (5).
- Подготавливала стерильные инструменты в перевязочной (2).
- Помогала в проведении подкожных инъекций (5), внутримышечных инъекций спазмолитических средств (6).
- Помогала осуществлять забор крови из вены для биохимического анализа (3).
- Участвовала в сборе системы для внутривенных капельных инфузий (4), помогала проводить внутривенную капельную инфузию лекарственных средств пациенту Н., 15 лет с язвенной болезнью желудка (1).
- Подготовила медицинские отходы к утилизации (2).
- Принимал (а) участие в подмывании тяжелобольных (№ 3), проведении ухода за полостью рта (№ 2), смене постельного и нательного белья тяжелобольным (№ 3).
- Забрал (а) результаты анализов из лаборатории (№ 7).

Необходимо указывать дату, время и также отделение, палата №., Ф.И.О., возраст, диагноз больного и количество процедур и манипуляций.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УРОВЕНЬ ИХ ОСВОЕНИЯ
УРОВНИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ:

- 1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала (уметь);
3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно (владеть).

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ СТУДЕНТ ДОЛЖЕН:

ЗНАТЬ:

1. правила транспортировки и перекладывания больных;
2. требования к организации рабочего места медицинской сестры;
3. правила личной гигиены медицинского персонала;
4. режим работы лечебного учреждения график работы, приём и сдача дежурств, порядок приёма и выписки больных, диспансеризации;
5. правила ведения медицинской документации;
6. правила учёта и хранения медикаментов;
7. правила доставки биологического материала в лабораторию;
8. санитарный, лечебно-охранительный режим отделения;
9. правила медицинской деонтологии и врачебной этики (практическая деонтология общего ухода за больными).

УМЕТЬ:

10. произвести осмотр на педикулёз;
11. произвести санитарную обработку больных в приёмном отделении;
12. произвести антропометрические измерения;
13. выполнять подкожные и внутримышечные инъекции с соблюдением правил техники безопасности и асептики-антисептики;
14. оказывать помощь медсестре при выполнении внутривенных введений лекарственных средств;
15. заполнять систему для внутривенных инфузий лекарственным средством;
16. произвести ежедневный туалет больного: умывание, гигиеническая ванна,
17. протирание кожи, профилактика пролежней;
18. осуществлять подачу судна, мочеприемника, удаление мочевого катетера, назогастрального зонда;
19. оказать помощь при тошноте, рвоте;
20. осуществлять смену нательного и постельного белья больного;

21. осуществлять уход за: волосами (мытьё головы), глазами (промывание, закапывание), за ушами и носом (чистка, закапывание);
22. осуществлять измерение температуры тела и ее графическую запись;
23. произвести постановку горчичника, компресса (согревающего, холодного);
24. осуществлять контроль за состоянием лекарственного препарата во флаконе, ампуле;
25. осуществлять ингаляции и кислородную терапию;
26. осуществлять постановку клизм (очистительной, гипертонической, сифонной, питательной), газоотводной трубки;
27. осуществлять промывание желудка;
28. осуществлять транспортировку больных на носилках, кресле и каталке;
29. осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;
30. выполнить перекалывание больного;
31. измерять суточный диурез;
32. собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований (моча, кал, мокрота, мазок из зева и носа);
33. проводить раздачу пищи и кормление больных;
34. проводить подсчёт частоты дыхания, пульса и измерение АД;
35. приготовить грелку, пузырь со льдом.

ВЛАДЕТЬ:

36. техникой ухода за больными, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными.

- Отчет о практических навыках

№	Вид выполненной работы	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено по уровням участия			
			1	2	3	4
1.	Работа в отделении:					
	Контроль за санитарным состоянием тумбочек	ежедневно				x
	Раскладка лекарств	10-12			x	x
	Раздача лекарств	8-10			x	x
	Измерение артериального давления	10-12				x
	Определение пульса	5-6				x
	Постановка горчичников, банок	5-6			x	x
	Постановка местного согревающего компресса	5-6			x	x
	Подача больному грелки	5-6			x	x
	Подача больному пузыря со льдом	6-8			x	x
	Проведение оксигенотерапии	6-8			x	x
	Проведение ингаляций	6-8			x	x
	Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта	1-2				x
	Постановка клизм, введение газоотводной трубки	1-3			x	x
	Промывание желудка толстым зондом	1-2			x	x
	Зондирование желудка тонким зондом, проведение желудочного и дуоденального зондирования	1-2		x	x	x
	Подача судна больному в постель	1-2		x	x	
	Сбор мочи для исследования, проведение пробы по Зимницкому, определение водного баланса	2-3			x	x
	Сбор мокроты для лабораторного исследования	2-3			x	x
	Проведение экспресс-анализов крови, мочи	1-2		x	x	
	Снятие ЭКГ	10-12		x	x	
	Уход за кожей, ногтями.	2-3		x	x	
	Уход за волосами (мытьё головы тяжелобольного в постели)	5-6				x
	Уход за глазами (промывание, закапывание капель, закладывание мазей)	6-8				x
	Уход за ушами и носом (чистка, закапывание капель)	6-8				x
	Уход за ротовой полостью (протираание, орошение, аппликация)	6-8				x
	Антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки)	10-12				x
	Проведение смазывания кожи лекарственным средством	8-10				x
	Раздача пищи больным	10-12				x
	Кормление тяжелобольных (из поилки, с ложечки)	10-12				x
	Контроль за посещением больных	ежедневно				x
	Профилактика пролежней	2-3		x	x	x
	Обработка больного при выявлении педикулеза	2-3		x	x	
	Измерение температуры тела	2-3		x	x	
	Дезинфекция медицинского термометра	2-3		x	x	
2.	Работа в процедурном кабинете:					
	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.	30-35			x	x
	Разведение антибиотиков.	30-35			x	x
	Заполнение системы для в/в капельного введения лекарственных веществ.	30-35			x	x
	Проведение в/в капельного вливания.	10-12			x	x
	Проведение подкожных инъекций.	10-12			x	x

	Проведение внутримышечных инъекций.	50-55			x	x
	Проведение внутривенных инъекций.	20-25			x	x
	Определение группы крови.	2-3			x	x
3.	Работа в центральной стерилизационной:				x	
	Подготовка материалов к стерилизации	5-6		x	x	
	Укладка биксов	5-6		x	x	
	Послестерилизационный контроль	2-3		x	x	
	Санитарная обработка стерилизационной	1 смена				x
4.	Работа в лабораторном отделении:					
	Доставка биологических жидкостей для исследования	1-2				x
	Наблюдение за исследованиями крови, мочи, кала	10-12				x
5.	Работа в приемном отделении:					
	Санитарная обработка больных в приемном отделении	5-6			x	
	Антропометрия поступающих больных	8-10			x	
	Транспортировка больного в отделение, перекладывание больного	5-6			x	
		3-4		x		
6.	Прочие виды работ					

Соответствие уровней участия:

- 1 – теоретическое знание манипуляции
- 2 – участие в выполнении манипуляции
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции

- Характеристика, отражающую уровень освоения общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики

1. Отношение к работе (дисциплинированность, прилежность, старательность, активность, поощрения, взыскания, жалобы)

2. Уровень теоретической и практической подготовки

3. Самостоятельное выполнение лечебно-диагностических манипуляций по уходу за больным

4. Выполнение основ деонтологии (коллегиальность, чуткость, внимательность к больным и родственникам, авторитет среди сотрудников отделения, сохранение врачебной тайны),

5. Выполнение внутреннего распорядка больницы, санитарно - эпидемиологического режима. Соблюдение правил асептики и антисептики, техники безопасности. Внешний вид обучающегося. Соблюдение медицинской формы.

6. Выполнение программы практики в целом. Выполнение лечебно-диагностических манипуляций по уходу за больным.

7. Оценка по практике _____

Печать

больницы

Старшая медсестра отделения _____
Ф.И.О. подпись

Руководитель практики _____
Ф.И.О. _____
подпись

- РЕФЕРАТ

1. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицинская этика).
2. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
3. Первая помощь при неотложных ситуациях.
4. Особенности ухода за больными с различной патологией.
5. Уход за больными пожилого и старческого возраста.
6. Причины и факторы риска преждевременного старения.
7. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
8. Основные методы определения биологического возраста человека.
9. Обучение пациентов и их родственников приемам самоконтроля.
10. Обучение пациентов и их родственников приемам самопомощи.
11. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
12. Особенности работы медицинских сестер в отделениях.

- Вопросы к зачету:

1. Организация работы приемного отделения.
2. Санитарная обработка больных.
3. Транспортировка больных.
4. Общий и санитарно-гигиенический режим терапевтического отделения.
5. Личная гигиена больного. Уход за кожей, волосами, глазами, ушами, ротовой полостью тяжелобольных.
6. Организация работы сестринского поста и процедурного кабинета. Виды медицинской документации.
7. Выписка и хранение лекарственных средств.
8. Пути введения лекарственных средств. Организация раздачи лекарств в отделении.
9. Измерение температуры тела.
10. Постановка банок, компрессов, горчичников.
11. Гирудотерапия.
12. Питание больных.
13. Водные процедуры.
14. Устройство, стерилизация и подготовка к работе шприца многократного использования. 15. Шприц и система для внутривенного вливания однократного использования.
16. Подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные струйные и капельные вливания.
17. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания.
18. Оксигенотерапия.
19. Сбор мокроты для анализов. Анализ мокроты на бактериологическое исследование.
20. Уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.
21. Уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.
22. Сбор рвотных масс на исследование.
23. Промывание желудка.
24. Клизмы. Виды. Подготовка больного. Техника.
25. Подготовка гастроэнтерологических больных для рентгенологического, эндоскопического и эзографического исследований.
26. Уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения.
27. Взятие мочи для исследования на общий анализ, по Зимницкому, на сахар, глюкозурический профиль и др. исследования.
28. Уход за больными пожилого и старческого возраста.
29. Уход за тяжелобольными.

- Анкета качества прохождения производственной практики

1. Сколько времени, в среднем, ежедневно Вы присутствовали на рабочем месте? _____
2. Достаточным ли оказался уровень базовых теоретических знаний для освоения практических навыков? (Достаточный, недостаточный, затрудняюсь ответить).
3. Достаточным ли оказался уровень психологической подготовки для эффективного взаимодействия с больными и медицинским персоналом? (Достаточный, недостаточный, затрудняюсь ответить).
4. На основании «Дневника практики» определите, какие практические навыки были успешно освоены Вами за время прохождения практики (Перечислите в порядке убывания)?
5. На основании «Дневника практики», определите какие практические навыки Вам не удалось освоить за время прохождения практики? _____
6. С чем связана невозможность усвоения практических навыков? (со спецификой и режимом работы, профилем и нозологическими формами больных отделения, другое).
7. Каковы на Ваш взгляд, причины того что Вы не освоили необходимое количество практических навыков? (нежелание медицинского персонала, недостаточные материально-технические условия, отсутствие конкретного места работы, нежелание больных, сам не знаю).
8. Получили ли Вы на практике навыки проведения санитарно-просветительной работы? (получили определенные навыки, не получили, затрудняюсь ответить).
9. Как Вы оцениваете отношение к Вам медицинского персонала медицинского учреждения в котором Вы проходили практику? (хорошее, нейтральное, отрицательное).
10. Кому бы Вы дали максимальную положительную и максимально отрицательную характеристику? (медсестры отделений терапии, пульмонологии, кардиологии и т.д.).

11. Осуществляли ли представители учреждения здравоохранения, в котором Вы проходили практику, контроль за Вашей работой (осуществлялся, нет, затрудняюсь ответить).
12. Кого бы Вы хотели индивидуально отметить?

13. Были ли объяснены кафедральным куратором цели и содержание производственной практики? (да, нет).
14. Укажите кафедрального куратора учебной практики, от которого Вы получили наибольшую помощь и поддержку _____
15. В чем заключалась помощь Вам со стороны куратора практики?

16. Оцените степень Вашей удовлетворенности параметрами учебной практики (неуд., удовл., хорошо, отлично).

