

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

СОГЛАСОВАНО

Директор мультипрофильного  
аккредитационно-симуляционного  
центра

\_\_\_\_\_ Р.Л. Буланов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан лечебного факультета

\_\_\_\_\_ Ж.Л. Варакина

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г.

Рассмотрено на заседании МАСЦ

Протокол № 17 от 22.06.2020 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: учебная

Тип практики: Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

По направлению подготовки – **31.05.01 «Лечебное дело»**

**Курс I**

Вид промежуточной аттестации **зачет**

Трудоемкость **108 час/3 зач.ед**

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

Авторы- составители: Буланов Р.Л., к.м.н., доцент, директор МАСЦ;

Анциферова М.А., ассистент МАСЦ;

Сумарокова А.В., ассистент МАСЦ;

Кузьминская Т.В., ассистент МАСЦ;

Архангельск, 2020

### **1. Вид практики, способ и форма (формы) проведения практики:**

**Вид практики:** учебная, модуль манипуляционная техника.

**Тип практики:** практика по получению первичных профессиональных умений и навыков.

**Проведение практики осуществляется следующими способами:** стационарная практика.

### **2. Цель и задачи учебной практики:**

**Цель.** Максимальная ориентация на формирование базовых профессиональных знаний и умений; овладение на уровне умений сестринским процессом, как научным методом оказания сестринской помощи; диагностика и оказание первой доврачебной помощи при неотложных состояниях; гигиеническое воспитание пациентов и членов их семей, элементарные требования медицинской этики и деонтологии.

**Задачи.** В процессе обучения студенты должны приобрести практические навыки и умения работы медицинской сестры. Широкое и глубокое знание дисциплины нужно студенту и выпускнику лечебного факультета и для того, чтобы при необходимости он сумел помочь среднему медицинскому персоналу в организации, реализации и осуществлении контроля за сестринским процессом, сестринскими манипуляциями, проверить правильность их выполнения, предупредить возможные ошибки.

**3. Место учебной практики в структуре образовательной программы:** Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВОпо направлению подготовки студентов лечебного факультета. Освоение программы учебной практики необходимо для работы в ЛПО в качестве палатной медицинской сестры (2 курс) и в качестве процедурной медицинской сестры (3 курс). Полученные навыки необходимы для освоения таких дисциплин как хирургия, акушерство и гинекология, инфекционные болезни, а также для выполнения внутривенной инъекции на первичной профессиональной аккредитации.

**4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

Коды формируемых	Компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть

компетенций			
ОК - №	Общекультурные компетенции		
<p>ОК-№1</p> <p>способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.</p>	<p>- Знать происхождение понятия «сестринское дело» и важнейшие его определения;</p> <p>- Знать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире;</p> <p>- Знать характеристику основных периодов развития теории сестринского дела</p>	<p>- Уметь анализировать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире;</p> <p>- Уметь грамотно вести дискуссию по важнейшим вопросам теории сестринского дела.</p>	
ПК - №	Профессиональные компетенции		
<p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);</p>	<p>- Знать повседневные жизненно важные потребности человека;</p> <p>- Знать принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу;</p> <p>- Знать меры профилактики и контроля внутрибольничной инфекции;</p> <p>- Знать принципы</p>	<p>- Уметь осуществлять запланированный сестринский уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода;</p> <p>- Уметь выполнять сестринские манипуляции (на муляжах)</p>	

	инфекционной безопасности при уходе за больными		
готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).	- Знать виды, методы и средства дезинфекции и стерилизации	- Уметь выполнять сестринские манипуляции на муляжах); - Проводить обеззараживание изделий медицинского назначения и утилизацию: - Соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями; - Уметь использовать защитную одежду в клинической практике и правила обработки рук	

### 5. Объем учебной практики и виды учебной работы:

Общая трудоемкость учебной практики составляет 3,5 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	72	1
В том числе:		
Лекции (Л)		
Практические занятия (ПЗ)	72	1
Семинары (С)		
Лабораторные практикумы (ЛП)		

Клинические практические занятия (КПЗ)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	36	1
<b>Зачет</b>		
<b>Общая трудоемкость (час.)</b>	108	1

## 6. Содержание учебной практики:

### 6.1. Содержание разделов учебной практики

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Содержание учебной практики
1	2	3
1.	Инфекционная безопасность	<p>1. Внешний вид медицинского работника. Этика и деонтология. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук.</p> <p>2. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка ВИЧ.</p> <p>3. Дезинфекция, изделий медицинского назначения Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета.</p> <p>4. Стерилизация. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом</p>
2.	Технологии выполнения медицинских манипуляций.	<p>1. Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели (на фантоме). Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника с использованием манекенов.</p> <p>2. Личная гигиена пациента (уход за кожей, слизистыми, профилактика пролежней на тренажёре).</p> <p>3. Искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой на фантоме.</p> <p>4. Зондовые манипуляции. Взятие желудочного сока</p>

	<p>дуоденальное зондирование, промывание желудка на фантоме.</p> <p>5.Клизмы. Все виды клизм на фантоме</p> <p>6.Катетеризация мочевого пузыря на фантоме.</p> <p>7.Манипуляции, связанные с уходом за стомами на фантоме.</p> <p>8.Пути и способы введения лекарственных препаратов энтеральным и наружным путём на фантоме.</p> <p>9.Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм (внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции, внутривенные капельные вливания, забор крови из вены на фантоме)</p> <p>10. Оказание помощи при осложнениях после парентерального способа введения лекарственных средств на фантоме.</p> <p>11.Сердечно-легочная реанимация на тренажёре.</p>
--	---

#### 6.2. Разделы учебной практики и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Л	ПЗ	С	ЛП	КПЗ	СРС	Всего часов
1	Инфекционная безопасность		16				2	20
2.	Технологии выполнения медицинских манипуляций.		56				32	88

#### 7. Интерактивные формы проведения занятий:

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1.	Инфекционная безопасность	Работа малыми группами; деловые игры (ролевые).	50% времени
2.	Технологии выполнения медицинских манипуляций.	Работа малыми группами; Деловые игры( ролевые)	50% времени

Итого (час.)	42 часа
Итого (% от аудиторных занятий)	50 % времени

**8. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по учебной практике, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle):**

<b>№ п / п</b>	<b>Наименование раздела учебной практики</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>часы</b>	<b>Формы контроля</b>
1	Инфекционная безопасность	<p><b>Приготовить реферат или презентацию по теме:</b></p> <p>1.Характеристика современных средств дезинфекции.</p> <p>2.Парентеральные гепатиты и ВИЧ- инфекции: эпидемиология и меры профилактики.</p> <p>3.Центральное стерилизационное отделение.</p> <p><b>СДО Moodle</b></p>	4 часа	проверка рефератов и презентаций; проверка работ в СДО Moodle
2	Технологии выполнения медицинских манипуляций.	<p><b>1.Приготовить реферат или презентацию по теме:</b></p> <p>1.Проблема запора, метеоризма. Меры профилактики, обучение пациента.</p>	36 часов	проверка рефератов и презентаций;

	<p>2. Физиологические и психологические проблемы стомированных пациентов.</p> <p>3. Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопролежневые часы.</p> <p><b>2. СДО Moodle :</b></p> <p>-личная гигиена пациента;</p> <p>- катетеризация;</p> <p>- применение клизм;</p> <p>-питание пациента в стационаре.</p>		<p>проверка работ в СДО Moodle</p>
--	---	--	------------------------------------

## **9. Формы контроля:**

**9.1. Формы текущего контроля:** собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков на муляжах.

Содержание контрольного мероприятия: банк тестов и ситуационных задач по каждой теме, перечень практических навыков.

### **Итоговый контроль**

**9.2. Формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой.**

**Порядок проведения дифференцированного зачета:**

**1 этап** – Тестирование в СДО Moodle

**2 этап** - Оценка выполнения практических манипуляций на муляжах.

## **10. Библиотечно-информационное обеспечение учебной практики:**

### **10.1 Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

## 11. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»

<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

## 12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса:

№	Наименование учебного кабинета	Месторасположение учебного кабинета	Перечень основного оборудования учебного кабинета
204	Кабинет дебрифинга	пр. Троицкий, 180	14 посадочных мест (столы и стулья); компьютер; телевизор
205	Манипуляционный практикум	пр. Троицкий, 180	Оснащение: I. Аппаратура и приборы: биксы, аппарат Боброва, тонометры, фонендоскопы, термометры, сухожаровой шкаф, камера для хранения стерильных инструментов, бактерицидный облучатель, дефибриллятор, аппарат для снятия ЭКГ, небулайзер, глюкометр II. Лабораторное оборудование и приборы, принадлежности: флаконы, емкости, мензурки, мерная посуда, штативы, пробирки, емкости для сбора анализов, пробирки со стерильными тампонами. III. Медицинский инструментарий: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, мандрены, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы. IV. Предметы ухода: лотки, резиновые перчатки, ватные

			<p>шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, мочеприемники.</p> <p>V. Лекарственные и дезинфекционные средства: 10 % р-р хлорной извести, 3% р-р хлорамина, 70 % спирт, 2 % р-р протаргола, 0,05 р-р калия перманганата, 5 % р-р йода спиртовой, лекарственные средства для инъекций, 3 % р-р перекиси водорода, раствор азопирама.</p> <p>VI. Мебель и оборудование: кушетки, емкости с маркировкой, зеркало, тазы, мешки клеенчатые, штативы, ширма, пеленальные столики, манипуляционные столики, кровати. прикроватные тумбочки.</p> <p>VII. Учебно-наглядные пособия: фантомы для внутривенных и внутримышечных инъекций, фантом головы, фантом женского и мужского мочеиспускательных каналов, тренажер по уходу за стомами и пролежнями, фантомы для постановки клизм, фантом реанимационный, тематические таблицы, куклы.</p>
206	Кабинет дебрифинга	пр. Троицкий, 180	14 посадочных мест (столы и стулья); компьютер; телевизор
207	Манипуляционный практикум	пр. Троицкий, 180	<p>Оснащение:</p> <p>I. Аппаратура и приборы: биксы, аппарат Боброва, тонометры, фонендоскопы, термометры, сухожаровой шкаф, камера для хранения стерильных инструментов, бактерицидный облучатель, дефибриллятор, аппарат для снятия ЭКГ, небулайзер, глюкометр</p> <p>II. Лабораторное оборудование и приборы, принадлежности: флаконы, емкости, мензурки, мерная посуда, штативы, пробирки, емкости для сбора анализов, пробирки со</p>

			<p>стерильными тампонами.</p> <p>III. Медицинский инструментарий: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, мандрены, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы.</p> <p>IV. Предметы ухода: лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, мочеприемники.</p> <p>V. Лекарственные и дезинфекционные средства: 10 % р-р хлорной извести, 3% р-р хлорамина, 70 % спирт, 2 % р-р протаргола, 0,05 р-р калия перманганата, 5 % р-р йода спиртовой, лекарственные средства для инъекций, 3 % р-р перекиси водорода, раствор азопирама.</p> <p>VI. Мебель и оборудование: кушетки, емкости с маркировкой, зеркало, тазы, мешки клеенчатые, штативы, ширма, пеленальные столики, манипуляционные столики, кровати. прикроватные тумбочки.</p> <p>VII. Учебно-наглядные пособия: фантомы для внутривенных и внутримышечных инъекций, фантом головы, фантом женского и мужского мочеиспускательных каналов, тренажер по уходу за стомами и пролежнями, фантомы для постановки клизм, фантом реанимационный, тематические таблицы, куклы.</p>
213	Кабинет дебрифинга	пр. Троицкий, 180	14 посадочных мест (столы и стулья); компьютер; телевизор
214	Манипуляционный практикум	пр. Троицкий, 180	<p>Оснащение:</p> <p>I. Аппаратура и приборы: биксы, аппарат Боброва, тонометры, фонендоскопы, термометры, сухожаровой шкаф, камера для хранения стерильных инструментов, бактерицидный облучатель, дефибриллятор, аппарат для снятия ЭКГ,</p>

			<p>небулайзер, глюкометр</p> <p>II. Лабораторное оборудование и приборы, принадлежности: флаконы, емкости, мензурки, мерная посуда, штативы, пробирки, емкости для сбора анализов, пробирки со стерильными тампонами.</p> <p>III. Медицинский инструментарий: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, мандрены, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы.</p> <p>IV. Предметы ухода: лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, мочеприемники.</p> <p>V. Лекарственные и дезинфекционные средства: 10 % р-р хлорной извести, 3% р-р хлорамина, 70 % спирт, 2 % р-р протаргола, 0,05 р-р калия перманганата, 5 % р-р йода спиртовой, лекарственные средства для инъекций, 3 % р-р перекиси водорода, раствор азопирама.</p> <p>VI. Мебель и оборудование: кушетки, емкости с маркировкой, зеркало, тазы, мешки клеенчатые, штативы, ширма, пеленальные столики, манипуляционные столики, кровати. прикроватные тумбочки.</p> <p>VII. Учебно-наглядные пособия: фантомы для внутривенных и внутримышечных инъекций, фантом головы, фантом женского и мужского мочеиспускательных каналов, тренажер по уходу за стомами и пролежнями, фантомы для постановки клизм, фантом реанимационный, тематические таблицы, куклы.</p>
--	--	--	--

**13. Оценка студентами содержания и качества учебного процесса по учебной практике:**

### Анкета-отзыв по учебной практике (анонимная)

Просим Вас заполнить анкету-отзыв по учебной практике «\_\_\_\_\_».  
Обобщенные данные анкет будут использованы для ее совершенствования. По каждому вопросу поставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (обведите выбранный Вами балл). В случае необходимости впишите свои комментарии.

*1. Насколько Вы удовлетворены содержанием учебной практики в целом?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*2. Насколько Вы удовлетворены общим стилем преподавания?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*3. Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных методических материалов?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*4. Насколько вы удовлетворены использованием преподавателем активных методов обучения (моделирование процессов, кейсы, интерактивные лекции и т.п.)?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*5. Какой из разделов учебной практики Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения дальнейшего обучения и / или применения в последующей практической деятельности?*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*6. Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной учебной практики?*

---

---

СПАСИБО!

**Тематический план практических занятий**

Наименование практики – Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

Направление подготовки – 31.05.01 «Лечебное дело»

Семестр – 1

Курс – 1

№	Тип занятия	Тема занятия	Количество часов
1	Практическое занятие	Введение в предмет. Внешний вид медицинского работника. Использование защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, печатки). Уровни обработки рук.	4
2	Практическое занятие	Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка ВИЧ.	4
3	Практическое занятие	Дезинфекция, изделий медицинского назначения. Приготовление дезинфицирующих средств. Новые дезинфицирующие средства. Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета.	4
4	Практическое занятие	Стерилизация, методы стерилизации. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом.	4

5	Практическое занятие	Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника. Личная гигиена пациента: уход за кожей, за волосами, ногтями, профилактика пролежней, уход за слизистыми, уход за наружными половыми органами. Подача судна и мочеприёмника.	4
6	Практическое занятие	Искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой.	4
7	Практическое занятие	Зондовые манипуляции. Взятие желудочного сока, дуоденальное зондирование, промывание желудка.	4
8	Практическое занятие	Клизмы, виды клизм. Постановка газоотводной трубки.	4
9	Практическое занятие	Катетеризация мочевого пузыря, применение съёмного мочеприёмника.	4
10	Практическое занятие	Манипуляции, связанные с уходом за стомами. Трахеостома, колостома, цистостома.	4
11	Практическое занятие	Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь.	4
12	Практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (внутрикожные, подкожные инъекции на фантоме).	4
13	Практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных веществ в организм (внутримышечные инъекции на фантоме).	4
14	Практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (забор крови из вены, выполнение внутривенной инъекции на фантоме).	4
15	Практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (внутривенные капельные вливания на фантоме). Уход за подключичным катетером, бабочкой.	4
16	Практическое занятие	Осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств	4

17	Практическое занятие	Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция лёгких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная реанимация	4
18		зачет	4
		ИТОГО	72

Рассмотрено на заседании МАСЦ

"22" июня 2020 г.

протокол №

Директор МАСЦ \_\_\_\_\_

(ФИО подпись)

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

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

**ПО ПРАКТИКЕ:** Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

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. Обучающийся 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 различные информационные технологии, побуждая студента к самостоятельной работе с интернет-ресурсами и подготовке мультимедийных презентаций. 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». Самостоятельная работа студентов осуществляется в СД Moodle.

### **2.1. Активные и интерактивные формы проведения занятий**

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

### **2.2. Организация и контроль самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа Обучающихся предусмотрена в виде:

1. Подготовки рефератов с докладом и мультимедийной презентации по темам: «Характеристика современных средств дезинфекции. «Парентеральные гепатиты и ВИЧ-инфекции: эпидемиология и меры профилактики», «Запор», «Метеоризм», Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопролежневые часы.

Дистанционной формы проработки теоретической части работа студентов осуществляется в СД Moodle.

**пример:**

**пример:           Тема: «Личная гигиена пациента».**

Цель: познакомиться с правилами гигиенического ухода за кожей.

**После изучения темы студент должен знать:**

- принципы гигиенического ухода;
- факторы риска образования пролежней;

- места возможного образования пролежней;
- стадии образования пролежней;
- правила сборки и транспортировки грязного белья.

**После изучения темы студент должен уметь:**

- определить степень риска образования пролежней у пациента;
- провести мероприятия по профилактике пролежней;
- обучить родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
- обрабатывать кожу при наличии пролежней;
- создать пациенту в постели необходимое положение с помощью функциональной кровати и других приспособлений;
- сменить нательное и постельное белье;
- обтирать кожу с легким массажем спины;
- обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
- обучить пациента и его семью элементам гигиены;
- осуществлять сестринский процесс при нарушении удовлетворения потребностей пациента в проведении мероприятий личной гигиены, смене одежды на примере клинической ситуации.

**После изучения темы обучающийся должен владеть:**

- техникой приготовления постели пациенту.

➤ **Задание 1.**

**«Основные виды жизнедеятельности человека».**

Повторив конспект лекций по теме «Потребности человека в здоровье и болезни», напиши 10 основных потребностей человека:

1.	Нормальное дыхание
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

➤ **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.**

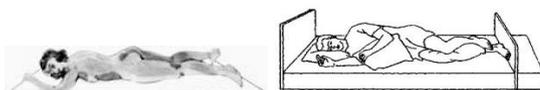
**Положение пациента в постели.**

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



2. Определи названия вынужденных положений пациента в постели.

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



➤ **Задание 5.**

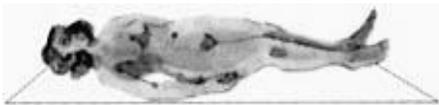
**Пролежни.**

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

**Баллы по шкале Ватерлоу суммируют 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:



**Обучающиеся заполняют дневник после каждого занятия.**

ДАТА	ТЕМА И СОДЕРЖАНИЕ	ИТОГИ
01.09.18	1. Введение в предмет . Этика и деонтология. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук	Использование защитных приспособлений — 2 раза Мытьё рук на социальном уровне— 2 раза Мытьё рук на гигиеническом уровне — 2 раза

Обучающиеся клеивают на 1 разворот дневника(ниже указанный бланк) «**Минимум практических навыков**». По окончании цикла изучения студенты сначала подсчитывают из дневника количество выполненных манипуляций за все занятия, а затем фиксируют в бланке. Преподаватель проставляет дату и подпись

№	Перечень манипуляций	Миним кол-во	Выполн студен
1	Использование защитных приспособлений (одевание халата, маски, перчаток, мед.шапочки)	21	
2	Обработка рук (мытьё рук)	21	
3	Дезинфекция предметов ухода за больными и мед инструментария	7	
4	Действия в аварийных ситуациях при попадании биологических жидкостей	6	

5	Приготовление дез р-ров разной концентрации	4	
6	Осуществление предстерилизационной очистки мед изделий	3	
7	Осуществление контроля качества ПСО	3	
8	Осуществление химической дезинфекции инструментов и утилизация одноразового инструментария	5	
9	Работа у стерильного стола	2	
10	Упаковка шприцев, игл, резиновых изделий для стерилизации	4	
11	Профилактика пролежней и опрелостей	4	
12	Умывание и уход за ротовой полостью	4	
13	Туалет глаз	4	
14	Туалет ушей	4	
15	Туалет носа	4	
16	Мытьё головы, ног	3	
17	Подача судна, мочеприёмника	5	
18	Уход за наружными половыми органами	4	

19	Осуществление искусственного питания ч/з зонд и гастростому	2	
20	Применение лек средств на кожу, в глаза, нос, уши	4	
21	Введение лек средств в прямую кишку(свечи)	2	
23	Подкожные и внутрикожные инъекции	10	
24	Внутримышечные инъекции	10	
25	Разведение антибиотиков	10	
26	Внутривенные инъекции и вливания	10	
27	Взятие крови из вены	5	
28	Промывание желудка	2	
29	Дуоденальное зондирование,	2	
30	Фракционно-желудочное зондирование	2	
31	Постановка очистительной клизмы	2	
32	Постановка сифонной клизмы	2	
33	Постановка масляной, гипертонической, лекарственной клизмы	2	
34	Постановка капельная клизмы	2	
35	Постановка газоотводной трубки	2	
36	Проведение катетеризации мочевым катетером мужчине и женщине	4	
37	Уход за гастростомой	2	
38	Уход за цистостомой	2	
39	Уход за колостомой	2	
40	Уход за трахеостома	2	
41	Сердечно-лёгочная реанимация	4	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

### **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 2 - этапов: тестовый контроль ( в системе CDMoodle) и 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. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

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**

«Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

»

**По направлению подготовки – 31.05.01 «Лечебное дело»**

**Курс I**

2020 г.

**ТЕМА: ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТ. ВНЕШНИЙ ВИД МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАЩИТНЫХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ. УРОВНИ ОБРАБОТКИ РУК.**

**ЦЕЛЬ**

Ознакомиться с правилами безопасной работы в ЛПО, этическими и деонтологическими нормами в поведении медицинского работника, иметь представление о профессии медицинской сестры.

**ЗАДАЧИ**

После изучения темы Обучающийся должен

**знать:**

1. универсальные меры предосторожности при работе в ЛПО;
2. требования к личной одежде и медицинской одежде персонала;
3. принципы этики и деонтологии;
4. правила использования защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, перчатки обувь, защитные очки, экран);
5. технику мытья рук на социальном, гигиеническом и хирургическом уровне;
6. правила одевания стерильных перчаток и снятия использованных.

**Уметь:**

1. правильно использовать защитные приспособления (халат, маска, шапочка, обувь, защитные очки, экран);
2. осуществлять мытье рук на социальном и гигиеническом уровнях.

**Иметь навыки:**

1. обработки рук на социальном и гигиеническом уровнях;
2. одевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.

**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,

**Вопросы к занятию**

1. Какие уровни мытья рук вы знаете?
2. Назовите защитные приспособления.
3. Какими качествами должен обладать медицинский работник?

### **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

Эталоны ответов:

1 – 1, 2 – 3, 3 – 4.

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**ТЕМА: «ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.  
ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ. ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ.  
ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ»**

**ЦЕЛЬ:**

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 обучающиеся должны знать:

1. Понятие инфекционной безопасности.
2. Меры инфекционного контроля в ЛПУ.
3. Способы передачи инфекции.
4. Пути инфицирования, меры предосторожности.
5. Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» в инфекции.
6. Группы риска развития инфекции.
7. Виды возбудителей внутрибольничной инфекции.
8. Меры профилактики ВБИ.
9. Вирусный гепатит В, ВИЧ- инфекции.
10. Профилактику передачи парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции.
11. Состав аптечки для профилактики ВИЧ-инфекций и вирусных гепатитов при попадании биологических жидкостей на кожу и на слизистые.
12. Специальные меры предосторожности при работе в ЛПУ - действия при попадании биологических жидкостей на кожу и слизистые, ранении используемым инструментом.

Уметь:

Соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями.

Иметь навыки:

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

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Инфекционный процесс, внутрибольничная инфекция, Инфекционная безопасность  
Инфекционный контроль в ЛПУ, Пути инфицирования, меры предосторожности  
Профилактика ВБИ

## **Вопросы к занятию**

1. Понятия «инфекционный процесс», «внутрибольничная инфекция»
2. Пути и способы передачи инфекции
3. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции
4. Группы риска развития внутрибольничной инфекции
5. Факторы, влияющие на возникновение ВБИ
6. Виды возбудителей ВБИ
7. Принципы инфекционного контроля в ЛПУ
8. Профилактика парентеральных инфекций
9. Меры профилактики ВБИ
10. Аптечка неотложной помощи при аварийных ситуациях
11. Действия медицинского персонала в аварийных ситуациях

## **Тесты для самоконтроля**

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 медицинского 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
- 4) 96 град. Спиртом

Эталоны ответов:

1 – 1, 2 – 3, 3 – 4, 4 – 3.

#### **Основная и дополнительная литература к теме:**

##### **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>

##### **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>

##### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

#### **Приготовить реферат или презентацию по теме:**

Асептика и антисептика.

Характеристика современных средств дезинфекции.

Парентеральные гепатиты и ВИЧ- инфекции: эпидемиология и меры профилактики.

**ТЕМА: « Дезинфекция. Дезинфекция изделий медицинского назначения.  
Приготовление дезинфицирующих средств. СЭР процедурного кабинета»**

**ЦЕЛЬ:**

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

**ЗАДАЧИ:**

Обучающийся 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.

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.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Дезинфекция, дезинфицирующий раствор, санитарно-противоэпидемический режим, медицинский инструментарий, предметы ухода, текущая уборка, генеральная уборка.

**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 дез. 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?

### **Вопросы для самоконтроля**

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

### **ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ПО ТЕМЕ «ДЕЗИНФЕКЦИЯ»**

#### **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 медицинских 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 клизмменных 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 мочеприемников 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

### 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.

#### Ответы на задачи

1) 1,5, 2) 5 г

### Основная и дополнительная литература к теме:

#### 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>

#### 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>

#### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»

<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

**приготовить презентацию по теме:** Современные средства для дезинфекции

**ТЕМА: Стерилизация. Методы стерилизации**

**ЦЕЛЬ:**

Изучить понятие стерилизация, виды, методы, способы и режимы.

**ЗАДАЧИ:**

Научиться осуществлять предстерилизационную очистку медицинского инструментария.

Научиться проводить упаковку медицинских изделий для стерилизации.

Изучить понятие стерилизация, виды, методы, способы и режимы.

Обучающийся должен знать

1. понятие о предстерилизационной очистке;
2. виды, методы, способы и режимы стерилизации;
3. виды контроля, режима и качества стерилизации;
4. сроки сохранения стерильности;
5. устройство и функции ЦСО;

Уметь:

1. пользоваться биксом;
2. проводить предстерилизационную очистку;
3. осуществлять контроль предстерилизационную очистку.

Иметь навыки:

1. работы у стерильного стола в условиях симуляционного класса;
2. проводить упаковку ИМН в 2-х слойную бязевую упаковку, крафт пакет и бикс.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Стерилизация, предстерилизационная очистка, централизованное стерилизационное отделение, индикаторы стерильности (термоиндикаторы), автоклав, сухожаровой шкаф, бикс, бязевая упаковка.

## ВОПРОСЫ К ЗАНЯТИЮ:

1. Понятие о стерилизации.
2. Методы стерилизации.
3. Паровой метод стерилизации. Основной (оптимальный), щадящий режим стерилизации.
4. Воздушный метод стерилизации. Основной (оптимальный), щадящий режим стерилизации.
5. Химический метод стерилизации.
6. Централизованное стерилизационное отделение (ЦСО), его устройство и функции.
7. Контроль стерильности.
8. Сроки сохранения стерильности.
9. Правила работы со стерильным столом.
10. Правила пользования биксом.

## Тесты для самоконтроля:

1. Устройство для стерилизации изделий из резины
  - 1) термостат
  - 2) автоклав
  - 3) сухожаровой шкаф
  - 4) дезинфекционная камера
2. Метод контроля стерильности
  - 1) бактериологический
  - 2) физический
  - 3) визуальный
  - 4) фармакологический
3. 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.
4. 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
13. 40-45

5. Режим стерилизации перчаток в автоклаве

- 1) T=180 град.С, P= 2 атм., t= 10 мин.
- 2) T=132 град.С., P=2 атм., t= 45 мин.
- 3) T=120 град.С, P=1,1 атм., t= 45 мин.
- 4) T=100 град.С, P=0,5 атм., t= 20 мин.

6. Для приготовления 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария необходимо растворить

- 1) 5 г порошка "Биолот" и до 1 л воды
- 2) 5 г любого порошка в 995 мл воды
- 3) 5 г порошка "Биолот" в 1 л воды
- 4) 10 г любого порошка в 990 мл воды

**Эталоны ответов:**

1 — 2, 2 — 1, 3 — 4, 4 — 4, 5 — 3, 6 — 1.

**Основная и дополнительная литература к теме:**

**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. Гарновская. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

**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>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

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

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

<http://www.iprbookshop.ru/> — Электронно-библиотечная система IPRbooks

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

**Приготовить презентацию по теме:** Централизованное стерилизационное отделение.

**ТЕМА: ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ.  
ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА И  
МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА. ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА ПАЦИЕНТА.**

**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.
3. Познакомиться с принципами соблюдения личной гигиены тяжелобольного пациента.
4. Изучить принципы ухода за кожей, профилактику пролежней.
5. Изучить принципы ухода слизистыми.

Обучающийся 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.

Уметь:

1. убедить пациента в необходимости соблюдения назначенного режима физической активности;
2. собрать необходимую информацию о пациенте, обсудить план совместных действий с пациентом и коллегой перед выполнением транспортировки и перекладыванием пациента;
3. применить правила биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболевания и травм позвоночника;
4. осуществить безопасную транспортировку пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках;
5. оказать помощь пациенту при изменении положения тела пациента в постели, перемещении в постели или перемещении в пространстве;
6. определить степень риска возникновения пролежней у пациента;
7. провести мероприятия по профилактике пролежней;
8. обучить родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
9. умыть тяжелобольного пациента;
10. удалять слизистое отделяемое и корочки из носа;
11. проводить обработку глаз;
12. обрабатывать слизистые ротовой полости;
13. очищать наружный слуховой проход;
14. чистить зубы пациента;
15. стричь ногти на руках и ногах;
16. осуществить уход за ногами, мыть ноги в постели;
17. брить лицо пациента;
18. осуществить уход за волосами и мыть голову в постели;
19. подать судно и мочеприемник (мужчине и женщине);
20. ухаживать за наружными половыми органами и промежностью;
21. оказать помощь при недержании мочи и кала;
22. обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
23. обучить пациента и его семью элементам гигиены.

Владеть:

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

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

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

### **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. Значение личной гигиены пациента.
13. Уход за кожей и естественными складками.
14. 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.
15. Уход за волосами: мытье головы, расчесывание.
16. Мытье ног. Стрижка ногтей на руках и ногах.
17. Умывание пациента, Бритье лица пациента.
18. Уход за слизистыми. Удаление выделений и корочек из носа.
19. Уход за глазами.
20. Обработка слизистой ротовой полости и губ. Чистка зубов.
21. Очищение наружного слухового прохода.
22. Подача судна и мочеприёмника (мужчине и женщине).
23. Уход за наружными половыми органами.
24. Сестринская помощь при недержании мочи и кала.

1.

#### **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?

#### **Основная и дополнительная литература к теме:**

##### **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>

##### **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>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**самостоятельная внеаудиторная работа студента(выполнить в CDMoodle).**

**пример:Тема: «Личная гигиена пациента».**

Цель: познакомится с правилами гигиенического ухода за кожей.

**После изучения темы студент должен знать:**

- принципы гигиенического ухода;
- факторы риска образования пролежней;
- места возможного образования пролежней;
- стадии образования пролежней;
- правила сборки и транспортировки грязного белья.

**После изучения темы студент должен уметь:**

- определить степень риска образования пролежней у пациента;
- провести мероприятия по профилактике пролежней;
- обучить родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
- обрабатывать кожу при наличии пролежней;
- создать пациенту в постели необходимое положение с помощью функциональной кровати и других приспособлений;
- сменить нательное и постельное белье;
- обтирать кожу с легким массажем спины;
- обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
- обучить пациента и его семью элементам гигиены;

- осуществлять сестринский процесс при нарушении удовлетворения потребностей пациента в проведении мероприятий личной гигиены, смене одежды на примере клинической ситуации.

**После изучения темы студент должен владеть:**

- техникой приготовления постели пациенту.

**задание 1.**

**«Основные виды жизнедеятельности человека».**

Повторив конспект лекций по теме «Потребности человека в здоровье и болезни», впиши 10 основных потребностей человека:

11...	Нормальное дыхание
12...	
13...	
14...	
15...	
16...	
17...	
18...	
19...	
20...	

**задание 2.**

**Принципы ухода за пациентом.**

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

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

➤ ..... 3

**адание 3.**

**Режимы физической (двигательной) активности пациента.**

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



**Задание 4.**

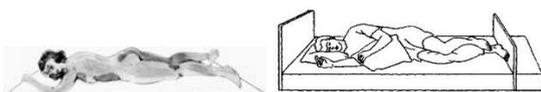
**Положение пациента в постели.**

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 относительно роста	Тип кожи	Пол, возраст	Особые факторы риска	
Среднее	0 Здоровая	0 Мужской	1 Нарушение	8
Выше	1 Типа	1 Женский	2 питания кожи,	
среднего	2 “Папиросная	1 14-49	1 терминальная	5
Ожирение	3 бумага”	50-64	2 кахексия,	5
Ниже среднего	Сухая	2 65-74	3 сердечная	2

	Отечная Липкая (повышенная t) Изменение цвета Трещины, пятна	3 75-81 Более 81	4 недостаточность, 5 болезни периферических сосудов, анемия курение	1
<b>Недержание</b>	<b>Подвижность</b>	<b>Аппетит</b>	<b>Неврологические расстройства</b>	
Полный контроль	0 Полная 1 Беспокойный	0 Средний Плохой	0 Диабет 1 Множественный	4
Через катетер	2 Апатичный	1 Питательный	склероз	6
Периодическое недержание кала	3 Ограниченная 3 подвижность Инертный	2 зонд/ только 3 жидкости 4 Не через рот/ 5 анорексия	ОНМК 2 параплегия	
Недержание кала и мочи	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.

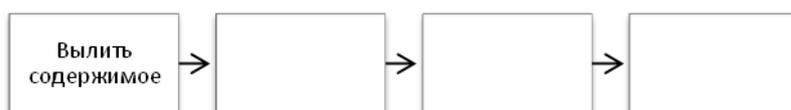
Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции заполни таблицу.

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:



## **ЦЕЛЬ:**

Осуществлять искусственное питание пациента (на фантоме)

## **ЗАДАЧИ:**

1. Познакомиться с видами искусственного питания
2. Освоить манипуляцию кормления пациента через назогастральный зонд и через гастростому на фантоме.

Обучающийся должен знать:

1. Виды искусственного питания.
2. Показания кормления пациента через назогастральный зонд.
3. Показания для парентерального питания.
4. Предметы и средства ухода за гастростомой.

Уметь:

1. Ввести назогастральный зонд на фантоме.
2. Ввести зонд через рот на фантоме.
3. Осуществить питание через гастростому на фантоме.
4. Дезинфицировать предметы медицинского назначения, используемые для искусственного питания.

Иметь навыки:

1. Кормления пациента через назогастральный и тонкий желудочный зонд( на фантоме).
2. Ухода за гастростомой( на фантоме).

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

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

### **Вопросы к занятию**

1. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта.
2. Виды искусственного питания пациента.
3. Парентеральное питание.
4. Кормление пациента через назогастральный зонд.
5. Кормление пациента через гастростому.
6. Уход за гастростомой.
7. Дезинфекция предметов ухода, предметов медицинского назначения, используемых при кормлении пациента (посуда, зонды, шприц Жане, воронка, инструменты) .

## 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.

### Основная и дополнительная литература к теме:

#### 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>

#### 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>

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды

#### «Интернет»

<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

### Самостоятельная работа.

1. Презентация на тему « Виды искусственного питания».
2. Презентация на тему « Кормление через гастростому».

## ТЕМА: ЗОНДОВЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ.

### ЦЕЛЬ:

Научиться манипуляционным навыкам при проведении зондовых манипуляций на фантоме

### ЗАДАЧИ:

Освоить технику введения зонда через нос и через рот.

Освоить методику проведения промывания желудка.

Освоить методику проведения взятия желудочного сока с парентеральным раздражителем.

Освоить методику проведения дуоденального зондирования.

Обучающийся должен знать:

1. цели, противопоказания и возможные осложнения при выполнении зондовых манипуляций;
2. виды желудочных и дуоденальных зондов;
3. алгоритм проведения промывания желудка у пациента в сознании и бессознательном состоянии пациента;
4. парентеральные раздражители желудочной секреции;
5. формулу расчета глубины введения зонда;

Уметь:

1. объяснять пациенту сущность манипуляции и правила подготовки к ней;
2. оказать помощь пациенту при рвоте;
3. промыть желудок пациенту, находящемуся в сознании (на фантоме);
4. взять промывные воды желудка для исследования;
5. провести желудочное зондирование с парентеральными раздражителями (на фантоме);
6. провести дуоденальное зондирование (на фантоме).

Владеть:

Техникой введения зонда на фантоме через рот и через нос.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Зондовые манипуляции, дуоденальный зондов, промывание желудка, парентеральный раздражитель, штапив, пробирка, шприц Жане.

### **Вопросы к занятию**

1. Цели проведения зондовых манипуляций. Противопоказания и возможные осложнения при их выполнении.
2. Виды желудочных и дуоденальных зондов.

3. Промывание желудка. Последовательность действий. Особенности проведения манипуляции пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии. Взятие промывных вод для исследования.
4. Исследование секреторной функции желудка зондовым методом. Взятие на анализ желудочного содержимого с помощью парентеральных раздражителей.
5. Дуоденальное зондирование. Последовательность действий при подготовке и выполнении процедуры.
6. Дезинфекция предметов ухода, предметов медицинского назначения, используемых при зондовых манипуляциях (зонды, шприц Жане, воронка, инструменты, ёмкости для забора желудочного сока, пробирки).

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Перечислить способы введения желудочного зонда.
2. Перечислить проблемы, которые могут возникнуть у пациента при введении желудочного зонда через рот или через нос.
3. Перечислите отличия зондов для проведения желудочного и дуоденального зондирования, особенности их устройства.
4. Назвать этапы обработки инструментария, изделий медицинского назначения, используемые для искусственного питания.

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

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

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

**ТЕМА: КЛИЗМЫ, ВИДЫ КЛИЗМ.  
ПОСТАНОВКА ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ.**

**ЦЕЛЬ:**

Освоить технику постановки клизм и введение газоотводной трубки на фантоме.

**ЗАДАЧИ:**

1. Изучить технику проведения очистительной, сифонной, капельной, лекарственной, гипертонической, масляной клизм на фантоме.
2. Изучить технику введения газоотводной трубки.

Обучающийся должен знать:

1. знать анатомо-физиологические особенности строения кишечника;
2. виды клизм;
3. механизм действия различных видов клизм;
4. цели, показания, противопоказания и возможные осложнения при постановке клизм;
5. цели, показания, противопоказания и возможные осложнения при применении газоотводной трубки;

Уметь:

1. осуществить постановку всех видов клизм;
2. осуществить постановку газоотводной трубки.

Владеть:

1. техникой постановки очистительных и лечебных клизм на фантоме;
2. техникой введения газоотводной трубки на фантоме;
3. методикой обработки инструментария и предметов используемых при постановке клизм и введении газоотводной трубки;

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

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

**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. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
6. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения. Применение газоотводной трубки.

#### **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:

1.а

2.а

3.в

4.в

5.а

- б.в
- 7.а
- 8.в
- 9.а
- 10.в

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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.medcollelib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

#### **Самостоятельная работа.**

Реферат на тему: «Запор»

Реферат на тему: «Метеоризм»

#### **«Применение клизм и газоотводной трубки»( выполнить в CDMoodle).**

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	Показания 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:**

Какую систему необходимо приготовить для:

Сифонной клизмы

Масляной клизмы

Очистительной клизмы



3. виды катетеров;
4. глубину введения мочевого катетера женщине и мужчине;
5. виды съёмных мочеприемников;

Уметь:

1. проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин;
2. проводить промывание мочевого пузыря;
3. осуществлять уход за постоянным катетером;
4. обучить пациента и его семью уходу за катетером и мочеприемником.

Владеть:

1. техникой катетеризации мочевого пузыря мягким мочевым катетером на фантоме;
2. методикой обработки инструментария и предметов.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Мочевой катетер, острая задержка мочи, промывание мочевого пузыря, антисептический раствор, мочеприёмник.

### **Вопросы к занятию:**

1. Анатомия и физиология мочевыделительной системы.
2. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров.
3. Алгоритм проведения катетеризации мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин.
4. Уход за постоянным мочевым катетером.
5. Правила пользования съёмными мочеприемником.
6. Обучение пациента уходу за катетером и пользованию мочеприемником.
7. Подготовка пациента к манипуляции катетеризации мочевого пузыря.
8. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.

### **Тесты для самоконтроля.**

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

14. Показания для промывания мочевого пузыря

а) отёки

б) цистостома

в) повышенное артериальное давление

г) взятие мочи на микробиологическое исследование

15. Показанием к катетеризации является

а) появление отёков

б) недержание мочи

в) задержка мочеиспускания , вызванная травмой мочеиспускательного канала ,

г) острая задержка мочи более 6 часов

12. 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

#### **Основная и дополнительная литература к теме:**

##### **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>

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>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»

<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

### **Внеаудиторная самостоятельная работа.**

**«Катетеризация мочевого пузыря» ( выполнить в CDMoodle).**

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. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

2 ответь письменно на вопрос, какие антисептические растворы можно использовать для подмывания перед катетеризацией? \_\_\_\_\_

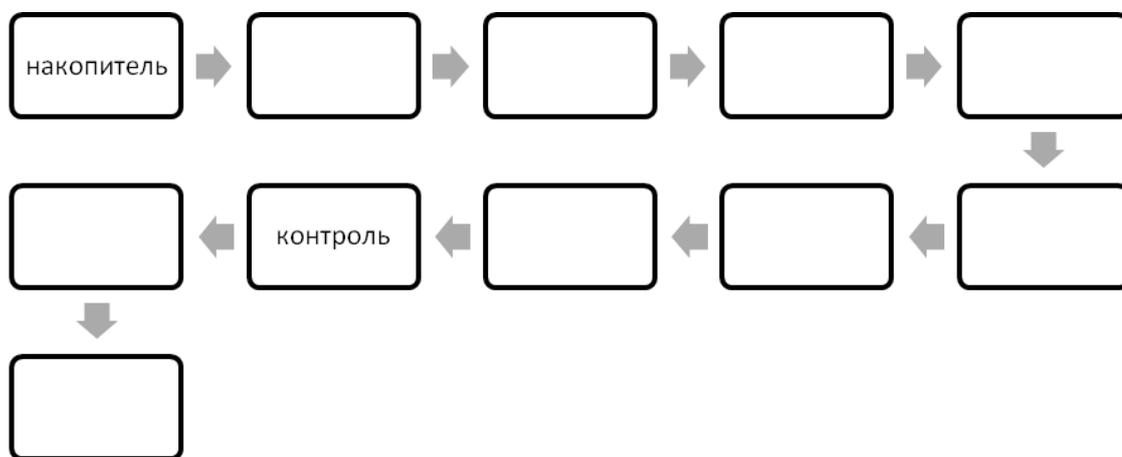
3 выпиши возможные осложнения при катетеризации мочевого пузыря:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

### Задание 7

Санитарно-противоэпидемический режим.

1 используя полученные знания, составь схему обработки мягких катетеров после использования (условие: дезинфектант – хлорамин):



**ТЕМА: МАНИПУЛЯЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С УХОДОМ ЗА СТОМАМИ.**

### ЦЕЛЬ:

Научиться осуществлять уход за стомированными пациентами.

### ЗАДАЧИ:

Осуществлять уход за пациентом имеющим гастростому, цистостому, колостому, трахеостому.

Обучающийся должен знать:

1. предметы и средства ухода за стомами;
2. особенности питания при наличии стом пищеварительного тракта;
3. виды калоприёмников и правила работы с ними.

должен уметь:

1. фиксировать трахеостомическую трубку с помощью повязки и осуществить туалет трахеи и бронхов на фантоме;
2. промыть мочевой пузырь через надлобковый дренаж антисептическим раствором и сменить мочеприёмник на фантоме;
3. промыть илео- и колостому и сменить калоприёмник на фантоме;
4. Обучить пациента и его родственников уходу за стомой.

Владеть:

1. Техникой обработки кожи вокруг стом и наложения асептической повязки на фантоме.

## 2.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Стома: трахеостома, гастростома, илеостома, колостома, цистостома; колоприёмник, трахеостомическая трубка, электроотсос, паста Лассара.

### **Вопросы к занятию**

1. Виды стом: трахеостома, гастростома, илеостома, колостома, цистостома.
2. Право пациента, имеющего стому, на конфиденциальность.
3. Уход за трахеостомой. Виды трахеостомических трубок. Фиксация трубки с помощью повязки. Периодическая аспирация содержимого трахеи и бронхов. Речевой контакт с пациентом.
4. Особенности питания при наличии стомы пищеварительного тракта.
5. Уход за гастростомой, илеостомой и колостомой. Особенности питания при наличии стомы пищеварительного тракта. Виды калоприемников для илеостомы и колостомы: однокомпонентные, двухкомпонентные, прозрачные, матовые, с фильтром и без фильтров.
6. Миникалоприемники. Промывание стомы и смена калоприемника. Защита кожи вокруг стомы. Предупреждение воспаления, инфицирования, травм стомы.

7. Утилизация использованных калоприемников. Обучение пациента и его родственников повседневному уходу за стомами.
8. Уход за цистостомой. Промывание мочевого пузыря через надлобковый дренаж антисептическими растворами и помощь врачу при смене головчатых резиновых катетеров. Использование дренажных емкостей цистостомы. Защита кожи. Обучение пациента и (или) членов его семьи уходу за цистостомой.

#### **Вопросы для самоконтроля:**

1. Какую диету необходимо соблюдать при наличии кишечного стомы?
2. Какие средства используются для ухода за стомами?
3. Особенности ухода за пациентом имеющим трахеостому.
4. Особенности ухода за пациентом имеющим цистостому.
5. Особенности ухода за пациентом имеющим колостому.
6. Особенности ухода за пациентом имеющим гастростому.

#### **Основная и дополнительная литература к теме:**

##### **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>

##### **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>

##### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

#### **Внеаудиторная самостоятельная работа.**

Презентации на темы: «Физиологические и психологические проблемы стомированных пациентов».

### **ТЕМА: Пути и способы введения лекарственных препаратов**

#### **ЦЕЛЬ:**

Освоить введение лекарственных препаратов различными способами.

#### **ЗАДАЧИ:**

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

Обучающиеся 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;

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 на фантоме;
2. закладывать мазь в глаза, нос, ухо на фантоме;
3. вводить ЛС через прямую кишку (с помощью ректальных суппозиториев) на фантоме;
4. применять ЛС ингаляционным способом через рот и нос на фантоме;

#### **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)

### **Вопросы к занятию:**

1. Пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, наружный, парентеральный).
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, парентерального способов введения лекарственных средств в организм.
4. Наружное применение ЛС: на кожу, и слизистые.
5. Закапывание 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.

### **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) внутрикожное
- 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

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**ТЕМА: Парентеральный способ применения лекарственных средств. Виды шприцев и игл. Подкожное, внутривенное введение лекарственных средств на фантоме.**

#### **ЦЕЛЬ:**

Освоить выполнение внутривенных и подкожных инъекций на фантоме.

#### **ЗАДАЧИ:**

1. Изучить виды шприцев и игл.
2. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов подкожно и внутривенно.
3. Научиться выполнять внутривенные и подкожные инъекции на фантоме.

Обучающиеся 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.

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. подготовить шприц однократного применения к инъекции;
6. развести порошок во флаконе;
7. набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона;
8. осуществить внутривенные инъекции на фантоме;
9. осуществить подкожные инъекции на фантоме;
10. оценить осложнения, возникающие при применении лекарств.

Владеть:

техникой подкожных и внутримышечных инъекций на фантоме.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Области введения внутривенных инъекций, области введения подкожных инъекций, цена деления, шприц, игла инсулин, гепарин, туберкулин, парентеральный способ применения лекарственных средств, виды шприцев и игл, липодистрофия, гипо и гипергликемическая кома, ЕД (единицы действия).

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

### **Вопросы для самоконтроля**

1. При подкожном введении объём лекарственного препарата не должен превышать какое количество мл.
2. Игла какой длины и сечения используется для подкожного и внутрискожного введения препарата.
3. Правила обработки места инъекции.
4. Срок хранения вскрытого флакона и ампулы.
5. Угол введения при внутрискожной 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.

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

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

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

<http://www.iprbookshop.ru/> — Электронно-библиотечная система IPRbooks

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

**ТЕМА: Парентеральный способ применения лекарственных средств.**

**Внутримышечное введение лекарственных средств на фантоме.**

**ЦЕЛЬ:**

Освоить выполнение внутримышечных инъекций на фантоме

**ЗАДАЧИ:**

1. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов внутримышечно.

2. Научиться выполнять внутримышечные инъекции на фантоме.

Обучающиеся должны знать:

1. виды шприцев и игл;

2. анатомические области для парентерального введения лекарственных средств внутримышечно;

3. 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. подготовить шприц однократного применения к инъекции;
6. развести порошок во флаконе;
7. набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона;
8. осуществить внутримышечные инъекции на фантоме;
9. оценить осложнения, возникающие при применении лекарств;

Владеть:

техникой внутримышечных инъекций на фантоме.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Области введения внутримышечных инъекций: верхненаружный квадрант ягодицы, дельтовидная мышца; бициллин, пенициллин, стрептомицин, стандартное разведение антибиотиков, новокаин, инфильтрат,

### **Вопросы к занятию**

1. Правила хранения и распределения лекарственных средств в процедурном кабинете.
2. Оформление журналов учета лекарственных средств.
3. Оснащение и документация и санэпидрежим процедурного кабинета.
4. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета.
5. Виды шприцев и игл. Цена деления шприца.
6. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
7. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов.
8. Разведение антибиотиков новокаином и физиологическим раствором.
9. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при внутримышечном введении лекарственных средств.
10. Техника внутримышечных инъекций.

11. Особенности введения некоторых лекарственных средств (масляные растворы, антибиотики).
12. Возможные осложнения при выполнении внутримышечных инъекций.

### Тесты для самоконтроля

1. Номер приказа Министерства Здравоохранения "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране":
  - a) 330
  - b) 720
  - c) 408
  - d) 288
  
2. Один из способов парентерального поступления лекарственных веществ в организм предусматривает их введение:
  - a) в/мышечно
  - b) ч/з прямую кишку
  - c) ч/з зонд в желудок
  - d) под язык
  
3. Стерильность лекарственного вещества в ампуле будет нарушена, если:
  - a. осколок стекла попадёт внутрь ампулы
  - b. ампула имела трещину
  - c. игла для набирания лекарства касалась наружной поверхности ампулы
  - d) все вышеизложенное верно
  
4. Положение пациента при введении лекарств внутримышечно
  - a. лёжа на животе, на боку
  - b. сидя
  - c. стоя
  - d. лёжа на спине
  
5. В 1 мл раствора бензилпенициллина, содержится лечебных ЕД
  - a. 500 000
  - b. 300 000
  - c. 200 000
  - d. 100 000

Эталоны ответов:

1. с
2. а
3. d
4. a
5. d

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**ТЕМА: Парентеральный способ применения лекарственных средств.**

**Внутривенное введение лекарственных средств.**

**Забор крови из вены на фантоме.**

#### **ЦЕЛЬ:**

Освоить выполнение внутривенных инъекций и осуществлять забор крови из вены 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.

Обучающиеся 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).

Уметь:

1. готовить инструментарий для внутривенных инъекций, взятия крови из вены на анализ;
2. правильно накладывать и снимать венозный жгут;
3. производить венепункцию;
4. осуществлять внутривенную инъекцию;
5. осуществлять забор крови из вены;
6. выписывать направления в лабораторию;
7. оценивать осложнения, возникающие при внутривенном введении лекарственных средств.

Владеть:

техникой внутривенных инъекций на фантоме.

### **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.

### **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. Особенности введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии).
10. Возможные осложнения при выполнении внутривенных инъекций.
11. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью.

### **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
  
2. 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
  
3. 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. 1
3. 2
4. 2,4

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**ТЕМА: Парентеральный способ применения лекарственных средств. Внутривенное капельное вливание лекарственных средств.**

#### **ЦЕЛЬ:**

Освоить выполнение внутривенных капельных вливаний на фантоме.

#### **ЗАДАЧИ:**

1. Изучить виды систем для внутривенного капельного вливания.
3. Изучить технику выполнения внутривенных капельных вливаний на фантоме.

Обучающиеся должны знать:

1. виды систем для внутривенного капельного вливания;
2. правила подготовки пациента к внутривенному капельному введению лекарственных средств;
3. правила заполнения системы для внутривенного вливания;
4. правила наложения и снятия венозного жгута;
5. анатомические области для внутривенного капельного введения лекарственных средств;
6. особенности внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Уметь:

1. осуществить выборку назначений из истории болезни;
2. заполнить журналы учета лекарственных средств;
3. предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве;
4. осуществить внутривенное капельное введение лекарственных средств на фантоме;
5. осуществить уход за подключичным катетером, «бабочкой» на фантоме;
6. вводить лекарственное средство через дозатор на фантоме;
7. оценить осложнения, возникающие при внутривенном капельном вливании;
8. провести обработку систем после использования.

Владеть:

техникой внутривенного капельного введения лекарственных препаратов на фантоме.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Дозатор, система для внутривенных капельных вливаний, подключичный катетер, «бабочка», стойка-штатив.

### **Вопросы к занятию**

1. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при внутривенном капельном введении лекарственных средств.
2. Правила заполнения системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств.
3. Виды систем и их последующая обработка.
4. Техника внутривенных капельных вливаний лекарственных средств.
5. Особенности введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии).
6. Возможные осложнения при выполнении внутривенных инъекций.

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Обработка рук медицинской сестры перед инъекцией.
2. Подготовка пациента к внутривенному капельному вливанию.
3. Оснащение, необходимое для проведения вливания.
4. Растворы, используемые для обработки кожи рук и слизистых при попадании на них крови.
5. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью.
6. Обработка одноразовой системы после использования.

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

### **ТЕМА: ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ СПОСОБЕ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.**

#### **ЦЕЛЬ:**

Оценивать осложнения, возникающие при парентеральном способе введения лекарственных средств и оказать неотложную помощь и осуществить лечебные мероприятия.

### **ЗАДАЧИ:**

Изучить осложнения, возникающие при парентеральном введении лекарственных средств.

Знать:

Признаки осложнений всех видов инъекций, капельных вливаний и забора крови из вены.

Уметь:

1. Оценить осложнения, возникающие при парентеральном способе введения лекарственных средств.
2. Оказать неотложную помощь

Владеть:

1. Техникой выполнения всех видов инъекций, забора крови из вены и внутривенного капельного вливания лекарственных препаратов на фантоме.
2. Постановкой согревающего компресса.
3. Постановкой пузыря со льдом.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

Абсцесс, липодистрофия, воздушная и масляная эмболия, инфильтрат, флебит, поломка иглы, анафилактический шок.

### **Вопросы к занятию**

1. Понятие асептики и антисептики.
2. Обработка рук медицинской сестры перед инъекцией.
3. Техника выполнения всех видов инъекций.
4. Осложнения инъекций, неотложная помощь.
5. Постановка согревающего компресса.
6. Постановка пузыря со льдом.

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение постинъекционного инфильтрата.
2. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение абсцесса.
3. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение воздушной и масляной эмболий.
4. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение тромбоза.
5. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение гематомы.
6. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение аллергических реакций, анафилактического шока.

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

<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

**ТЕМА: Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-легочная реанимация.**

**ЦЕЛЬ:**

Освоить алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшему при обструкции дыхательных путей, остановки кровообращения.

### **ЗАДАЧИ:**

1. Изучить признаки клинической и биологической смерти.
2. Изучить алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти.

Обучающиеся должны знать:

1. признаки клинической и биологической смерти;
2. причины обструкции дыхательных путей;
3. признаки обструкции дыхательных путей (полная и частичной);
4. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
5. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
6. правила обращения с трупом в ЛПУ.

Уметь:

1. определять наличие обструкции дыхательных путей;
2. определять признаки остановки сердца.

Владеть( на фантоме):

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 базовой сердечно- легочной реанимации одним и двумя спасателями на тренажере.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:**

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

### **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.

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Этапы терминального состояния.
2. Прием Хеймлика.
3. Признак эффективности ИВЛ.
4. Соотношение компрессий и ивл при СЛР.

### **Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **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>

#### **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>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»

<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

Приложение № 4к программе учебной практики

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

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

**2020 г.**

## 1. Карта оценки компетенций

Коды формируемых компетенций	Компетенции		Формы контроля
	Знать	Уметь	
ОК - №	Общекультурные компетенции		Собеседование, проверка тестов, опрос.
ОК-№1 способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.	- Знать происхождение понятия «сестринское дело» и важнейшие его определения; - Знать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире; - Знать характеристику основных периодов развития теории сестринского дела	- Уметь анализировать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире; - Уметь грамотно вести дискуссию по важнейшим вопросам теории сестринского дела.	
ОПК - №	Профессиональные компетенции		
ОПК -№10 готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию доврачебной медико-санитарной помощи	- Знать повседневные жизненно важные потребности человека;	- Уметь осуществлять запланированный сестринский уход; - Проводить текущую и	Собеседование, проверка тестов, опрос, выполнение манипуляций.

	- Знать принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу.	итоговую оценку ухода.	
ОПК -№11 готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		- Уметь выполнять сестринские манипуляции (на муляжах); - Уметь осуществлять лекарственную терапию по назначению врача (на муляжах); - Уметь подготавливать пациента к диагностическим процедурам и брать биологический материал для исследования( на муляжах).	Собеседование, проверка тестов, опрос, выполнение манипуляций

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

Тема № 1 Введение в предмет. Внешний вид медицинского работника. Этика и деонтология. Использование защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, печатки). Уровни обработки рук.

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 деkontаминации 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

Тема № 2 Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка ВИЧ.

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 мед персонала при такой аварийной ситуации как попадание биологических в организме при проколе, порезе инструментом контаминированным биологической жидкостью
- в) Профилактика ВБИ (8- 10 пунктов)

Тема №3 Дезинфекция, изделий медицинского назначения. Приготовление дезинфицирующих средств. Новые дезинфицирующие средства. Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета.

Тема № 4 Стерилизация, методы стерилизации. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом

Вопросы и ответы для экспресс- опроса:

1. Расшифруйте аббревиатуру ВБИ?.....внутрибольничная инфекция.
2. Может ли возникнуть случай внутрибольничной инфекции у пациента после его выписки из стационара? .....Да, т.к. у инфекционных заболеваний есть инкубационный период.
3. Какое количество обработанного инструментария берётся для проведения азопирамовой пробы? .....1% , но не менее 3-5 единиц
4. Какое окрашивание появляется при положительной азопирамовой пробе?.....синее в фиолетовое
5. Перечислите средства индивидуальной защиты м/с кабинетов риска... (халат, колпак, маска, перчатки, сменная обувь, очки).
6. Перечислите уровни обработки рук.(социальный, гигиенический, хирургический).

7. На каком уровне необходимо провести обработку рук перед инъекцией?  
....гигиеническом.
8. На каком уровне следует обработать руки м/сперд накрытием стерильного стола?...хирургическом.
9. Коробка, предназначенная для стерилизации перевязочного материала, операционного белья, медицинских инструментов, а так же для их транспортировки и хранения называется...бикс.
10. Срок сохранения стерильности в биксе без фильтра равен...(3 дня, если его не открывали и 1 сутки с момента его открытия).
11. Уничтожение в окружающей среде микроорганизмов и их спор называется...(Стерилизация).
12. К какому методу дезинфекции относится кипячение и прокаливание?(физическому)
13. Перечислите способы химической дезинфекции...(орошение, протирание, погружение, распыление)
14. Назовите номер отраслевого стандарта, определяющего методы, средства и режим дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения. (ОСТ 42-21-2-85)
15. Назовите номер приказа «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране»...(№ 408)
16. Назовите раствор для обработки слизистых оболочек носа при попадании биологической жидкости ..... 0, 05 % р-ры перманганата калия
17. Назовите номер приказа «Об улучшении мед.помощи больным гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»....(№720)
18. Назовите 2 вида дезинфекции.....(профилактическая, очаговая)
19. Дезинфекция, осуществляющаяся с целью предупреждения внутрибольничной инфекции называется...(профилактическая)
20. Очаговая дезинфекция делится на...(текущую и заключительную).
21. К какому методу дезинфекции относятся: перекись водорода, х/а, х/и?  
(химическому)
22. Приведите пример комбинированного метода дезинфекции..... (пароформалиновая камера, паровоздушный).
23. Сколько грамм порошка хлорной извести необходимо взять, чтобы приготовить 10 л 10% хлорной извести?.....(1000 г)
24. Сколько мл 10 % х/и необходимо взять, чтобы приготовить 2 л 3% раствора?.....

- (600 мл).
25. Сколько дней можно использовать 10% раствор х/и для приготовления рабочих растворов?.....(5-7 дней).
  26. Правила работы со стерильным столом. ....Халатом не касаться пов-ти, инструмент взятый со стер стола обратно не возвращается, набор не над стерильным столом, после взятия необходимого стер закрывается
  27. По какому приказу следует проводить дезинфекцию инструментов при загрязнении их биологическими жидкостями пациента?..... (№408).
  28. Назовите основной режим стерилизации воздушным методом изделия из стекла и металла.....180°-60 мин.
  29. Назовите основной режим стерилизации мед.инструментария многоразового использования в автоклаве:.....132°-2,2 Ат-20 мин.
  30. Сколько дней сохраняется стерильность мед инструментария в мягкой бязевой упаковке в условиях стерильности ...3сут.
  31. Назовите щадящий режим стерилизации воздушным методом ....160°-2,5 ч.
  32. Перекись водорода какой концентрации используется для стерилизации мед.инструментов?.....6%
  33. Чему равна экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры ?...6 час.
  34. Что используют для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности? .....гамма-лучи
  35. Назовите аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала....Автоклав
  36. Чему равна экспозиция при стерилизации мед.инструментов в 6% растворе перекиси водорода при температуре 50° С ?...3 час.
  37. Назовите дезраствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета .....6% перекись , 5 % хлорамина
  38. Состав моющего комплекса для проведения ПСО.....5 г порошка Биолота до 1л воды
  39. Чему равно время дезинфекции шприцев одноразового использования в 5% растворе хлорамина ?.....60 мин.
  40. Назовите наиболее надёжный метод контроля стерилизации.....бактериологический
  41. Чему равно количество игл, закладываемых при упаковке в крафт – пакет из расчета на 1 шприц?...2 иглы

42. Перед кормлением пациента моем руки на : .....социальном уровне
43. ЦСО – это.....централизованное стерилизационное отделение.
44. Длительность использования накрытого стерильного стола равна....6 час.
45. Какой дезинфектант и с какой концентрацией используют для текущей уборки процедурного кабинета?..... 3 % х.а.
46. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится 1 раз в ...неделю
47. Ежедневная влажная уборка палат в ЛПУ проводится не реже .....2 раз в день
48. Температура моющего раствора при предстерилизационной очистке мединструментария равна.....45-50 °С
49. При попадании биолог жидкости в глаза после их промывания закапывают: 30% сульфацил натрия
50. Чему равна концентрация раствора хлорамина для дезинфекции клизменных наконечников? .....3%
51. Сколько грамм сухого хлорамина необходимо взять для приготовления 1 литра 1% раствора?....10
52. Назовите растворы для обработки слизистых оболочек глаз при попадании биологической жидкости ..... 0,01 % р-р перманганата калия
53. Температура моющего комплекса для проведения ПСО . 40-45 град
54. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств: прохладное, тёмное , хорошо проветриваемое помещение.
55. Перед выполнением инвазивных манипуляций руки обрабатывают: .....на гигиеническом уровне
56. Чему равна экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке?....15 мин.
57. Азопирамовая проба это качественная реакция на : остатки крови, органические соединения и моющее ср-ва
58. Воздушным методом ( в сухожаровом шкафу) не стерилизуют .....вату и текстиль
59. Перечислите виды уборок процедурного кабинета.....предварительная, текущая, заключительная, генеральная.
60. Кипячение является методом....дезинфекции
61. Куда предварительно помещаются изделия стерилизуемые паром под давлением?...бикс, 2х слойная бязевая упаковка, крафт-пакеты
62. Куда закладывают индикатор стерильности ИС-132?...Автоклав.
63. Назовите раствор для обработки слизистых оболочек рта при попадании

биологической жидкости.....70%этиловый спирт

64. При попадании биолог жидкости в нос после промывания закапывают: .....2% р-р протаргола
65. Перед накрытием стерильного стола руки обрабатывают:..... на хирургическом уровне
66. Состав аптечки для профилактики аварийной ситуации: 3 наименования \* на 3 раза (студента)
67. Маркировка упаковки для стерилизации должна сод-ть:..... отделение, наименование, дата время стерилизации, в послед дата время открытия

Тема № 5 Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника.

Тема № 6 Личная гигиена пациента (уход за кожей, за волосами, ногтями, проф-ка пролежней).

Тема № 7 Личная гигиена пациента (уход за слизистыми, уход за наружными половыми органами). Подача судна и мочеприёмника.

Тестовый контроль

1. Определённый режим двигательной активности пациенту назначает:
  1. врач
  2. палатная медсестра
  3. медсестра приёмного отделения
  4. старшая медсестра
2. Режим двигательной активности при котором запрещается вставать и садиться в постели, называется: \_\_\_\_\_
3. Устойчивое положение стоя возможно когда расстояние между стопами
  1. 2-3 см
  2. 10 см
  3. 30 см
  4. 60 см
4. Чтобы предотвратить появление пролежней, обездвиженного пациента необходимо перекладывать в различные положения:
  1. каждые 30 мин
  2. каждые 2 часа
  3. каждые 3 часа

4. утром и вечером
5. Положение Фаулера называется:
  1. положение на «животе»
  2. положение «на боку»
  3. промежуточное между положение лёжа на боку и «лёжа на животе»
  4. положение на спине с приподнятым изголовьем кровати на 45-60 градусов
6. Последовательность действий при подаче судна пациенту:
  1. подложить под таз пациента клеёнку
  2. извлечь судно
  3. ополоснуть судно тёплой водой оставив в нём немного воды
  4. продезинфицировать судно
  5. подставить судно под ягодицы пациента
  6. приподнять таз пациента
7. Постельное бельё пациенту, находящемуся на общем режиме, меняют
  1. 1 раз в 14 дней
  2. 1 раз в 7-10 дней
  3. ежедневно
  4. 1 раз в 2-3 дня
8. Установите соответствие:  
стадии пролежней: признаки:
  1. первая А кожа обычной окраски
  2. вторая Б образование пузырей
  3. третья В образование язвы
  4. Г гиперемия кожи
9. Для обработки слизистой оболочки ротовой полости используют:
  1. 96 % спирт
  2. р-р фурацилина 1:5000
  3. 10 % р-р марганцево-кислого калия
  4. 10% р-р камфорного спирта
10. Опрелости могут развиваться
  1. на затылке
  2. на лопатках
  3. в паховых складках
  4. на локтях
11. Язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких

тканей называется \_\_\_\_\_

12. Установите соответствие манипуляции - растворы:

манипуляции:

1. для удаления серы из уха необходимо предварительно закапать
2. для удаления корочек из носа необходимо предварительно закапать

растворы:

- А фурацилин 1:5000
- Б 3% перекись водорода
- В 96град этилов спирт
- Г стерильное вазелиновое масло

10. При обработке ресницы и веки протирают по направлению

1. от центра к углу глаза
2. от наружного угла глаза к внутреннему
3. произвольно
4. от внутреннего угла глаза к наружному

14. Для промывания глаз необходим р-р

1. 3% перекиси водорода
2. 10% камфорного спирта
3. 5% марганцово-кислого калия
4. фурацилина 1:5000

15. Для подмывания пациента необходимо подготовить:

1. таз, р-р антисептика, кувшин, ватный тампон
2. лоток, р-р антисептика, шприц Жане, ватные тампоны, корнцанг
3. судно, р-р антисептика, кружку Эсмарха, марлевые салфетки. Корнцанг

**Ролевая игра «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского 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 1 курса лечебного, педиатрического медико-профилактического факультетов, факультета ВОПр

Роли:

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

Преподаватель: эксперт.

7. Время проведения: 2 часа.

8. Место: МАСЦ 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 поочередно 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»,

**Тема № 8 «Зондовые манипуляции. Взятие желудочного сока, дуоденальное зондирование промывание желудка».**

Тестовый контроль

1. Целью желудочного зондирования является получение\_\_\_\_\_
2. Еда и питьё пациента перед желудочным зондированием:
  - а) чай с молоком
  - б) манная каша
  - в) хлеб белый
  - г) ничего не есть и не пить
3. Для проведения желудочного зондирования с парентеральным раздражителем используют:
  - а) раствор глюкозы 5%
  - б) раствор атропина сульфата 0,1%
  - в) раствор гистамина 0,01%
  - г) раствор глюкозы 40%
4. Показания для промывания желудка:
  - а) острый гастрит
  - б) отравление
  - в) Желудочное кровотечение
  - г) переедание
5. Формула расчета длины зонда при желудочном зондировании
  - а) рост-100
  - б)  $\frac{1}{2}$  роста +50 см
  - в) 90 см
  - г)  $\frac{1}{2}$  роста
6. Для фракционного желудочного зондирования с парентеральным раздражителем необходимо подготовить
  - а) 5 баночек
  - б) 6 баночек
  - в) 8 баночек
  - г) 9 баночек

7. Для промывания желудка необходимо приготовить \_\_\_\_ литров воды, температуры \_\_\_\_ градусов

8. Больному, находящемуся в бессознательном состоянии, назначено промывания желудка. Как поступить?

а) Без предварительной интубации настойчиво, с усилиями вводить толстый желудочный зонд

б) Проводить промывание без зонда, рефлексорно вызвав рвоту

в) Ввести через нос тонкий желудочный зонд, присоединив к нему шприц Жане

г) Ждать, когда больной придет в сознание

9. Целью дуоденального зондирования является получение \_\_\_\_\_

10) Для проведения дуоденального зондирования необходим тонкий зонд, на конце которого \_\_\_\_\_

11) В качестве раздражителя при дуоденальном зондировании используется \_\_\_\_ или \_\_\_\_\_

12) Количество раздражителя при дуоденальном зондировании \_\_\_\_ мл., температура \_\_\_\_ градусов.

13) Порция «А» \_\_\_\_\_ цвета, получена из \_\_\_\_\_.

14) Порция «Б»-это \_\_\_\_\_, ее цвет \_\_\_\_\_.

15) Порция «С»-это \_\_\_\_\_, ее цвет \_\_\_\_\_.

16) При дуоденальном зондировании пациент укладывается на кушетку на \_\_\_\_ бок, подложив под подреберье \_\_\_\_\_, а под таз \_\_\_\_\_.

## **Тема 10,11 «Клизмы, виды клизм. Постановка газоотводной трубки».**

### **«Катетеризация мочевого пузыря, применение съёмного мочеприёмника»**

#### **Контроль практических навыков манипуляций**

Задание: Вытянуть билет и продемонстрировать указанную манипуляцию

катетеризация мужчины
катетеризация женщины
очистительная клизма
масляная клизма
капельная клизма

гипертоническая клизма
сифонная клизма
лекарственная клизма
газоотводная трубка

### **Тема № 13 Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь.**

Ролевая игра

1. Название: Обучение пациента и его родственников применению карманного ингалятора  
 2. Вид: а). По целевой направленности – ситуационная; б) Относится к деловым играм с проблемными ситуациями, возникающими в ходе самой игры; 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: «Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь»

4. Цель: Освоить практический навык использования карманного ингалятора и обучение пациента и его родственников применению карманного ингалятора друг на друге.

5. Задачи: 1). Практические. Освоить следующие навыки: а) применения карманного ингалятора б) обучение пациента и его родственников применению карманного ингалятора 2). Воспитательные: а) обучение работе в команде; б) овладение методами конструктивного разрешения конфликтных ситуаций.

6. Участники и возможные роли. Участниками являются студенты 1 курса лечебного, педиатрического медико-профилактического факультетов, факультета ВОПр

Роли: Студенты: 1. Медсестра. 2. Пациент. 3. Родственник пациента

Преподаватель: эксперт.

7. Время проведения: 30 мин.

8. Место: ЦДП практикумы

9. Этапы проведения. 1. Подготовительный. Состоит в ознакомлении обучающихся с организацией проведения игры, имеющимся инвентарем.

2. Организационный. Студенты делятся на группы по 3 человека, распределяют в малой группе роли: медсестра, пациент, родственник пациента.

Медсестра должна провести обучение пациента и его родственника в доступной для них форме с демонстрацией каждого действия при помощи карманного ингалятора. Пациент и родственник задают медсестре возникающие вопросы. В последующем происходит смена

ролей, таким образом каждый студент должен продемонстрировать алгоритм введения ЛС ингаляционным путём с применением карманного ингалятора. Преподаватель - эксперт поочерёдно подходит к каждой малой группе, наблюдает за работой, оценивает работу каждой группы в процессе игры, 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: карманный ингалятор

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

**Тема: «Медикаментозное лечение в сестринской практике. Пути введения лекарственных средств (ЛС) в организм. Энтеральный путь введения лекарств».**

Вопросы и ответы для экспресс – опроса:

1. Документ, который заполняет врач при назначении больному лекарственных средств, процедур, режима? Лист назначений.
2. Кто делает выборку назначений из истории болезни(листа назначений)? м/с
3. Кто выписывает требование в аптеку? ст. м/с
4. На сколько дней д. б. запас лекарств у ст. м/с? 7дн.
5. На каком языке выписываются требования на наркотические препараты? Латинский
6. Что указывается дополнительно при выписке наркотических препаратов? ф.и.о. пациента, № карты, диагноз.
7. Перечислите способы энтерального пути введения лекарственных веществ: через рот, под язык, через прямую кишку.
8. Цвет этикетки стерильных растворов? Голубой.
9. Срок хранения растворов закатанных под бумажную обвязку? 7 суток.
10. Где хранятся лекарства группы А и Б? В сейфе.
11. Каков запас наркотических средств д.б. в отделении? 3 дня
12. Цвет этикетки средств для наружного применения? Жёлтый.
13. Запас лекарств на посту? 1 сутки
14. Что не имеет права делать м/с с лекарствами? Хранить без этикеток, менять форму и упаковку, соединять в одну, заменять этикетки.
15. Как надо размещать лекарства на посту? Чтобы легко можно было найти, по фармакологическим группам.
16. Где хранят лекарства, разлагающиеся на свету? В защищённом от света месте.

17. Срок хранения р-ров закатыанных под обкатку? 30 суток.
18. Срок хранения скоропортящихся лекарств? 3 дня.
19. Где хранятся скоропортящиеся лекарства? В холодильнике.
20. Перечислите признаки непригодности лекарств. Изменение цвета, помутнение, запах.
21. Цвет этикетки лекарств, применяемых внутрь. Белый
22. Как хранить спиртовые растворы? Пробки д.б. плотно притёртыми.
23. Как передаются ключи от сейфа? Передача регистрируется в спец. тетради.
24. № приказа "О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ"? № 330
25. Кто подписывает требование на наркотики? Руководитель учреждения.
26. Кто ведёт годовой учёт лекарств? Ст. м/с.
27. Какую ответственность несёт м/с за нарушение правил хранения наркотических средств? Уголовную.
28. Условия, при которых м/с должна ввести наркотик больному? После записи назначения в истории болезни и в присутствии врача.
29. Куда деть пустые ампулы из-под наркотиков? Сдать ст. м/с, ампулы уничтожаются специальной комиссией.
30. Средства, назначенные до еды принимают... За 15 мин. до еды
31. Средства, назначенные после еды принимают ... Через 15 мин. после еды.
32. Средства, назначенные натощак принимают... За 30 мин до завтрака.
33. Снотворные принимают... За 30 мин. до сна.
34. Где д.б. валидол? На тумбочке у пациента.
35. Когда принимаются препараты, улучшающие пищеварение? Во время еды.
36. Какие лекарства, лекарственные формы принимают не разжёвывая? Препараты железа, драже, капсулы, пилюли.
37. Когда и как принимают препараты, раздражающие ЖКТ? После еды, запивая молоком.
38. Чем запивают бактериофаг? Водой.
39. В чём дозируются отвары, настои? В ложках.
40. В чём дозируются настойки, экстракты? В мл.
41. Какое действие оказывают лекарства, введённые в прямую кишку? Местное, общее.
42. По какому приказу проводится дезинфекция шприцев и игл? №408
43. Какой раствор используется для дезинфекции шприцев? 3 % хлорамин.

44. Куда помещается шприц после инъекции? В «промывные» воды.
45. Температура моющего комплекса? 50°C
46. Состав моющего комплекса. Пергидроль 27,5%- 17 мл, 5 г. порошка, 978 мл воды.
47. Время промывания шприцев и игл после дезинфекции в проточной воде? 2 мин.
48. Время промывания в моющем комплексе? 15 мин.
49. Время промывания шприцев и игл после моющего комплекса в проточной воде? До 10 мин.
50. Для чего промываются шприцы в дистиллированной воде? Для обессоливания.
51. Время промывания в дистиллированной воде? 2 мин.
52. Энтеральный способ введения - это...Введение лекарственных веществ через ЖКТ (под язык, через рот и прямую кишку)
53. Дополнительные:
54. Реактивы для контроля на скрытую кровь. Азопирам, амидопирин.
55. Реактив для контроля на моющее средство. 1% спиртовой раствор фенолфталеина.
56. Окрашивание реактива при положительной азопирамовой пробе. Буровато-сиреневое, фиолетовое.
57. Окрашивание реактива при положительной амидопириновой пробе. Сине-зелёное.
58. Окрашивание реактива при положительной фенолфталеиновой пробе. Розовое.
59. Методы стерилизации шприцев, игл. Автоклав, СЖШ, гамма-лучи.
60. Основной и щадящий режимы в СЖШ. 180 °-1 ч.; 160 °-2,5 ч.
61. Основной и щадящий режимы в автоклаве. 132 °-2,2 Атм.-20 мин; . 120 °-1,1 Атм.-45мин.

#### Контроль практических навыков тема № 13

Билет 1

Закапать капли в глаза.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 2

Ввести суппозиторий в прямую кишку.

Как приготовить 1% и 3 % раствор хлорамина в объёме 2 л?

Билет 3

Закапать капли в уши.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 4

Заложить мазь в глаза с помощью глазной палочки.

Дезинфекция и стерилизация гл. палочек.

Билет 5

Заложить мазь в нос.

Как приготовить 1% и 3 % раствор хлорамина в объеме 0,5 л?

Билет 6

Подготовить карманный ингалятор к использованию и объяснить пациенту, как правильно им пользоваться.

Как приготовить 0,5% р-р хлорамина 2 л.

Билет 7

Закапать капли в нос.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 8

1. Заложить мазь в глаза из тубы с гл. мазью.
2. Стерилизация ватных шариков и салфеток (режим).

Билет 9

Заложить мазь в ухо.

Последовательность обработки рук на гигиеническом уровне.

Билет 10

Продемонстрировать правила работы у стерильного стола.

Дезинфекция и стерилизация металлических шпателей.

Билет 11

Закапать капли в ухо.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 12

Применение лекарственных препаратов под язык.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

**Тема: № 14, 15, 16, 17 Парентеральное введение ЛС**

1. Медицинская сестра может по своему усмотрению:
  1. вносить кажущиеся ей необходимыми исправления в этикетках на лекарственных средствах, приготовленных в аптеке
  2. размещать лекарственные средства в отведённых для них шкафах, сейфах так, чтобы легко было найти нужный препарат
  3. соединять одинаковые лекарственные препараты из разных упаковок в одну
  4. хранить лекарственные средства, оказавшиеся без упаковок со своей самодельной маркировкой
2. Недостатком инъекционного способа введения лекарств в сравнении с пероральным следует считать:
  1. техническую сложность, возможность попадания инфекции через прокол кожи
  1. быстроту действия лекарств
  2. точность дозировки лекарств
  3. отсутствие местного воздействия лекарств на слизистую оболочку желудка
3. Шприцы одноразового применения после использования следует:
  1. по мере накопления выбрасывать вместе с мусором
  2. дезинфицировать в течение 1 часа в 3% растворе хлорамина, затем выбросить вместе с мусором
  3. прокипятить 30 мин. с момента закипания, затем выбросить вместе с мусором
  4. продезинфицировать, промыть проточной водой и сдать старшей мед.сестре
4. Шприц, имеющий металлический поршень, 2 металлических обода и металлический подигольный конус, называется:
  1. "Рекорд"
  2. Люэра
  3. комбинированный
  4. шприц-тюбик
5. Шприцы используемые, в основном, по специальному назначению:
  1. Жанэ
  2. гортанный
  3. инсулиновый
  4. туберкулиновый
  5. все выше перечисленные
6. Шприц, у которого обод с подигольным конусом металлический, а поршень

стеклянный, называется:

1. "Рекорд"
2. Люэра
3. комбинированный
4. шприц-тюбик

7. Шприц, все части которого стеклянные, называется:

1. "Рекорд"
2. Люэра
3. комбинированный
4. шприц-тюбик

8. Возможна ли взаимозаменяемость игл?

1. взаимозаменяемы иглы от шприца "Рекорд" и Люэра
2. взаимозаменяемы иглы от шприца "Рекорд" и комбинированного
3. взаимозаменяемы иглы от шприца Люэра и комбинированного
4. нет никакой взаимозаменяемости

9. Шприц Жанэ применяют для:

1. подкожных инъекций
2. внутримышечных инъекций
3. внутривенных инъекций
4. промывания полостей

10. Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом:

1. 1 мл
2. 5 мл
3. 10 мл
4. 20 мл

11. Отличие шприца-тюбика от других одноразовых?

1. имеет малый объем
2. в большей степени обеспечивает асептику
3. заполнен лекарственным препаратом

12. Мандрен нужен для использования:

1. безигольного инъектора
2. шприца - тюбика
3. игл многоразового применения

13. Номер приказа Министерства Здравоохранения "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране":

1. 330
2. 720
3. 408
4. 288

14. Устройство для стерилизации шприцев воздушным методом:

1. сухожаровой шкаф ,
2. термостат
3. паровой стерилизатор
4. дез. камера

15. Аппарат для стерилизации перевязочного материала /салфеток, ватных шариков/ и операционного белья:

1. воздушный стерилизатор
2. термостат
3. автоклав
4. дез, камера

16. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных под обкатку:

1. 10 дней
2. 5 дней
3. 30 дней
4. 3 дня

17. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных под "бумажную обвязку":

1. 7 дней
2. 10 дней
3. 5 дней
4. 3 дня

18. 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

19. Стерильные растворы во флаконах,изготовленные в аптеке,должны иметь этикетку цвета:

1. белого
2. жёлтого
3. голубого
4. розового

20. К ингаляционному способу относится введение лекарственных средств:

1. в дыхательные пути
2. ПОД язык
3. в ткани
4. на слизистые оболочки

21. Ингаляционно можно вводить:

1. жидкие лекарственные вещества
2. газообразные лекарственные вещества
3. порошкообразные лекарственные вещества
4. суспензию

22. К наружному способу относится введение лекарственных средств:

1. закапывание в глаза
2. п/кожно
3. В переднюю брюшную стенку
4. ч/з прямую кишку

23. Перед закапыванием в ухо раствор необходимо подогреть до температуры (в гр.С)

1. 45
2. 40
3. 37
4. 24

24. Наружный способ применения лекарственных средств:

1. ч/з рот
2. ч/з прямую кишку
3. в/кожно
4. на кожу,слизистые

25. Лекарственные вещества, применяемые наружно, оказывают воздействие на организм:

1. местное
2. общеукрепляющее
3. общее
4. тонизирующее

26. Лекарственные формы,изготовленные в аптеке для наружного употреблениядолжны иметь этикетку цвета:

1. белого
2. жёлтого
3. голубого
4. розового

27. К наружному способу введения лекарственных веществ относится:

1. введение лекарства под язык
2. введение лекарства под кожу
3. введение лекарства через прямую кишку
4. введение лекарства в глаза

28. М/с нарушила стерильность когда:

1. рукой коснулась канюли иглы
2. провела проверку стерильного шприца на герметичность
3. закрепила рукой крышку шприца
4. взяла шприц рукой из лотка за середину цилиндра

29. Перед проведением инъекций в процедурном кабинете медицинская сестра в первую очередь:

1. нальёт водопроводной воды в ёмкость "промывные воды"
2. выложит на манипуляционный столик лекарства,назначенные пациентам
3. наденет маску
4. подготовит руки к проведению инъекции

30. 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.

Тема № 19 Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция лёгких.

Тема № 20 Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная реанимация  
Тестовый контроль

Наиболее чувствительны к низкому содержанию кислорода в крови

1. сердце
2. легкие

3. головной мозг
4. почки

Критерием эффективности закрытого массажа сердца является

- 1) появление пульса на сонных артериях
- 2) расширение зрачков
- 3) бледность кожных покровов
- 4) появление трупных пятен

Главным условием эффективности проведения ИВЛ является

1. свободная проходимость дыхательных путей
2. проведение ИВЛ с помощью технических средств
3. вдувание в легкие больного около 0,5 л воздуха
4. число вдуваний в дыхательные пути больного должно равняться 5-6 в мин.

Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является

1. появление пульса на сонной артерии
2. вздутие эпигастральной области
3. экскурсия грудной клетки
4. бледность кожных покровов

Труп вывозят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через

1. 1 час
2. 2 часа
3. 30 минут
4. сразу же

Для клинической смерти характерно

1. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое, аритмичное, глазные рефлекс отсутствуют
2. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок широкий
3. сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
4. сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

После констатации врачом биологической

Смерти пациента м с должна заполнить

1. лист назначений
2. историю болезни
3. сопроводительный лист

4. направление

Продолжительность клинической смерти

1. 1-2 мин.
2. 5-6 мин.
3. 8-10 мин.
4. несколько секунд

Необратимым этапом умирания организма является

1. клиническая смерть
2. агония
3. биологическая смерть
4. преагония

Для биологической смерти характерно

1. спутанное сознание, пульс нитевидный, дыхание низкое
2. сознание отсутствует, пульс и АД не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое судорожное
3. сознание отсутствует, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок предельно расширен, помутнение роговицы, появление трупных пятен
4. сознание отсутствует, тоны сердца глухие, дыхание поверхностное, зрачок узкий

Что понимают под терминальным состоянием

1. состояние клинической смерти
2. агональный период
3. период умирания
4. пограничное состояние между жизнью и смертью

Факт биологической смерти констатирует

1. врач
2. медсестра
3. родственники пациента

Число нажатий на грудину пациента при проведении непрямого массажа должно равняться в минуту

1. 16-20
2. 30-40
3. 60-70
4. 80-100

При проведении реанимационных мероприятий одним человеком соотношение вдуваний в дыхательные пути пациента и нажатий на грудину должно равняться

1. 1:5
2. 2:30
3. 1:2
4. 2:15

При проведении сердечно-легочной реанимации двумя спасателями соотношение вдуваний в дыхательные пути пациента и компрессий на грудину должно равняться

1. 1:2
2. 1:5
3. 2:15
4. 2:30

Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

1. 25-30 мин.
2. 3-6 мин.
3. 2 часа
4. 15-20 мин.

В каком случае может быть произведена эвтаназия пациента

1. ускорение смерти пациента по его устной просьбе
2. ускорение смерти безнадежно больного, находящегося в бессознательном состоянии, по просьбе его родственников
3. ускорение смерти пациента, находящегося в бессознательном состоянии, по его письменному завещанию
4. запрещена в любом случае, согласно статье 45 «Основ Законодательства Р.Ф. об охране здоровья граждан»

Частота вдуваний в дыхательные пути пациента при проведении искусственной вентиляции легких должна равняться

1. 8-10 в минуту
2. 4-5 в минуту
3. 12-15 в минуту
4. 30-40 в минуту

Установите соответствие:

Стадии терминального состояния:

- 1.
- 2.
- 3.

4.

Название стадии:

А. Биологическая смерть

Б. Преагония

В. Клиническая смерть

Г. Агония

### **Оценочный лист практического занятия**

1.Тест;

Критерий оценки:

0 – 1 ош. - «5»

2 – 3 ош. - «4»

4 -5 ош. – «3»

6 и более ош. – «2»

2.Письменная домашняя работа или презентация;

Критерии оценки за самостоятельную домашнюю работу:

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Удовлетворительно» - выполнены задания в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Неудовлетворительно» - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно.

3.Оценочная манипуляция;

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.

4. Штрафные баллы. (оценка снижается на балл, если студент опоздал на занятие, зафиксированы нарушения дисциплины во время занятия или студент пришел на занятие в неустановленной форме одежды)

**Итог: За занятие выставляется средняя оценка по пятибалльной шкале.**

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

**Формы контроля: зачет**

#### **Перечень практических манипуляций для зачета**

Провести дезинфекцию предметов ухода за пациентами.

Провести дезинфекцию медицинского инструментария многократного использования (на примере шприца)

Осуществить химической дезинфекции и утилизации одноразовых инструментов (на примере шприца).

Приготовить дезинфицирующих хлорсодержащих растворов.

Провести мероприятия при попадании биологических жидкостей в глаза, нос, ротовую полость, при проколе, при порезе контаминированным инструментарием.

Осуществить азопирамовую пробу на качество предстерилизационной обработки инструментов.

Провести упаковку медицинских изделий для стерилизации.

Придать пациенту положение «Фаулера» и «Симса».

Продемонстрировать смену постельного белья тяжелобольному пациенту двумя способами.

Продемонстрировать умывание пациента.

Продемонстрировать обтирание кожи пациента.

Продемонстрировать бритье пациента.

Продемонстрировать мытье ног пациента.

Продемонстрировать стрижку ногтей пациенту.

Продемонстрировать чистку зубов пациента.

Продемонстрировать уход за ротовой полостью пациента.

Продемонстрировать удаление выделений и корочек из носа пациента.

Продемонстрировать уход за ушами пациента.

Продемонстрировать уход за глазами пациента.

Продemonстрировать уход за наружными половыми органами женщины.

Продemonстрировать уход за наружными половыми органами мужчины.

Продemonстрировать подачу судна тяжелобольному пациенту.

Продemonстрировать подачу мочеприемника пациенту.

Продemonстрировать кормление тяжелобольного пациента.

Продemonстрировать методику искусственного питания пациента с помощью зонда.

Продemonстрировать методику искусственного питания пациента с помощью гастростомы.

Продemonстрировать уход за кожей вокруг гастростомы.

Продemonстрировать измерение температуры пациенту.

Осуществить уход за больным в первом периоде лихорадки.

Продemonстрировать подачу грелки, пузыря со льдом.

Продemonстрировать постановку согревающего компресса.

Продemonстрировать закапывание капель в нос, глаза, уши.

Продemonстрировать закладывание мази в глаза, нос, уши.

Продemonстрировать внутрикожную инъекцию.

Продemonстрировать подкожную инъекцию (гепарина или инсулина)

Продemonстрировать внутримышечную инъекцию пенициллина.

Продemonстрировать технику внутривенной инъекции.

Продemonстрировать внутривенное капельное введение жидкости.

Продemonстрировать взятие крови из вены.

Осуществить уход за катетером в центральной вене и «бабочкой».

Продemonстрировать введение газоотводной трубки.

Продemonстрировать постановку очистительной клизмы.

Продemonстрировать постановку сифонной клизмы.

Продemonстрировать постановку масляной клизмы.

Продemonстрировать постановку гипертонической клизмы.

Продemonстрировать постановку капельной клизмы

Продemonстрировать технику катетеризации мужчин и женщин,

Продemonстрировать уход за гастростомой, трахеостомой, колостомой.

Продemonстрировать уход за цистостомой и промывание мочевого пузыря.

Продemonстрировать технику сбора мочи, мокроты, кала на анализы.

Продemonстрировать технику дуоденального зондирования.

Продemonстрировать технику фракционного желудочного зондирования с

парентеральным раздражителем.

Продемонстрировать технику промывания желудка.

Продемонстрировать подачу кислорода через носовой катетер.

Продемонстрировать подсчёт ЧДД

Продемонстрировать подсчёт пульса

Продемонстрировать измерение АД

Продемонстрировать мероприятия при обструкции дыхательных путей.

Продемонстрировать 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.