

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Зав.кафедрой

_____/Р.Л. Буланов

« 22 » 06 2020 г.

Рассмотрено на заседании МАСЦ

Протокол № 17_

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета

_____/Хромова А.В.

« ____ » _____ 2020г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: **учебная**

Тип практики: **клиническая**

Наименование практики: **уход за больными**

Направление подготовки (специальность) **30.05.01 «Медицинская биохимия»**

Направленность (профиль) **30.05.01 «Медицинская биохимия»**

Курс **II**, семестр **4**

Трудоемкость дисциплины **72 (час.)/2(зач. ед.)**

Кафедра **Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр.**

Автор-составитель: Анциферова М.А., Кузьминская Т.В., Сумарокова А.В.

Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность

Архангельск, 2020

Приложение №2 к программе учебной практики

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

**Вид практики: учебная
Тип практики: клиническая
Наименование практики: уход за больными**

2020 г.

1. Современные подходы к проблематике учебной практики

В современном мире значительно возросли требования к уровню практических умений и навыков медицинских работников в их повседневной деятельности. Студент обязан кроме овладения теоретическими знаниями приобрести ряд практических умений и навыков, которые ему будут нужны не только для изучения последующих специальных предметов, но без которых ему будет невозможна будущая профессиональная деятельность. При проектировании учебной практики была поставлена цель – обучить студентов элементам ухода за больными и научить выполнять сестринские манипуляции на муляжах. Это лучший стимул к познавательной профессиональной деятельности и воспитанию уверенности в своих силах при оказании помощи.

2. Образовательные технологии

В процессе обучения используются информационные технологии, технология развития критического мышления, технология проблемного обучения, технологии организации группового взаимодействия, побуждая студента к самостоятельной работе с методическим материалом, учебной литературой, интернет-ресурсами. На занятиях проводятся блиц-игры «Профилактика ВБИ», «Медикаментозное лечение в сестринской практике. Пути введения лекарственных средств в организм». Учебная дискуссия проводится на тему: «Путь введения лекарственных препаратов: энтеральный или парентеральный?» используется методика «2 -х малых групп».

2.1. Активные и интерактивные формы проведения занятий

Активная форма проведения занятий предусматривает непосредственную работу студентов при выполнении манипуляций, отрабатываемых на тренажёрах и фантомах.

2.2. Организация и контроль самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа студентов предусмотрена в виде:

1. Подготовки мультимедийной презентации по темам: «Характеристика современных средств дезинфекции. «Парентеральные гепатиты и ВИЧ-инфекции: эпидемиология и меры профилактики», «Запор», «Метеоризм», «Виды искусственного питания», «Кормление через гастростому», Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопролежневые часы.

2. Дистанционной формы проработки теоретической части (письменная домашняя работа) по предоставленной литературе библиотекой и учебника в электронном виде Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2012. (Медицина для вас)

3. Показатели, критерии, средства оценивания компетенций, шкалы оценивания

Оценка результатов обучения основана на проведении различных этапов контроля (промежуточный, заключительный) по пятибалльной системе оценки.

В заключение изучения проводится зачёт, который состоит из демонстрация манипуляции на муляжах.

Критерии оценки за практическую манипуляцию.

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция делается неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта

Студент, получивший неудовлетворительную оценку по учебной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул.

Методические рекомендации по созданию мультимедийной презентации (проекта)

Мультимедийные презентации используются для того, чтобы выступающий смог на большом экране или мониторе наглядно продемонстрировать дополнительные материалы к своему сообщению.

Общие требования к презентации:

- Обязательно используйте официальный шаблон оформления для подготовки презентации Проекта. Мультимедийная презентация должна состоять из 10—15 слайдов.
- Нельзя использовать мультимедийные эффекты анимации, даже эффект "появление", когда в первую очередь появляется заголовок слайда, а затем — текст по абзацам. Подобные эффекты вызовут сбой просмотра презентации.
- Слайды желательно не перегружать текстом, лучше разместить короткие тезисы, убрав вводные слова, даты, имена, термины и т.п. На слайдах необходимо демонстрировать небольшие фрагменты текста доступным для чтения шрифтом.
- Наиболее важный материал лучше выделить.
- Таблицы с цифровыми данными плохо воспринимаются со слайдов, в

этом случае цифровой материал, по возможности, лучше представить в виде графиков и диаграмм.

- Стихи лучше декламировать, чем записать на слайде презентации, зато небольшой эпиграф или изречение очень хорошо впишутся в презентацию.
- Следует помнить, что при использовании в презентации иллюстративных материалов ссылки на авторов обязательны.
- Необходимо соблюдать единый стиль оформления презентации и обратить внимание на стилистическую грамотность (отсутствие орфографических и пунктуационных ошибок).

Практические рекомендации по созданию презентаций

Создание презентации состоит из трех этапов:

I. Планирование презентации – это многошаговая процедура, включающая определение целей, изучение аудитории, формирование структуры и логики подачи материала.

Планирование презентации включает в себя:

1. Определение целей.
2. Сбор информации об аудитории.
3. Определение основной идеи презентации.
4. Подбор дополнительной информации.
5. Планирование выступления.
6. Создание структуры презентации.
7. Проверка логики подачи материала.
8. Подготовка заключения.

II. Разработка презентации – методологические особенности подготовки слайдов презентации, включая вертикальную и горизонтальную логику, содержание и соотношение текстовой и графической информации.

III. Репетиция презентации – это проверка и отладка созданной презентации.

Требования к оформлению презентаций

В оформлении презентаций выделяют два блока: оформление слайдов и представление информации на них. Для создания качественной презентации необходимо соблюдать ряд требований, предъявляемых к оформлению данных блоков.

Оформление слайдов:

Стиль	Соблюдайте единый стиль оформления Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации. Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями).
Фон	Для фона предпочтительны холодные тона

Использование цвета	<p>На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста.</p> <p>Для фона и текста используйте контрастные цвета.</p>
Анимационные эффекты	<p>Используйте возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде.</p> <p>Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.</p>

Представление информации:

Содержание информации	<p>Используйте короткие слова и предложения.</p> <p>Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных.</p> <p>Заголовки должны привлекать внимание аудитории.</p>
Расположение информации на странице	<p>Предпочтительно горизонтальное расположение информации.</p> <p>Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.</p> <p>Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.</p>
Шрифты	<p>Для заголовков – не менее 24.</p> <p>Для информации не менее 18.</p> <p>Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния.</p> <p>Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации.</p> <p>Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание.</p> <p>Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).</p>
Способы выделения информации	<p>Следует использовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рамки; границы, заливку; - штриховку, стрелки; - рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.
Объем информации	<p>Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.</p> <p>Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.</p>

Виды слайдов	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: - с текстом; - с таблицами; - с диаграммами.
--------------	--

Критерии оценивания презентации

Критерии оценивания презентаций складываются из требований к их созданию.

Название критерия	Оцениваемые параметры
Тема презентации	Соответствие темы ПМ, МДК, разделу
Дидактические и методические цели и задачи презентации	Соответствие целей поставленной теме Достижение поставленных целей и задач
Выделение основных идей презентации	Соответствие целям и задачам Содержание умозаключений Вызывают ли интерес у аудитории Количество (рекомендуется для запоминания аудиторией не более 4-5)
Содержание	Достоверная информация об исторических справках и текущих событиях Все заключения подтверждены достоверными источниками Язык изложения материала понятен аудитории Актуальность, точность и полезность содержания
Подбор информации для создания проекта – презентации	Графические иллюстрации для презентации Статистика Диаграммы и графики Экспертные оценки Ресурсы Интернет Примеры Сравнения Цитаты и т.д.
Подача материала проекта – презентации	Хронология Приоритет Тематическая последовательность Структура по принципу «проблема решение»
Логика и переходы во время проекта – презентации	От вступления к основной части От одной основной идеи (части) к другой От одного слайда к другому Гиперссылки

Заключение	Яркое высказывание - переход к заключению Повторение основных целей и задач выступления Выводы Подведение итогов Короткое и запоминающееся высказывание в конце
Дизайн презентации	Шрифт (читаемость шрифта, заголовков) Элементы анимации
Техническая часть	Грамматика Подходящий словарь Наличие ошибок правописания и опечаток

Приложение № 3 к программе учебной практики

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2019 г.

1. Тема занятия, его цели и задачи

ТЕМА №1: Знакомство со стационаром. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ.

Цель

Ознакомиться с правилами безопасной работы в ЛПО, этическими и деонтологическими нормами в поведении медицинского работника, иметь представление о профессии медицинской сестры. Изучить пути и способы передачи возбудителей внутрибольничной инфекции, группы риска, инфекционная безопасность, инфекционный контроль, профилактика ВБИ, аптечку для оказания помощи при аварийных ситуациях.

Задачи

После изучения темы студент должен **знать:**

- Универсальные меры предосторожности при работе в ЛПО;
- Требования к личной одежде и медицинской одежде персонала;
- Принципы этики и деонтологии;
- Правила использования защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, перчатки обувь, защитные очки, экран);
- Технику мытья рук на социальном, гигиеническом и хирургическом уровне;
- Правила одевания стерильных перчаток и снятия использованных.
- Понятие инфекционной безопасности
- Меры инфекционного контроля в ЛПУ
- Способы передачи инфекции
- Пути инфицирования, меры предосторожности
- Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» в инфекции
- Группы риска развития инфекции
- Виды возбудителей внутрибольничной инфекции
- Меры профилактики ВБИ
- Вирусный гепатит В, ВИЧ- инфекции
- Профилактику передачи парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции

Состав аптечки для профилактики ВИЧ-инфекций и вирусных гепатитов при попадании биологических жидкостей на кожу и на слизистые

- Специальные меры предосторожности при работе в ЛПУ - действия при попадании биологических жидкостей на кожу и слизистые, ранении используемым инструментом.

Уметь:

1. Правильно использовать защитные приспособления (халат, маска, шапочка, обувь, защитные очки, экран);

2. Осуществлять мытье рук на социальном и гигиеническом уровнях;

3. Соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями

Иметь навыки:

1. Обработки рук на социальном и гигиеническом уровнях;

2. Одевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.

3. Обработки кожи и слизистых глаз, носа, ротовой полости при контакте с биологическими жидкостями.

2. Перечень понятий:

Медицинский халат, медицинская шапочка, маска, медицинские перчатки (чистые, стерильные), защитные очки, защитный экран, контаминация, деконтаминация, этика, деонтология, социальный уровень мытья рук, гигиенический уровень мытья рук, инфекционный процесс, внутрибольничная инфекция, инфекционная безопасность, инфекционный контроль в ЛПУ, пути инфицирования, меры предосторожности, профилактика ВБИ.

3. Вопросы к занятию

- ✓ Какие уровни мытья рук вы знаете?
- ✓ Назовите защитные приспособления;
- ✓ Какими качествами должен обладать медицинский работник?
- ✓ Понятия «инфекционный процесс», «внутрибольничная инфекция»
- ✓ Пути и способы передачи инфекции;
- ✓ Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции;
- ✓ Группы риска развития внутрибольничной инфекции;
- ✓ Факторы, влияющие на возникновение ВБИ;
- ✓ Виды возбудителей ВБИ;
- ✓ Принципы инфекционного контроля в ЛПУ;
- ✓ Профилактика парентеральных инфекций;
- ✓ Меры профилактики ВБИ;
- ✓ Аптечка неотложной помощи при аварийных ситуациях;
- ✓ Действия медицинского персонала в аварийных ситуациях.

4. Вопросы для самоконтроля (тесты)

1. К уровням мытья рук относится все, кроме:

- 1) специальный
- 2) социальный
- 3) гигиенический
- 4) хирургический

2. Уровень обработки рук после снятия перчаток

- 1) хирургический
- 2) социальный
- 3) гигиенический
- 4) профилактический

3. К средствам защиты мед персонала относятся

- 1) перчатки
- 2) маска
- 3) халат
- 4) всё выше перечисленное

4. Обработка кожи при попадании на неё биологического материала:

1. 6% раствором перекиси водорода
2. 3% раствором перекиси водорода
3. 70 град. спиртом

Эталоны ответов:

1 – 1, 2 – 3, 3 – 4.

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2 Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Асептика и антисептика.	Приготовить реферат или презентацию по теме:
Характеристика современных средств дезинфекции.	Приготовить реферат или презентацию по теме:
Парентеральные гепатиты и ВИЧ-инфекции: эпидемиология и меры профилактики.	Приготовить реферат или презентацию по теме:

1. Тема занятия, его цели и задачи

ТЕМА №2: « Дезинфекция. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приготовление дезинфицирующих средств. СЭР процедурного кабинета» Стерилизация. Методы стерилизации.

Цель:

Изучить понятие дезинфекция, виды, методы, способы и режимы, правила работы с дезинфицирующими средствами правила проведения уборок процедурного кабинета. Изучить понятие стерилизация, виды, методы, способы и режимы.

Задачи:

Студент должен знать:

1. Меры профилактики и контроля ВБИ
2. Действующие нормативные документы
3. Виды, методы и способы и режимы дезинфекции
4. Группы дезинфицирующих средств, используемых в ЛПУ, их недостатки и преимущества.
5. Правила техники безопасности при работе с дез. Средствами.
6. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала
7. Правила оказания помощи при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые
8. Санитарно-гигиенический режим процедурного кабинета;
9. понятие о предстерилизационной очистке;
10. виды, методы, способы и режимы стерилизации;
11. виды контроля, режима и качества стерилизации;
12. сроки сохранения стерильности;
13. устройство и функции ЦСО;

Студент должен уметь:

1. Готовить дезинфицирующие растворы различной концентрации хлорамина, хлорной извести;
2. Оказать первую помощь при попадании хлорсодержащих растворов на кожу, слизистые;
3. Осуществить дезинфекцию изделий мед назначения, предметов ухода за пациентами, белья, инструментов;
4. Проводить текущую и заключительную уборку процедурного кабинета;
5. Научиться выполнять предстерилизационную очистку медицинского инструментария;

6. Научиться проводить упаковку медицинских изделий для стерилизации;
7. Изучить понятие стерилизация, виды, методы, способы и режимы.
8. пользоваться биксом;
9. проводить предстерилизационную очистку;
- 10.осуществлять контроль предстерилизационную очистки

Иметь навыки:

1. Работы у стерильного стола
2. Проводить упаковку инструментов медицинского назначения в 2-х слойную бязевую упаковку, крафт пакет и бикс.

2. Перечень понятий:

Дезинфекция, дезинфицирующий раствор, санитарно-противоэпидемический режим, медицинский инструментарий, предметы ухода, текущая уборка, генеральная уборка,стерилизация, предстерилизационная очистка, централизованное стерилизационное отделение, индикаторы стерильности (термоиндикаторы), автоклав, сухожаровой шкаф, бикс, бязевая упаковка.

3. Вопросы к занятию:

1. Какие нормативные документы по дезинфекции в ЛПУ знаете?
2. Перечислите виды, методы и способы и режимы дезинфекции
3. Какие группы дезинфицирующих средств, используемых в ЛПУ, имеют недостатки и преимущества?
4. Какие правила техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами? Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.
5. Как оказать помощь при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые?
6. Как осуществляют санитарно-гигиенический режим процедурного кабинета?
7. Понятие о стерилизации.
8. Методы стерилизации.
9. Паровой метод стерилизации. Основной (оптимальный), щадящий режим стерилизации.
- 10.Воздушный метод стерилизации. Основной (оптимальный), щадящий режим стерилизации.
- 11.Химический метод стерилизации.
- 12.Централизованное стерилизационное отделение (ЦСО), его устройство и функции.
- 13.Контроль стерильности.
- 14.Сроки сохранения стерильности.

15.Правила работы со стерильным столом.

16.Правила пользования биксом.

4.Вопросы для самоконтроля

1. Ответьте на тестовое задание по теме
2. Решите задачи на приготовление дезинфицирующего раствора.

ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ПО ТЕМЕ НАЙТИ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Раствор для генеральной уборки процедурного кабинета
 - 1) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
 - 2) 5% раствор хлорамина
 - 3) 1% раствор хлорамина
 - 4) 0,1% раствор дезоксона
2. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мед.инструментов, находившихся в контакте с больными гепатитом
 - 1) 10%
 - 2) 5%
 - 3) 3%
 - 4) 1%
3. Длительность погружения шприцев и систем одноразового использования в хлорсодержащий дезинфицирующий раствор (в минутах)
 - 1) 120
 - 2) 60
 - 3) 45
 - 4) 15
4. Срок годности осветленного раствора хлорной извести (в днях)
 - 1) 45
 - 2) 30
 - 3) 14
 - 4) 7
5. Документ, регламентирующий мероприятия по профилактике гепатита в ЛПУ
 - 1) приказ № 408
 - 2) приказ № 288
 - 3) приказ № 720
 - 4) приказ № 330
6. Раствор хлорамина для дезинфекции желудочных зондов и мочевых катетеров
 - 1) 10%
 - 2) 3%

- 3) 1%
- 4) 0,5%

7. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:

- 1) 2 раза в месяц
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 1 раз в день

8. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде предметов многоразового использования (в минутах)

- 1) 90
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 15

9. Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции клизмных наконечников

- 1) 6%
- 2) 5%
- 3) 3%
- 4) 1%

10. Количество сухой хлорной извести, необходимое для приготовления 10 л осветленного 10% раствора (в граммах)

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 300
- 4) 100

11. После освобождения суден и мочеиспускательных аппаратов от содержимого их необходимо:

- 1) погрузить в 1% раствор хлорамина на 15 мин
- 2) погрузить в 1% раствор хлорамина на 120 мин
- 3) погрузить в 3% раствор хлорамина на 60 мин
- 4) дважды протереть 1% раствором хлорамина

12. Устройство для стерилизации изделий из резины

- 1) термостат
- 2) автоклав
- 3) сухожаровой шкаф
- 4) дезинфекционная камера

13. Метод контроля стерильности

- 1) бактериологический

- 2) физический
- 3) визуальный
- 4) фармакологический

14. Режим стерилизации шприцев и игл в автоклаве

- 1) T=100 град. С, P=1,1 атм., t=120 мин.
- 2) T=180 град. С, P=2 атм., t=60 мин.
- 3) T=140 град. С, P=1 атм., t=45 мин.
- 4) T=132 град. С, P=2 атм., t=20 мин.

15. Температура моющего комплекса, приготовленного на основе порошка «Биолот», при предстерилизационной очистке медицинского инструментария (в градусах С)

- 1) 18-20
- 2) 25-35
- 3) 55-65
- 4) 40-45

ЗАДАЧИ

1. Рассчитайте необходимое количество 10% раствора хлорной извести для приготовления 3% раствора 5 литров.

2. Рассчитайте необходимое количество хлорамина для приготовления 1% раствора 500 мл.

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

Тестовое задание:

1 — 1, 2 — 3, 3 — 2, 4 — 4, 5 — 1, 6 — 2, 7 — 3, 8 — 3, 9 — 3, 10 — 1, 11 — 3, 12 — 2, 13 — 1, 14 — 4, 15 — 4

Ответы на задачи

1) 1,5, 2) 5 г

5. Основная и дополнительная литература к теме 5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-

Медиа, 2016 - Режим доступа:
<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

10.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1.Центральное стерилизационное отделение.	Приготовить реферат или презентацию

1. Тема занятия, его цели и задачи

ТЕМА№3: Лечебно-охранительный режим. Перемещение пациента в постели. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника. Личная гигиена пациента (уход за кожей, за слизистыми, профилактика пролежней).

Цель:

Изучить лечебно-охранительный режим в ЛПУ и правильную биомеханику тела пациента и медицинского работника. Научиться проводить манипуляции, связанные с уходом за кожей и слизистыми пациента, используя изделия медицинского назначения и стерильный расходный материал.

Задачи:

1. Познакомиться с основными принципами лечебно-охранительного режима, как неотъемлемой составляющей части лечебного процесса
2. Изучить правила биомеханики тела пациента и медицинской сестры при перемещении пациента.

Студент должен знать:

1. Понятие лечебно-охранительного режима, его элементы и значение для пациента;
2. Виды режимов двигательной активности
3. Виды транспортировки
4. Понятие о биомеханике и правильном положении тела
5. Правильную биомеханику при перемещении и изменении положения тела пациента в постели
6. Факторы риска несчастных случаев у пациентов различного возраста
7. Методы снижения риска падений и других травм у пациента
8. Факторы риска в работе медсестры (физические, химические, биологические, психологические).
9. Организацию рабочего места медицинской сестры для обеспечения правильной биомеханики тела м/с с целью предотвращения травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.
10. Познакомиться с принципами соблюдения личной гигиены тяжелобольного пациента.
11. Изучить принципы ухода за кожей, профилактику пролежней.
12. Изучить принципы ухода слизистыми.
13. Анатомо-физиологические особенности кожи
14. Принципы гигиенического ухода за кожей и слизистыми
15. Факторы риска образования пролежней
16. Места возможного образования пролежней

17. Стадии образования пролежней
18. Правила сборки и транспортировки грязного белья
19. Уход за съёмными зубными протезами

Уметь:

1. Собрать необходимую информацию о пациенте, обсудить план совместных действий с пациентом и коллегой перед выполнением транспортировки и перекладыванием пациента;
2. Применить правила биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболевания и травм позвоночника;
3. Осуществить безопасную транспортировку пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках;
4. Оказать помощь пациенту при изменении положения тела пациента в постели, перемещении в постели или перемещении в пространстве;
5. Определить степень риска возникновения пролежней у пациента;
6. Провести мероприятия по профилактике пролежней;
7. Обучить родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
8. Умыть тяжелобольного пациента;
9. Удалять слизистое отделяемое и корочки из носа;
10. Проводить обработку глаз;
11. Обрабатывать слизистые ротовой полости;
12. Очищать наружный слуховой проход;
13. Чистить зубы пациента;
14. Стричь ногти на руках и ногах;
15. Осуществить уход за ногами, мыть ноги в постели;
16. Брить лицо пациента;
17. Осуществить уход за волосами и мыть голову в постели;
18. Подать судно и мочеприемник (мужчине и женщине);
19. Ухаживать за наружными половыми органами и промежностью;
20. Оказать помощь при недержании мочи и кала;
21. Обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
22. Обучить пациента и его семью элементам гигиены.
- 23.

Владеть:

1. Техникou использования функциональной кровати;
2. Методами профилактики пролежней;
3. Создать пациенту в постели необходимое положение с помощью функциональной кровати и других приспособлений;
4. Техникou проведения утреннего туалета тяжелобольному.

2. Перечень понятий:

Биомеханика тела, эргономика, транспортировка, пролежни, мочеприемник, турунда, ватный жгут, противопролежневый матрас, подкладные круги.

3. Вопросы к занятию

1. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его значение для пациентов.
2. Распорядок дня, обеспечение тишины и порядка в больнице. Гигиенические требования к площади палат, мебели, освещению, температурный режим палат, оснащение палат
3. Соблюдение инфекционной безопасности в ЛПУ.
4. Понятие о биомеханике и правильном положении тела. Организация рабочего места медицинской сестры для обеспечения правильной биомеханики тела м/с с целью предотвращения травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.
5. Виды транспортировки.
6. Безопасная транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках.
7. Функциональная кровать и различные приспособления для создания пациенту удобного положения.
8. Перемещение пациента в постели и различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела.
9. Потребности пациента в безопасности, сне и отдыхе
10. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев
11. Снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током.
12. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ. Охрана здоровья персонала.

13. Значение личной гигиены пациента.
14. Уход за кожей и естественными складками.
15. Пролежни. Определение степени риска образования пролежней у пациента. Факторы риска развития пролежней. Локализация, стадии образования пролежней. Уход при риске развития пролежней. Обучение родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней в домашних условиях.
16. Уход за волосами: мытье головы, расчесывание.
17. Мытье ног. Стрижка ногтей на руках и ногах.
18. Умывание пациента, Бритье лица пациента.
19. Уход за слизистыми. Удаление выделений и корочек из носа.
20. Уход за глазами.
21. Обработка слизистой ротовой полости и губ. Чистка зубов.
22. Очищение наружного слухового прохода.
23. Подача судна и мочеприёмника (мужчине и женщине).
24. Уход за наружными половыми органами.
25. Сестринская помощь при недержании мочи и кала.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
2. Назовите факторы риска для пациента в ЛПУ.
3. Назовите факторы риска для медицинского работника в ЛПУ.
4. Какие виды транспортировок вы знаете?
5. Как правильно осуществить перемещение пациента?

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Цель: познакомится с правилами гигиенического ухода за кожей.

➤ Задание 1.

«Основные виды жизнедеятельности человека».

впиши 10 основных потребностей человека:

	Нормальное дыхание

➤ **Задание 2.**

Принципы ухода за пациентом.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела», выпиши основные принципы ухода за пациентом:

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

➤ **Задание 3. Режимы физической (двигательной) активности пациента.**

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела», заполни схему:



➤ **Задание 4.**

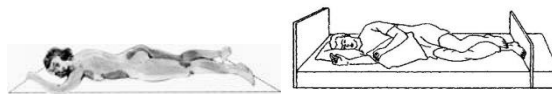
Положение пациента в постели.

1. Повторив материалы учебника «Основы сестринского дела», заполни схему:



2. Определи названия вынужденных положений пациента в постели.

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



➤ **Задание 5.**

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела», отметь на схеме места возможного образования пролежней:



Сидящий человек:



Лежа на спине:



Лежа на боку:

➤ **Задание 6.**

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Профилактика пролежней», заполни схему:



Задание 7.

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Профилактика пролежней», заполни таблицу:

Стадии пролежней	Признаки	Тактика медсестры
0		
1		
2		
3		
4		

➤ Задание 8.

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Профилактика пролежней», реши проблемно-ситуационную задачу:

Пациентка М., 59 лет, среднего телосложения с плохим аппетитом, находится на строгом постельном режиме, страдает периодическим недержанием мочи.

При визуальном осмотре кожа бледная, сухая.

Задание:

1. Оцени риск развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу
2. Составь план профилактики пролежней.

Шкала Ватерлоу для оценки стадии и риска пролежней.

Телосложение: масса тела	Тип кожи	Пол, возраст	Особые факторы

относительно роста				риска			
Среднее Выше среднего Ожирение Ниже среднего	0	Здоровая	0	Мужской	1	Нарушение питания кожи, терминальная кахексия, сердечная недостаточность, болезни периферических сосудов, анемия курение	8 5 5 2 1
	1	Типа	1	Женский	2		
	2	“Папиросная	1	14-49	1		
	3	бумага”	2	50-64	2		
		Сухая	3	65-74	3		
	Отечная		75-81	4			
	Липкая		Более 81	5			
	(повышенная						
	t) Изменение						
	цвета						
	Трещины,						
	пятна						
Недержание		Подвижность		Аппетит		Неврологические расстройства	
Полный контроль Через катетер Периодическое недержание кала Недержание кала и мочи	0	Полная	0	Средний	0	Диабет Множественный склероз ОНМК параплегия	4 — 6
	1		1	Плохой	1		
	2	Беспокойный	2	Питательный			
	3	Апатичный	3	зонд/ только			
	3	Ограниченная подвижность	4	жидкости			
	Инертный	5	Не через рот/ анорексия	2			
	Прикованный к креслу						

Баллы по шкале Ватерлоусуммируют, и степень риска определяют по следующим итоговым значениям:

- нет риска – 1–9 баллов;
- есть риск – 10 баллов;
- высокая степень риска – 15 баллов;
- очень высокая степень риска – 20 баллов.

➤ **Задание 9.**

Смена постельного белья.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Смена постельного белья», дополни предложение:
Смена белья у пациента проводится не реже-----раза-----в-----дней, у тяжелобольного пациента----- .

❖ **Задание 10.**

Уход за слизистыми.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции заполни таблицу.

Манипуляции	Используемый раствор его концентрация и температура.	Кратность выполнения процедур
Уход за кожей		
Уход за естественными складками		
Уход за наружными половыми органами		
Обработка глаз		
Обработка носа		
Обработка полости рта		
Обработка ушей		
Стрижка ногтей		
Бритье лица		
Мытье головы		
Мытье ног		

❖ **Задание 11.**

Санэпидрежим.

Изучив таблицу дезинфекции, составь алгоритм дезинфекции судна:



1. Тема занятия, его цели и задачи

**Тема№4: Естественное и искусственное питание пациента.
Промывание желудка.**

Цель:

Научиться осуществлять искусственное питание пациента (на фантоме)

Задачи:

1. Познакомиться с видами искусственного питания
2. Научиться проводить кормление пациента через назогастральный зонд и через гастростому.

Студент должен знать:

1. Основные принципы рационального питания;
2. Основные принципы лечебного питания;
3. Характеристику основных лечебных столов;
4. Организацию питания пациентов в стационаре;
5. Виды искусственного питания;
6. Показания кормления пациента через назогастральный зонд;
7. Показания для парентерального питания;
8. Предметы и средства ухода за гастростомой;

Уметь:

1. Провести беседу с пациентом и его родственниками о назначенной врачом диете
2. Кормить тяжелобольного из ложки и поильника;
3. Ввести назогастральный зонд;
4. Ввести зонд через рот;
5. Осуществить питание через гастростому;
6. Промыть желудок пациенту, находящемуся в сознании (на фантоме);
7. Дезинфицировать предметы медицинского назначения, используемые для искусственного питания

Иметь навыки:

1. Кормления пациента через назогастральный и тонкий желудочный зонд на муляже;
2. Осуществлять уход за гастростомой на муляже.

2. Перечень понятий:

Питательная смесь, зонд желудочный и назогастральный, стома, шприц Жане

3. Вопросы к занятию:

1. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта;
2. Основные принципы рационального питания;
3. Биологическое значение белков, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ;
4. Организация питания пациентов в стационаре;
5. Характеристика основных лечебных столов;

6. Виды искусственного питания пациента.
7. Парентеральное питание;
8. Кормление пациента через назогастральный зонд;
9. Кормление пациента через гастростому;
10. Уход за гастростомой;
11. Промывание желудка;
12. Дезинфекция предметов ухода, предметов медицинского назначения, используемых при кормлении пациента (посуда, зонды, шприц Жане, воронка, инструменты) .

4. Вопросы для самоконтроля

1. Перечислить виды искусственного питания, показания к его применению.
2. Перечислить проблемы, которые могут возникнуть у пациента при введении зонда через рот или через нос
3. Назвать этапы обработки инструментария , изделий медицинского назначения, используемые для искусственного питания.

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

»

Цель: Познакомиться с организацией питания в стационаре.

➤ Задание 1.

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», определи понятие:

Наука о питании –

Диетология –

Нутриенты-

Рациональное питание –

Диетотерапия –

Булимия –

Кахексия –

Анорексия –

➤ Задание 2.

Рациональное питание.

ответь на вопросы:

1. Сбалансированное питание это _____ и _____ адекватность пищи.

2. От чего зависит количественная адекватность пищи?

Пола, _____, _____.

3. Энерготраты организма включают:

- основной обмен

- ?

- ?

4. Суточная потребность здорового взрослого человека в энергии в среднем составляет _____ ккал.

5. Какие основные нутриенты входят в качественный состав пищи?

- ?

- белки

- ?

- ?

- ?

- ?

6. У здорового человека соотношение:

Белков		
--------	--	--

Жиров		
Углеводов		

➤ **Задание 4.**

Основные нутриенты.

ответь на вопросы:

1. Белки состоят из _____, которые бывают _____ и незаменимые.

Основные функции белков:

- Пластическая

- ?

- ?

- ?

- ?

Приведи примеры продуктов питания содержащих белки?



2. Жиры бывают _____ и _____ происхождения.

Основные функции жиров:

- Защитная

- ?

- ?

- ?

Приведи примеры продуктов питания содержащих жиры?



3. Углеводы делятся на _____ или моносахариды (глюкоза, фруктоза, галактоза), и _____ или дисахариды (мальтоза, лактоза) и полисахариды крахмал и гликоген и _____ волокна.

Основные функции углеводов:

Основные функции углеводов:

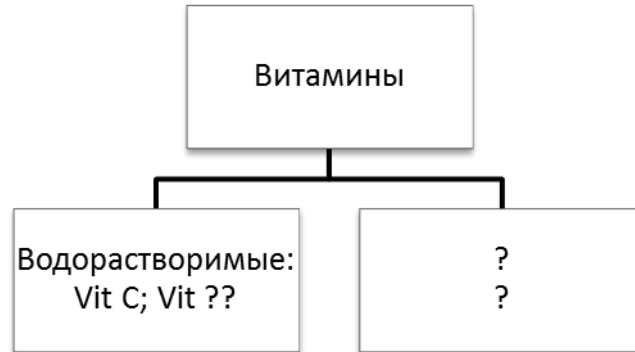
-Энергетическая

-?

-?

-?

4. Витаминны это _____ вещества.



Основные функции витаминов:

-Ферментативная

-?

Приведи примеры продуктов источников витаминов:

Витамин С – шиповник, _____

Витамины группы В, РР- _____

Витамин А-ретинол- _____

В-каротин- _____

Витамин Д- _____

Витамин Е- _____

Витамин К- _____

5. Минеральные вещества необходимы для _____

_____.

Макроэлементы содержатся в организме в ___ количестве: натрий, калий,

_____, _____, _____, _____.

6. Вода составляет более _____% массы тела взрослого человека.

Основные функции воды:

-Регуляция водно-электролитного баланса

-?

-?

-?

7. Суточная норма в пищевых веществах у здорового человека:

_____ гр жиров на 1 кг. Массы тела

_____ гр белков на 1 кг. Массы тела

_____ гр углеводов в сутки

_____ литра воды

Витамины:

Витамин С ___ мг

Витамин А ___ мг

Витамин К __ мг

Минеральные вещества:

__ мг кальция в сутки

__ мг фосфора в сутки

__ мг железа в сутки

__ мг поваренной соли в сутки

__ мг кальция в сутки

__ мг йода в сутки

__ мг фтора в сутки

➤ **Задание 5. Искусственное питание.**

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела» заполни схему:

Задание 6. Лечебные диеты. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», заполни таблицу.

Органы и системы	№ диеты	Характеристика диеты	Реком. продукты	Исключают, ограничивают	Режим питания
ЖКТ заболевание желудка	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

	7				
	8				
	9				
	10				
	11				

	13				
	15				
	0				

2. Вставьте недостающие номера диет:

Считалка.

Среди множества диет

Бесполезных просто нет

Нелегко в них разобраться,

Ведь лечебные лишь ____!

Есть диета _____ - послеоперационная.

_____ стол не навредит, если язва или гастрит.

Стол ____ с иным гастритом, где проблемы с аппендицитом.

Номер ____ не «3» похож, при запорах он хорош.

Стол ____ на неделю умиротворяет диарею.

Чтобы печень защищать, есть диета № ____.

При подагре - __, мясо нужно меньше есть.

При нефритах – стол ____.

Стол 7 малобелковый, без воды, бессолевой.

_____ - стол при ожирении, без конфет и печенья.

_____ - нужна диета, тем, кто болен диабетом.

Если с сердцем не порядок, назначают стол ____

Мало жидкости и соли и жирами не богатый.

Стол ____ поможет, если вдруг туберкулез.

Стол ____ успокоит, если мучает невроз.
Лихорадки – стол ____, чтоб не смела подниматься.
Стол ____ - с камнями помогает расставаться.
Общий стол для всех ____, и рецепт от докторов,
Пусть лекарством станет пища, будешь весел и здоров!!!

➤ **Задание 7.**

Организация питания в стационаре.

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Составление порционного требования», вставь в текст недостающие слова.

Назначение лечебного питания пациентам осуществляется ____ в стационарной карте в листе назначений. Палатная медсестра, проверяя листы назначений, ежедневно составляет _____. В палатном порционнике указывается номер _____, _____ пациента и назначенная _____. Сведения суммируются _____ и составляются _____ в котором она указывает, какое количество каких диет необходимо для данного отделения, его подписывает зав. Отделения и порционное требование передается на _____.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Виды искусственного питания	Реферат или презентация (по выбору студента)
Кормление через гастростому	Реферат или презентация (по выбору студента)

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема№5: Подготовка к лабораторным методам исследования. Катетеризация мочевого пузыря.

Цель:

Уметь готовить пациентов к различным видам лабораторных исследований.
Научиться проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким мочевым катетером у мужчин и женщин на фантоме.

Задачи:

1. Изучить виды лабораторных методов исследований, виды биосубстратов для лабораторных методов исследования;
2. Виды лабораторий, их назначение;
3. Овладеть методикой проведения катетеризации мягким мочевым катетером у мужчин и женщин на фантоме.
4. Научиться осуществлять постановку съёмного мочеприёмника и уход.

Знать:

- Должностные обязанности медсестры при диагностических лабораторных исследованиях;
основные виды лабораторных исследований;
- Правила сбора биологического материала на исследование.

- Анатомо-физиологические особенности строения мочевыделительной системы
- цели, показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря и возможные осложнения
- виды катетеров
- глубину введения мочевого катетера женщине и мужчине

Уметь:

1. Выбрать назначения из листа назначений на лабораторные исследования;
2. Подготовить посуду и оформить направления;
3. Объяснить пациенту сущность исследования и правила подготовки к нему;
4. Взять мочу на общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому. по Амбурже. на сахар, диастазу, для баканализа,

5. Взять кал на копрограмму, на скрытую кровь, на простейшие, яйца гельминтов, для бактериологического исследования;
6. Взять мазки из зева и носа для бактериологического исследования (на фантоме);
7. Взять мокроту на общий анализ, ВК, для бакисследования
8. Транспортировать биоматериал в лабораторию
9. Проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме)
10. Осуществлять уход за постоянным катетером.

Владеть:

1. Правилами оформления направлений на различные виды лабораторных исследований;
2. Правилами подготовки необходимой лабораторной посуды;
3. Техникой взятия мочи на общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, диастазу;
4. Техникой определения суточного диуреза и водного баланса;
5. Техникой взятия мокроты на общий анализ, на микобактерии туберкулеза;
6. Техникой взятия кала для копрологического и бактериологического исследования, на скрытую кровь, для исследования на простейших и яйца гельминтов;
7. Транспортировки биологического материала в лабораторию.
8. Техникой катетеризации мочевого пузыря мягким мочевым катетером на фантоме.
9. Методикой обработки инструментария и предметов ухода.

2. Перечень понятий:

Биосубстрат, гематурия, глюкозурия, лейкоцитурия, протеинурия, микрофлора, мочевого катетер, острая задержка мочи, промывание мочевого пузыря, антисептический раствор, мочеприёмник, мокрота.

3. Вопросы к занятию:

1. Виды лабораторных методов исследований;
2. Взятие мочи для исследования на общий анализ, анализ по Нечипоренко, по Зимницкому, ацетон, диастазу. Определение суточного диуреза и водного баланса.
3. Взятие мокроты на общий анализ, на микобактерии туберкулеза. Определение суточного количества мокроты.
4. Взятие кала для копрологического и бактериологического исследования, на скрытую кровь, для исследования на простейших, яйца

гельминтов.

5. Взятие биологического материала для бактериологического исследования: мазок из зева, носа.
6. Анатомия и физиология мочевыделительной системы
7. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров.
8. Алгоритм проведения катетеризации мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин
9. Уход за постоянным мочевым катетером.
10. Подготовка пациента к манипуляции катетеризации мочевого пузыря.
11. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.

4. Тесты для самоконтроля.

Вашему вниманию предлагается ряд ложных и истинных утверждений. Если Вы согласны с данным утверждением, над соответствующим порядковым номером поставьте значок « + », не согласны « - ».

Например: - + + - + - - + + +
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Постановка пробы по Зимницкому не имеет противопоказаний.
2. Полученные результаты исследований медсестра к приходу врача кладет на его личный стол в ординаторской.
3. Моча для исследования по Нечипоренко направляется в клиническую лабораторию.
4. Для исследования по Амбурже достаточно 2-3 мл мочи.
5. Перед сбором мочи по Зимницкому необходим тщательный туалет наружных половых органов.
6. Моча по Зимницкому собирается на фоне обычного пищевого и питьевого режима.
7. Мочу на бакпосев необходимо брать только катетером.
8. Собирая мочу по Аддис-Каковскому, в направлении необходимо указать суточный диурез.
9. Для сбора мочи на сахар пациент должен собрать 100-150 мл мочи в чистый сухой флакон.
10. Собирая мочу по Нечипоренко за 2 дня назначают мочегонные препараты.
11. Для исследования мочи на ацетон и кетоновые тела необходима стерильная посуда.
12. По Зимницкому пациент собирает в отдельные флаконы мочу через каждые 3 часа в течение дня.
13. Данные о суточном диурезе заносятся в температурный лист.
14. На бактериологическое исследование собирается "средняя порция" струи мочи.
15. Собирая мочу по Нечипоренко, медсестра должна разбудить

пациента для мочеиспускания в 5 часов утра.

тест

1. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать

- а) памперсы
- б) резиновое судно
- в) металлическое судно
- г) пелёнку с клеёнкой

2. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером

- а) любым
- б) только мягким
- в) полужестким
- г) жестким

1. Показания для промывания мочевого пузыря

- а) отёки
- б) цистостома
- в) повышенное артериальное давление
- г) взятие мочи на микробиологическое исследование

2. Показанием к катетеризации является

- а) появление отёков
- б) недержание мочи
- в) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала,
- г) острая задержка мочи более 6 часов

1. Противопоказанием катетеризации мочевого пузыря является:

- а) кровь в моче
- б) травма мочеиспускательного канала
- в) боли в области мочевого пузыря
- г) недержание мочи

Эталоны ответов:

- 1. а
- 2. а
- 3. б
- 4. г
- 5. а, б, в

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Тема: «Катетеризация мочевого пузыря».

Цель: Познакомить студентов с техникой катетеризации мочевого пузыря.

Задание 1

Основные понятия и термины.

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», дополни формулировки и запомни их:

Дизурические расстройства - _____

Ишурия - _____

Анурия - _____

Полиурия - _____

Олигоурия - _____

Странгурия - _____

Гематурия - _____

Недержание мочи - _____

Задание 2

Строение мочевыделительной системы.

1 вспомни материал по анатомии, строения мочевыделительной системы заполни схему.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

2 отметь длину мочеиспускательного канала у мужчин ____ см., длина мочеиспускательного канала женщин _____ см.

Задание 3

Основные симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», выпиши основные симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы

Задание 4

Характеристика диеты. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», раздел «организация питания», дай характеристику диеты, назначаемой при заболевании мочевыделительной системы:

Диета № _____

Показания к назначению: _____

Характеристика: _____

Ограничиваются: _____

Исключаются: _____

Задание 5

Виды катетеров:

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела»:



1. Заполни схему

2. Дополни определение: уретральный катетер это –

Задание 6

Катетеризация мочевого пузыря.

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «катетеризация мочевого пузыря»:

1 перечисли показания для катетеризация мочевого пузыря:

1. _____

5. цели, показания, противопоказания и возможные осложнения при применении газоотводной трубки.

6. особенности проведения очистительной, сифонной, капельной, лекарственной, гипертонической, масляной клизм и постановки газоотводной трубки у детей

Уметь:

1. осуществить постановку всех видов клизм и на фантоме

2. осуществить постановку газоотводной трубки на фантоме

Владеть:

1. техникой постановки очистительных и лечебных клизм

2. техникой введения газоотводной трубки

3. методикой обработки инструментария и предметов используемых при постановке клизм и введении газоотводной трубки

2. Перечень понятий:

Кружка Эсмарха, толстый желудочный зонд, газоотводная, грушевидный резиновый баллончик, клизменный наконечник, клизма, опорожнение кишечника, запор метеоризм, спастический запор, атонический запор.

3. Вопросы к занятию:

1. Запор: причины, профилактика

2. Метеоризм: причины, профилактика

3. Клизмы, виды клизм: очистительная, (масляная и гипертоническая, сифонная, лекарственная.

4. Механизм действия различных видов клизм, противопоказания и возможные осложнения.

5. Подготовка пациента и постановка различных видов клизм (на фантоме). Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.

6. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения. Применение газоотводной трубки (на фантоме).

4. Тесты для самоконтроля.

1. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что

а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника

б) это утомит больного

в) это перестанет оказывать лечебный эффект

г) заканчивается ее стерильность

2. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме (в см)

а) 20-30

б) 10-12

в) 2-4

г) 50

3. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл)

а) 1000

б) 500

в) 100

г) 10

4. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см)

а) 40

б) 20

в) 10-12

г) 2-4

5. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму

а) масляную

б) обычную очистительную

в) сифонную

г) гипертоническую

6. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы

а) 40%

б) 20%

в) 5%

г) 0,9%

7. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить

а) 10 л чистой воды

б) 1-1,5 л чистой воды

в) 100 мл 25% раствора магния сульфата

г) 100 мл 10% раствора натрия хлорида

8. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры (в град. С)

а) 60-70

б) 40-42

в) 37-38

г) 30-32

9. Противопоказание к постановке очистительной клизмы

а) кишечное кровотечение

б) метеоризм

в) подготовка к родам

г) отсутствие стула более двух суток (запор)

10. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике

а) 8-10 часов

б) 2-3 часа

в) 30-60 минут

г) 3-5 минут

Эталоны ответов:

3. а

4. а

5. в

- 6. в
- 7. а
- 8. в
- 9. а
- 10. в
- 11. а
- 12. в

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
«Запор»	Реферат

«Метеоризм»	Реферат
-------------	---------

2.Письменная работа.

Цель: Познакомиться с применением различных видов клизм.

❖ Задание 1.

Строение нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

-по учебнику анатомии или используя лекционный материал анатомии, повтори строение ЖКТ;

А) повторив материал, заполни схему строения толстого кишечника с указанием длины каждого отдела.

1	Слепая кишка	6 см.
2		
3		
4		
5		
6		

Б) Ответь письменно на вопрос:

Какие анатомические особенности строения прямой кишки необходимо учитывать при выполнении сестринских манипуляций?

❖ Задание 2.

Определите понятия.

Выпиши определения, используя учебник по основам сестринского дела:

Метеоризм –

Диарея-

Запор-

Спастический запор-

Атонический запор-

Клизма это-

✓ Ответь письменно на вопрос.

В чем различия причин возникновения спастического и атонического запоров?

❖ Задание 3.

Противопоказания к процедурам.

Изучив материал по учебнику, заполните таблицу:

№	Название процедуры	Противопоказания к процедуре
1	Очистительная клизма	

2	Масляная клизма	
3	Гипертоническая клизма	
4	Лекарственная клизма	
5	Сифонная клизма	
6	Капельно-питательная клизма	
7	Газоотводная трубка	

Задание 4.

Найди соответствие вида клизм:

Подбери, какую систему необходимо приготовить для:

Сифонной клизмы

Масляной клизмы

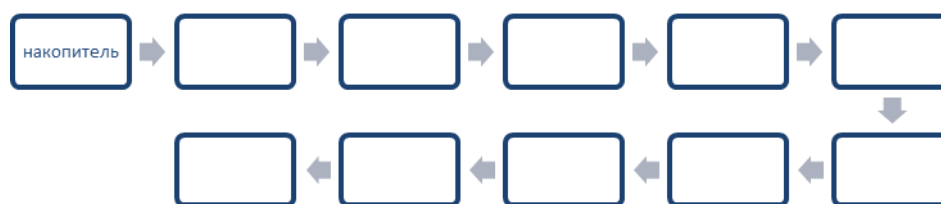
Очистительной клизмы

Гипертонической клизмы

❖ **Задание 5.**

Санитарно-противоэпидемический режим.

Заполни немые графы СЭР после процедуры обработки многоразовых наконечников для



КЛИЗМ.

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема № 7: Пути и способы введения лекарственных препаратов

Цель:

Научиться вводить лекарственные препараты различными способами.

Задачи:

1. Изучить наружное применение лекарственных средств. Применение карманного ингалятора.
2. Изучить энтеральный путь введения лекарств.

Должны знать:

1. пути и способы введения ЛС в организм, их преимущества и недостатки;
2. требования, предъявляемые к хранению ЛС в отделении;
3. правила раздачи ЛС
4. особенности введения лекарственных препаратов различными способами у детей

уметь:

1. предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве
2. раздать лекарственные средства для энтерального применения
3. обучить пациента правилам приема различных лекарственных средств
4. применять лекарственные средства на кожу (мази, присыпки, пластыри, растворы и настойки)

владеть:

1. закапывать капли в глаза, нос, ухо;
2. закладывать мазь в глаза, нос, ухо;
3. вводить ЛС через прямую кишку (с помощью ректальных суппозиторий);
4. 4. применять ЛС ингаляционным способом через рот и нос;

2. Перечень понятий:

1. Пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, наружный, парантеральный)
2. Способы введения лекарственных препаратов (через рот, под язык, через прямую кишку, на кожу, слизистые оболочки и дыхательные пути)

3. Вопросы к занятию:

1. Пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, наружный, парантеральный)
2. Способы введения лекарственных препаратов (через рот, под язык, через прямую кишку, на кожу, слизистые оболочки и дыхательные пути, все виды инъекций в полости, в сердце, спинно-мозговой канал, костный мозг)
3. Особенности сублингвального, ректального, наружного, ингаляционного, парантерального способов введения лекарственных средств в организм
4. Наружное применение ЛС: на кожу, и слизистые.
5. Запывание капель в глаза, нос, ухо.
6. Закладывание мази в глаза. Введение мази в нос, ухо.
7. Ингаляционный способ введения ЛС через рот и нос.
8. Обучение пациента правилам применения различных форм ЛС.
9. Введение ректального суппозитория в прямую кишку.

4. Тесты для самоконтроля

1. Документ, в котором врач записывает назначения пациенту:
 - а) журнал назначений
 - б) рецептурный бланк
 - в) лист назначений
 - г) больничный лист
2. К энтеральному пути введения лекарств относится введение:
 - а) внутримышечно
 - б) внутривенно
 - в) внутрикожно
 - г) перорально
3. Преимуществом перорального способа введения лекарств перед инъекционным является:
 - а) медленное и неполное всасывание лекарств
 - б) инактивация лекарства печенью
 - в) местное воздействие лекарств на слизистую оболочку желудка
 - г) простота, возможность приёма лекарств в нестерильном виде
4. Медсестра делает выборку назначений из листа назначений:
 - а) ч/з день
 - б) ежедневно

- в)еженедельно
- г) при поступлении пациента в лечебное отделение

5. К списку "А" относятся лекарственные вещества:

- а)наркотические анальгетики
- б)снотворные
- в)сильнодействующие
- г)гипотензивные

6. К списку "В" относятся лекарственные вещества:

- а)дорогостоящие
- б)ядовитые
- в)сильнодействующие
- г)снотворные

7. К энтеральному способу введения лекарств относится:

- а)ректальный
- б)пероральный
- в)сублингвальный
- г)всё перечисленное верно

Эталоны ответов:

- 1. в
- 2. г
- 3. г
- 4. г
- 5. а
- 6. в
- 7. г

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема № 8. Парентеральный способ введения лекарственных веществ в организм (внутрикожные, подкожные, внутримышечные инъекции на фантоме). Осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств.

Цель:

Научиться выполнять внутрикожные и подкожные инъекции на фантоме;
Научиться выполнять внутримышечные инъекции на фантоме;

Задачи:

1. Изучить виды шприцев и игл;
2. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов подкожно и внутрикожно;
3. Научиться выполнять внутрикожные и подкожные инъекции на фантоме;
4. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов внутримышечно;
5. Научиться выполнять внутримышечные инъекции на фантоме

Должны знать:

1. Оснащение и документацию процедурного кабинета;
2. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета
3. виды шприцев и игл;
4. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств;

5. Особенности парентерального введения масляных растворов, инсулина, гепарина;
6. Особенности внутримышечного введения масляных растворов, антибиотиков

Уметь:

1. Осуществить выборку назначений из истории болезни;
2. Заполнить журналы учета лекарственных средств;
3. Предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве;
4. Определить цену деления шприца;
5. Собрать шприц со стерильного стола и из крафт-пакета;
6. Подготовить шприц однократного применения к инъекции;
7. Развести порошок во флаконе;
8. Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона;
9. Осуществить внутрикожные инъекции на фантоме;
10. Осуществить подкожные инъекции на фантоме;
11. Осуществить внутримышечные инъекции на фантоме;
12. Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств;

Владеть:

Техникой подкожных и внутримышечных инъекций.

2. Перечень понятий:

Области введения внутрикожных инъекций, области введения подкожных инъекций, цена деления, шприц, игла инсулин, гепарин, туберкулин, парентеральный способ применения лекарственных средств, виды шприцев и игл, правила сбора шприцев со стерильного стола и крафт-пакетов, липодистрофия, гипо и гипергликемическая кома, ЕД (единицы действия), области введения внутримышечных инъекций: верхненаружный квадрант ягодицы, дельтовидная мышца; бициллин, пенициллин, стрептомицин, стандартное разведение антибиотиков, новокаин, инфильтрат,

3. Вопросы к занятию

1. Правила хранения и распределения лекарственных средств в процедурном кабинете.
2. Оформление журналов учета лекарственных средств.
3. Оснащение и документация процедурного кабинета.
4. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета.
5. Парентеральный способ применения лекарственных средств
6. Виды шприцев и игл. Цена деления шприца.
7. Сборка шприцев и игл со стерильного стола и из крафт-пакета.

8. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
9. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Разведение антибиотиков.
10. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при подкожном и внутримышечном введении лекарственных средств
11. Техника внутримышечных и подкожных, внутримышечных инъекций
12. Особенности введения некоторых лекарственных средств (масляные растворы, инсулин, гепарин, антибиотики).
13. Возможные осложнения при выполнении внутримышечных и подкожных инъекций и внутримышечных.

4. Вопросы для самоконтроля

1. При подкожном введении объём лекарственного препарата не должен превышать ----- мл.
2. Игла какой длины и сечения используется для подкожного и внутримышечного введения препарата.
3. Правила обработки места инъекции.
4. Срок хранения вскрытого флакона и ампулы.
5. Угол вкола при внутримышечной и подкожной инъекции.
6. Температура вводимого масляного раствора.
7. Сколько ЕД может содержаться в 1 мл инсулина.
8. Сколько ЕД содержится в 1 мл гепарина.
9. Что такое липодистрофия, инфильтрат, абсцесс.

Тесты для самоконтроля

1. Номер приказа Министерства Здравоохранения "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране":
 1. 330
 2. 720
 3. 408
 4. 288
2. Один из способов парентерального поступления лекарственных веществ в организм предусматривает их введение:
 1. в/мышечно
 2. ч/з прямую кишку
 3. ч/з зонд в желудок
 4. под язык
3. Стерильность лекарственного вещества в ампуле будет нарушена, если:
 1. осколок стекла попадёт внутрь ампулы
 2. ампула имела трещину
 3. игла для набирания лекарства касалась наружной поверхности ампулы
 4. все вышеизложенное верно

4. Положение пациента при введении лекарств внутримышечно

1. лёжа на животе, на боку

2. сидя

3. стоя

4. лёжа на спине

5. В 1 мл раствора бензилпенициллина, содержится лечебных ЕД

1. 500 000

2. 300 000

3. 200 000

4. 100 000

Эталоны ответов:

1. 3

2. 1

2. 4

3. 1

4. 4

5. Основная литература к теме:

5.1 Основная литература

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Мойсеев. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Осложнения, возникающие при парентеральном введении лекарственных средств	презентация

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема № 8. Парентеральный способ введения лекарственных веществ в организм (забор крови из вены, выполнение внутривенной инъекции, внутривенные капельные вливания на фантоме).

Цель:

Научиться выполнять внутривенные инъекции и осуществлять забор крови из вены на фантоме. Научиться выполнять внутривенные капельные вливания на фантоме.

Задачи:

1. Изучить виды шприцев и игл.
2. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов внутривенно.
3. Научиться выполнять внутривенные инъекции и забор крови из вены на фантоме.

Должны знать:

1. Виды шприцев и игл, используемых для внутривенных инъекций
2. Анатомические области для внутривенного введения лекарственных средств
3. Особенности внутривенного введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии).
4. Виды систем для внутривенного капельного вливания
5. Правила подготовки пациента к внутривенному капельному введению лекарственных средств
6. Правила заполнения системы для внутривенного вливания

Уметь:

1. Подготовить инструментарий для внутривенных инъекций, взятия крови из вены на анализ;
2. Правильно наложить и снять венозный жгут;
3. Произвести венепункцию;
4. Осуществить внутривенную инъекцию;
5. Осуществить забор крови из вены;
6. Написать направление в лабораторию;
7. Оценить осложнения, возникающие при внутривенном введении лекарственных средств;
8. Осуществить внутривенное капельное введение лекарственных средств.

Владеть:

Техникой внутривенных инъекций на муляжах.

2. Перечень понятий:

Правила наложения венозного жгута, венепункция, сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии, растворитель для лекарств, вводимых в вену, вакуумная пробирка, контейнер для доставки анализов в лабораторию.

3. Вопросы к занятию:

1. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
2. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов.
3. Растворители, применяемые для проведения внутривенных инъекций.
4. Виды пробирок (стеклянные и вакуумные).
5. Оформление направлений и доставка анализов в лабораторию.
6. Правила наложения и снятия венозного жгута.
7. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при внутривенном введении лекарственных средств.
8. Техника внутривенной инъекций и забора крови.
9. Правила заполнения системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств.
10. Особенности введения некоторых лекарственных средств: сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии.
11. Возможные осложнения при выполнении внутривенных инъекций.
12. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью.

4. Тесты для самоконтроля

1. Стерильность лекарственного вещества в ампуле будет нарушена, если:

1. осколок стекла попадёт внутрь ампулы;
2. ампула имела трещину;
3. игла для набирания лекарства касалась наружной поверхности ампулы;
4. все вышеизложенное верно.

1. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:

1. бледность кожных покровов ниже жгута;
2. гиперемия кожи ниже жгута;
3. отсутствие пульса на лучевой артерии;
4. синюшность кожи ниже жгута;

2. Положение пациента при введении лекарственных средств внутривенно:

1. лёжа на животе, на боку;
2. сидя;
3. стоя;
4. лёжа на спине.

4. При попадании 10 % хлорида кальция в ткани развивается осложнение:

- 1.тромбофлебит;
- 2.некроз;
- 3.абсцесс;
- 4.гепатит.

Эталоны ответов:

- 1) 4;
- 2) 2;
- 3) 1,4;
- 4) 2.

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1 Основная литература к теме:

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема № 10, № 11. Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при неотложных состояниях.

Цель:

Научиться оказывать неотложную помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти.

Задачи:

1. Изучить признаки клинической и биологической смерти
2. Научиться оказывать неотложную помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти
3. Научиться оказывать неотложную помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти
4. После изучения темы студенты должны знать:
5. признаки клинической и биологической смерти
6. причины обструкции дыхательных путей
7. признаки обструкции дыхательных путей (полная и частичной)
8. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий
9. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий
10. правила обращения с трупом в ЛПУ

Уметь:

1. определить наличие обструкции дыхательных путей
2. определить остановку сердца
3. определить приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей

Владеть:

1. навыками оказания первой медицинской помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом пострадавшему в сознании, без сознания, с избыточной массой тела
2. навыками проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот», «рот в нос»
3. навыками проведения сердечно- легочной реанимации одним и двумя спасателями проведения непрямого массажа сердца

2. Перечень понятий:

Клиническая и биологическая смерть, обструкция дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, сердечно- легочная реанимация

3. Вопросы к занятию:

1. Признаки клинической смерти
2. Признаки биологической смерти
3. Восстановление проходимости дыхательных путей
4. Искусственная вентиляция легких
5. Непрямой массаж сердца
6. Сердечно - легочная реанимация одним и двумя спасателями

4. Вопросы для самоконтроля

1. Признаки клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Восстановление проходимости дыхательных путей.
4. Искусственная вентиляция легких.
5. Непрямой массаж сердца..
6. Сердечно - легочная реанимация одним и двумя спасателями.

5.1 Основная литература к теме:

Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>

Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.2. Дополнительная литература.

Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. -2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>

Демичев С.В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник/ С. В. Демичев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -192 с. -Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html>

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Терминальные состояния	презентация
Правила измерения АД и подсчет пульса, его характеристики	презентация

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО
КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

2019 г.

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОП и процедура оценивания результатов

Коды формируемых компетенций	Наименование компетенции	Этапы формирования компетенций	Средства оценки
Общекультурные компетенции			
ОК-№10	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>- знает: организацию оказания сестринской помощи; повседневные жизненно важные потребности человека;</p> <p>- умеет: Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами;</p> <p>- Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия пациентов.</p> <p>- Принципами деонтологии и медицинской этики.</p>	Дневник- отчет; Тест
Профессиональные компетенции			
ОПК №2	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>- знает: - нравственные концепции, принципы и традиции сестринского дела;</p> <p>- умеет: - Соблюдает морально- этические нормы, правила и принципы профессионального</p>	-Дневник-отчет; - Демонстрация манипуляции На муляжах. Тест

		<p>сестринского поведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимодействует с коллективом, пациентом, семьей пациента. - проводит мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; 	
ОПК-8	<p>Готовность к обеспечению организации ухода за больными</p>	<ul style="list-style-type: none"> - знает: - факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала и правила обеспечения безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; - способы дезинфекции, пред стерилизационной обработки, стерилизации инструментария и мягкого инвентаря; - методы контроля качества стерилизации; - пути введения лекарственных препаратов; - правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения. - причины, стадии и 	<ul style="list-style-type: none"> - Дневник-отчет; - Учебно-исследовательская работа студента (реферат, презентация) - Демонстрация манипуляции на муляжах. Тест

		<p>клинические проявления терминальных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. - умеет: - Уметь обеспечить инфекционную безопасность себе и пациенту. - Проводить дезинфекцию медицинского инструментария, предметов ухода за пациентом, помещений и инвентаря. - Проводить пробы на качество очистки шприцев от крови и биологической жидкости; - Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях; - Осуществлять мероприятия по личной гигиене больного. - - Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; - Осуществлять фармакотерапию по 	
--	--	--	--

		<p>назначению врача;</p> <p>- Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно на догоспитальном этапе и в медицинской бригаде.</p> <p>- владеет:</p> <p>- <u>Владеть техникой обработки рук при выполнении манипуляций, техникой использования защитных приспособлений;</u></p> <p>-<u>Владеть методами дезинфекции и стерилизации:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Приготовление дезинфицирующих растворов. • Дезобработка помещений, инвентаря. <p>-<u>Владеть навыками осуществления гигиенических мероприятий на муляжах:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Смена нательного и постельного белья; • Подача судна; • Подмывание больного; • Проведение туалета полости рта, ушей, носа; • Уход за кожей. <p>- <u>Выполнять сестринские манипуляции на</u></p>	
--	--	--	--

		<p><u>муляжах.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Измерение температуры тела и регистрация данных; • Подсчет числа дыхательных движений; • Умение пользоваться карманным ингалятором; • Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии; • Измерение артериального давления; • Введение газоотводной трубки, постановка клизм (очистительной, сифонной, лекарственной); • выполнение всех видов инъекций <p>- Владеть методами сбора</p> <p><u>биологических жидкостей для исследования на муляжах.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор мокроты для различных видов исследования; • Сбор мочи для общего исследования, для проведения пробы Зимницкого, определение водного баланса; • Зондирование желудка тонким зондом, сбор; желудочного сока • Дуоденальное зондирование; • Сбор крови для общего анализа и биохимических 	
--	--	--	--

		<p>исследований;</p> <p><u>-Иметь практический опыт оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях на муляжах.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Проведение оксигенотерапии различными методами; • Промывание желудка толстым зондом; • Проведение непрямого массажа сердца; • Проведение искусственной вентиляции легких; • Оказание доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении; при внезапной одышке, болях в сердце, обмороке; при рвоте, желудочно-кишечном кровотечении. 	
--	--	--	--

2. Типовые оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

- тест №1

Знакомство со стационаром. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ).

Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ.(ок-10, опк-2)

Тестовый контроль

1. Наука, изучающая моральные, нравственные отношения людей называется

2. Наука, изучающая профессиональные отношения людей называется _____
- 3 . Морально-этические нормы профессии врача впервые сформулировал :
- а) Гиппократ
 - б) Аристотель
 - в) Авиценна
 - г) Парацельс
4. Главный этический принцип _____
5. Сколько уровней деконтаминации рук вы знаете:
- а) 1
 - б) 2
 - в) 3
 - г) 4
6. Режим смены масок:
- а) при загрязнении
 - б) при увлажнении
 - в) 1 раз за смену
 - г) каждые 2 часа
7. Перед выполнением инвазивных процедур, руки необходимо обработать на _____ уровне
8. После работы с медицинской документацией руки обрабатываются на _____ уровне.
9. Использованные перчатки
- а) выбрасываются в мусорное ведро
 - б) дезинфицируются
 - в) используются повторно
10. Уровень обработки рук после снятия перчаток
- а) хирургический
 - б) социальный
 - в) гигиенический
 - г) профилактический
11. К средствам защиты мед . персонала относятся
- а) перчатки
 - б) маска
 - в) халат
 - г) всё выше перечисленное

Контроль знаний — студенты дают письменные ответы на вопросы по вариантам

1 вариант

а) Понятие ВБИ

б) Алгоритм действий мед . персонала при такой аварийной ситуации как попадание биологических жидкостей в глаза

в) Профилактика ВБИ (8- 10 пунктов)

2 вариант

- а) Инфекционный процесс. 3 звена механизма передачи ВБИ.
- б) Алгоритм действий медицинского персонала при проколе, порезе инструментом контаминированным биологической жидкостью
- в) Профилактика ВБИ (8- 10 пунктов)

- **Ролевая игра «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника».**

1. Название: Правильная биомеханика тела пациента и мед работника, безопасные перемещения пациента.

2. Вид: а). По целевой направленности – ситуационная;

б) Относится к деловым играм с проблемными ситуациями;

в) По степени «закрытости» - имитационная.

3. Этапы реализации в учебном процессе. Данная ролевая игра используется на занятиях раздела «Манипуляционная техника» дисциплины Учебная практика, в структуре темы: «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника».

4. Цель: Освоить практический навык использования функциональной кровати, изменения положения пациента в постели, перемещений пациента, безопасной транспортировке пациента на тренажёре и друг на друге.

5. Задачи: 1). *Практические.* Освоить следующие навыки:

а) использования функциональной кровати;

б) укладывания в различные положения пациента в постели;

г) перемещений пациента,

д) безопасной транспортировки пациента на тренажёре и друг на друге.

2). *Воспитательные:*

а) обучение работе в команде;

б) овладение методами конструктивного разрешения конфликтных ситуаций.

6. Участники и возможные роли. Участниками являются студенты

Роли:

Студенты: 1. Медсестра. 2. Помощник медсестры 3. Пациент.

Преподаватель: эксперт.

7. Время проведения: 2 часа.

8. Место: ЦДП практикумы

9. Этапы проведения. 1. *Подготовительный.* Состоит в ознакомлении обучающихся с организацией проведения игры, имеющимся инвентарем. Студенты смотрят видеофильм «Правильная биомеханика тела пациента и мед работника».

2. *Организационный.* Обучающиеся делятся на малые группы по 3 человека, им выдаются отпечатанные алгоритмы выполнения различных перемещений, которые они должны выполнить.

Преподаватель - эксперт поочерёдно подходит к каждой малой группе, наблюдает за работой, выявляет недочёты в действиях игроков.

3. **Заключительный.** По завершению выполнения перемещений, происходит разбор наиболее часто выявленных экспертом возможных ошибочных действий.

10. Материалы для проведения игры: функциональная кровать, кушетки, стулья, тренажёры, простыни, пелёнки, валики, подушки.

11. Позиция преподавателя: Является экспертом, оценивает работу каждой группы в процессе игры.

12. Видеоматериал для подготовки: видеофильм «Правильная биомеханика тела пациента и мед.работника»,

- **Чек - Лист**

Катетеризация мочевого пузыря у женщины.

ФИО студента _____

ФИО эксперта _____

Параметры выполнения профессиональной деятельности	Критери и соответствия	Оценка в баллах (максимальная)	Оценка в баллах
Зафиксировать время начала			
Уточнить назначения врача, проинформировать пациентку о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, уточнить у пациентки понимание цели проведения. Получить от пациентки согласие на проведение манипуляции.	сказать	2	
Обработать руки гигиеническим способом, надеть перчатки.	сказать	1	
Стерильно: катетер, лоток с марлевыми салфетками, 2 пинцета, корнцанг, перчатки (2 пары), глицерин, раствор фурацилина 0,02%, всё необходимое для подмывания пациента. Нестерильно: лоток или мочеприёмник, судно, клеёнка, пелёнка, всё необходимое для подмывания пациента, ёмкости для	сказать	2	

сброса использованного материала, кушетка.			
Подложить под ягодицы пациентки клеенку с пелёнкой, подставить судно. Предложить пациенту лечь на спину, на клеенку, с разведенными ногами полусогнутыми в коленях	сказать, выполнить	2	
Провести гигиену наружных половых (сверху вниз)	выполнить	2	
Сменить перчатки на стерильные	сказать	1	
Удерживать большие половые губы в разведенном состоянии(привлечь помощника)	Сказать. выполнить	1	
Взять стерильный пинцет с ватным шариком, смоченным антисептиком и приложить на 1-2 минуты к мочеиспускательному отверстию.	выполнить	1	
Приготовить стерильный лоток, стерильным пинцетом выложить на него стерильный катетер.	выполнить	1	
Обработать проксимальный конец катетера стерильной смазкой.	выполнить	1	
Взять катетер в рабочую руку проксимальным концом, как писчее перо, а дистальным концом зажать между мизинцем.	выполнить	1	
Осторожно ввести катетер в уретру на длину 3-5 см или до появления мочи.	выполнить	1	
Наружный конец катетера опустить в лоток для сбора мочи.	выполнить	1	
Если катетер ввести не удастся, то при ощущении сопротивления не следует применять усилий, так как это может привести к серьезным травмам.	сказать	1	
Извлечь катетер, используя стерильную салфетку, не рабочей рукой надавливая на надлобковую область.	выполнить	1	
Использованный катетер и пинцет положить в емкость для отработанных материалов.	выполнить	1	
Сухой стерильной салфеткой осушить промежность	выполнить	1	
Снять перчатки.	выполнить	1	

	ть		
Обработать руки гигиеническим способом.	сказать	1	
Выписать направление, поместить в контейнер для транспортировки анализов и отправить в лабораторию.	сказать	1	
Сделать отметку в документации	сказать	1	
Соблюдал перечисленную последовательность		1	
Соблюдал этику и деонтологию, проявил коммуникативные способности.		1	

0 баллов – данный пункт манипуляции выполнен неправильно;

1 балл – в выполнении манипуляции допущены ошибки;

2 балла – манипуляция выполнена правильно. Максимально 27 баллов.

баллы	оценка
25-27	отлично
22-24	хорошо
18-21	удовлетворительно
Менее 18	неудовлетворительно

Эксперты получают оценку после подведения итогов, если баллы расходятся с преподавателем на 3балла, то оценка эксперту снижается на 1 балл, если на 4-5 баллов, то оценка снижается на 2 балла. Максимальная оценка 5 баллов.

3. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

Перечень практических манипуляций для зачета по разделу «Уход за больными»

1. Провести дезинфекцию предметов ухода за пациентами.
2. Провести дезинфекцию медицинского инструментария многократного использования (на примере шприца)
3. Осуществить химической дезинфекции и утилизации одноразовых инструментов (на примере шприца).
4. Приготовить дезинфицирующих хлорсодержащих растворов.
5. Провести мероприятия при попадании биологических жидкостей в

глаза, нос, ротовую полость, при проколе, при порезе контаминированным инструментарием.

6. Осуществить азопирамовую пробу на качество предстерилизационной обработки инструментов.
2. Провести упаковку медицинских изделий для стерилизации.
3. Придать пациенту положение «Фаулера» и «Симса».
4. Продемонстрировать смену постельного белья тяжелобольному пациенту двумя способами.
5. Продемонстрировать умывание пациента.
6. Продемонстрировать обтирание кожи пациента.
7. Продемонстрировать бритье пациента.
8. Продемонстрировать мытье ног пациента.
9. Продемонстрировать стрижку ногтей пациенту.
10. Продемонстрировать чистку зубов пациента.
11. Продемонстрировать уход за ротовой полостью пациента.
12. Продемонстрировать удаление выделений и корочек из носа пациента.
13. Продемонстрировать уход за ушами пациента.
14. Продемонстрировать уход за глазами пациента.
15. Продемонстрировать уход за наружными половыми органами женщины.
16. Продемонстрировать уход за наружными половыми органами мужчины.
17. Продемонстрировать подачу судна тяжелобольному пациенту.
18. Продемонстрировать подачу мочеприемника пациенту.
19. Продемонстрировать кормление тяжелобольного пациента.
20. Продемонстрировать методику искусственного питания пациента с помощью зонда.
21. Продемонстрировать методику искусственного питания пациента с помощью гастростомы.
22. Продемонстрировать уход за кожей вокруг гастростомы.
23. Продемонстрировать измерение температуры пациенту.
24. Осуществить уход за больным в первом периоде лихорадки.
25. Осуществить уход за больным во втором периоде лихорадки.
26. Осуществить уход за больным в третьем периоде лихорадки.
27. Произвести регистрацию данных термометрии в температурном листе.
28. Заполнить порционное требование.
29. Продемонстрировать подачу грелки, пузыря со льдом.
30. Продемонстрировать постановку согревающего компресса.
31. Продемонстрировать закапывание капель в нос, глаза, уши.
32. Продемонстрировать закладывание мази в глаза, нос, уши.
33. Продемонстрировать внутривенную инъекцию.
34. Продемонстрировать подкожную инъекцию (гепарина или инсулина)
35. Продемонстрировать внутримышечную инъекцию пенициллина.

- 36.Продemonстрировать технику внутривенной инъекции.
- 37.Продemonстрировать внутривенное капельное введение жидкости.
- 38.Продemonстрировать взятие крови из вены.
- 39.Продemonстрировать введение газоотводной трубки.
- 40.Продemonстрировать постановку очистительной клизмы.
- 41.Продemonстрировать постановку сифонной клизмы.
- 42.Продemonстрировать постановку масляной клизмы.
- 43.Продemonстрировать постановку гипертонической клизмы.
- 44.Продemonстрировать постановку капельной клизмы
- 45.Продemonстрировать технику катетеризации мужчин и женщин,
- 46.Продemonстрировать технику сбора мочи, мокроты, кала на анализы.
- 47.Продemonстрировать технику промывания желудка.
- 48.Продemonстрировать подсчёт ЧДД
- 49.Продemonстрировать подсчёт пульса
- 50.Продemonстрировать измерение АД
- 51.Продemonстрировать мероприятия при обструкции дыхательных путей.
- 52.Продemonстрировать СЛР.

Критерии оценки за практическую манипуляцию.

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция делается неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ _____ НА 20 / 20 УЧЕБНЫЙ ГОД

В Программу вносятся следующие изменения:

- 1.
- 2.
- 3.

Программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры «___»
_____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____