

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ**

**УТВЕРЖДАЮ**

Декан педиатрического факультета  
Доцент  Л.В. Мошурова  
« 20 » апреля 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала

для специальности 31.05.02 «Педиатрия»  
форма обучения очная  
факультет педиатрический  
кафедра организации сестринского дела  
курс 3  
семестр 6  
аттестация/зачет с оценкой 6 (семестр)  
Трудоемкость практики 144 (час.)/ 4 (зач. ед.)  
Продолжительность практики 16 учебных дней

Составители:

зав. кафедрой организации сестринского дела доцент Крючкова А.В.,  
доценты кафедры организации сестринского дела Полетаева И.А., Кондусова Ю.В.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020г., приказ №965 и с учетом профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. приказ № 306н

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры организации сестринского дела  
« 13 » апреля 2021 года, протокол № 20.

Зав. кафедрой организации сестринского дела  А.В. Крючкова

Рецензенты:

Е.Ф. Чередников зав. кафедрой факультетской хирургии д.м.н., профессор

Л.А. Титова зав. кафедрой зав. кафедрой лучевой и функциональной диагностики, д.м.н.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от « 20 » апреля 2021 года, протокол № 6

## 1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала проводится дискретно, стационарно - выездным способом в течение 16 дней на 6 семестре в помещениях кафедры Организации сестринского дела, а также в помещениях медицинских организациях г. Воронежа, Воронежской области и других областях РФ по месту жительства студента на основе договоров.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

### ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

**Цели клинической практики:** обучение студентов основным этапам работы среднего медперсонала и применение студентами своих знаний на практике в условиях стационара.

### Задачи практики:

#### Знать:

- - соблюдение правил асептики и антисептики на посту;
- - алгоритм оказания помощи палатной медицинской сестре при проведении различных манипуляций:
- - набора в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона,
- - проведения санитарной обработки больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре,
- - сроки и правила смены нательного и постельного белья больного,
- - профилактику, лечение и обработку пролежней,
- - технику измерения температуры тела,
- - методику сбора суточного диуреза, биологического материала для лабораторных исследований,
- - правила проведения антропометрии,
- - правила дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными,
- - методику разведения антибиотиков,
- - технику постановки очистительной, гипертонической, сифонной, питательной, лекарственной, масляной клизм,
- - выполнение манипуляций по назначению врача и ведение учета выполненных манипуляций:
- - определение пульса на лучевой артерии, его характеристики и правила регистрации полученных данных;
- - регистрация результатов измерения температуры тела больного,
- - взятие мазка из зева и носа для лабораторного исследования;
- - методики парентерального введения лекарственных средств (подкожные, внутримышечные инъекции);
- - инструкции по проведению:
  - - деконтаминации шприцев и другого медицинского инструментария в процедурном кабинете,
  - - предстерилизационной очистки и стерилизации в пункте централизованной стерилизации;
- - оказание доврачебной медицинской помощи в случаях возникновения осложнений при проведении медицинских манипуляций и вызов врача;
- - регистрация осложнений в соответствующем журнале;
- - соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, а также мер по профилактике ВИЧ/СПИД а и вирусного гепатита В и С на посту;
- - ведение учета расхода медикаментов;

- - своевременное и правильное ведение учетной документации на посту по установленной форме.

#### **Уметь:**

- введение внутримышечной, подкожной, внутривенной инъекций
- набирать в шприц лекарственный раствор из ампулы и флакона, разводить антибиотики;
- измерять АД, суточный диурез, рост, массу тела; подсчитывать пульс, дефицит пульса, число дыхательных движений;
- измерять температуру тела, осуществлять графическую запись в температурном листе;
- осуществлять раздачу лекарств;
- пользоваться карманным ингалятором, спейсером, небулайзером
- транспортировать больного в кресле-каталке, носилках-каталке, на носилках; перекладывать больного с носилок на постель; пользоваться функциональной кроватью;
- производить смену нательного и постельного белья
- проведение ежедневного туалета (полости рта, носа, глаз; умывание, подмывание, протирание кожи дезинфицирующим раствором; мытьё ног, рук; подстригание ногтей и т.д.)
- промывание и закапывание капель в глаза, нос, уши; закладывание мази и т.д.
- применять наружные лекарственные средства: мази, йод, присыпки
- взять мазки из зева и носа для бактериологического исследования, собрать мокроту, мочу, кал для лабораторного исследования;
- подкладывать надувной резиновый круг;
- осуществлять профилактику пролежней;
- кормить тяжелобольных (из поильника, ложки)
- осуществлять уход за больными с недержанием мочи и кала;
- поставить клизмы, ввести газоотводную трубку;
- катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером;
- поставить банки, горчичники, компресс; приготовить и подать грелку и пузырь со льдом;
- оказать первую доврачебную помощь при острых состояниях и в случае возникновения осложнений при проведении медицинских манипуляций (кашле, внезапной одышке (удушьё), кровохарканье; болях в сердце, гипертоническом кризе, обмороке, рвоте и т.д.); промывание желудка; умение пользоваться карманным ингалятором;
- оказать первую доврачебную помощь больному при желудочно-кишечных, легочных, носовых кровотечениях;
- временную остановку наружного кровотечения различными способами;
- оказание первой медицинской помощи при отравлениях средствами дезинфекции;
- подготовить больного к рентгенографии желудка и кишечника;
- провести исследование глюкометром, пикфлоуметром;
- провести реанимационные мероприятия (непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких);
- оформлять необходимую медицинскую документацию;

#### **Владеть:**

- техникой измерения АД, температуры, суточного диуреза, роста, массы тела; подсчета артериального пульса на лучевой артерии, дефицита пульса, числа дыхательных движений;
- методикой транспортировки больного;
- навыком использования функциональной кровати;
- техникой смены нательного и постельного белья
- методикой проведения личной гигиены больного (ежедневного туалета полости рта, носа, глаз, кожи и т.д.);

- навыками профилактики пролежней;
- использования карманного ингалятора, спейсера;
- использования глюкометра, пикфлоуметра, небулайзера
- промывания и закапывание капель в глаза, нос, уши; закладывания мази
- приготовления и подачи грелки и пузыря со льдом
- взятия мазка из зева и носа для бактериологического исследования, сбора мокроты, мочи, кала для лабораторного исследования;

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:				
			Знать	Уметь	Владеть	Индекс достижения	Оценочные средства*
1.	УК-1.	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	Источники получения информации, возможности интернет-ресурсов и программных продуктов при решении профессиональных задач (поисковые системы, официальные сайты министерств и ведомств, базы здравоохранения, ЭИОС Moodle технологии выполнения сестринских манипуляций соблюдение правил асептики и антисептики на посту; - методики парентерального введения	осуществлять поиск информации посредством электронных ресурсов, работать в ЭИОС Moodle пользоваться электронными библиотечными системами выполнять сестринские манипуляции в пределах своих полномочий введение внутримышечной, подкожной, внутривенной инъекций набирать в шприц лекарственный раствор из ампулы и флакона, разводить антибиотики; пользоваться карманным ингалятором,	навыками поиска и использования информации, необходимой для выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	ИД 1 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации) ИД 2 Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки ИД 3 Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных ИД 4 Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи ИД 5 Принимает стратегическое решение проблемных	собеседование по теме занятия

			<p>лекарственных средств (подкожные, внутримышечные инъекции);</p> <p>- соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, а также мер по профилактике ВИЧ/СПИД а и вирусного гепатита В и С</p>	<p>спейсером, небулайзером транспортировать больного в кресле-каталке, носилках-каталке, на носилках;</p> <p>перекладывать больного с носилок на постель; пользоваться функциональной кроватью;</p>		ситуаций	
2.	УК-4.	<p>Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>Элементы современных коммуникативных технологий, Принципы биоэтики, Основы медицинской этики</p> <p>способы реализации принципов этики и деонтологии в профессиональной деятельности алгоритм оказания помощи палатной медицинской сестре при проведении различных</p>	<p>осуществлять поиск информации посредством электронных ресурсов, работать в ЭИОС Moodle</p> <p>пользоваться электронными библиотечными системами реализовывать принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности выполнять функции среднего медперсонала при проведении различных</p>	<p>навыками поиска и использования информации, необходимой для выполнения профессиональных задач, пользоваться приложением Google – переводчик</p> <p>Навыком реализации этических и деонтологических принципов в работе с пациентами и их родственниками</p>	<p>ИД-1 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия;</p>	<p>собеседование по теме занятия</p>

			манипуляций выполнение манипуляций по назначению врача и ведение учета выполненных манипуляций	манипуляций выполнение манипуляций по назначению врача и ведение документации			
3.	УК-5.	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Основные межкультурные различия, основы толерантности. Принципы биоэтики, Основы медицинской этики	осуществлять поиск информации посредством электронных ресурсов, работать в ЭИОС Moodle пользоваться электронными библиотечными системами толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Оказать необходимую помощь при острых внезапных состояниях пациентов, при обострении хронической патологии, которая не сопровождается	навыками поиска и использования информации, необходимой для выполнения профессиональн ых задач, пользоваться приложением Google – переводчик выполнять транспортировку , термометрию, инъекции, элементы ухода, проявляя толерантность к другим культурам	ИД-1 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей	собеседован ие по теме занятия



				угрозой для жизни пациента и не требует экстренной медицинской помощи с учетом межкультурных различий		различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.	
4.	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах Источники получения информации, возможности интернет-ресурсов и программных продуктов при решении профессиональных задач (поисковые системы, официальные сайты министерств и ведомств, базы здравоохранения, ЭИОС Moodle	осуществлять поиск информации посредством электронных ресурсов, работать в ЭИОС Moodle пользоваться электронными библиотечными системами Оказать необходимую помощь при острых внезапных состояниях пациентов, которая не сопровождается угрозой для жизни пациента и не требует экстренной медицинской помощи с учетом базовых дефектологических знаний	навыками поиска и использования информации, необходимой для выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития осуществлять введение лекарственных средств, транспортировки пациента с учетом базовых дефектологических знаний	ИД 1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья ИД 2 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья ИД 3 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и	

						профессиональной сферах	
5.	ОПК-1.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	основы профессиональной этики, деонтологии, принципы работы в коллективе принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"	– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста – реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности – Излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм. – Осуществлять контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с	– навыками профессиональной этики и деонтологии – использовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности – реализовать этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности	ИД-1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности; ИД-2 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва" ИД-3 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм. ИД-4 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами,	собеседование по теме занятия

				коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача		гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.	
6.	ОПК-6.	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи при различных заболеваниях и состояниях. этиологию, клинические проявления, способы профилактики новой коронавирусной инфекцией COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре,</li> <li>– смену нательного и постельного белья больного,</li> <li>– обработать пролежни;</li> <li>– осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем,</li> <li>– осуществлять транспортировку больных;</li> <li>– измерять температуру тела, суточный диурез,</li> <li>– собирать у пациентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания</li> <li>– навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными</li> <li>– организовать уход при рвоте, кровотечениях, кашле, удушье, болях в сердце, лихорадке, обмороке, коллапсе, диарее, запоре, энурезе, почечной колике,</li> <li>– Определение основных антропометрических</li> </ul>	ИД-1 Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного ИД-2 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», «врачебная тайна», «врачебная клятва»	собеседование по теме занятия

			<p>биологический материал для лабораторных исследований,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить кормление больных;</li> <li>– осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария,</li> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>– выполнять сестринские манипуляции в пределах своих полномочий</li> <li>– введение внутримышечной, подкожной, внутривенной инъекций</li> <li>– набирать в шприц лекарственный раствор из ампулы и флакона, разводить антибиотики;</li> </ul>	<p>ких показателей, используя ростомер, весы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и ручную (на носилках).</li> <li>– Проведение термометрии.</li> <li>– навыками подготовки информационных сообщений</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--	--

				– пользоваться карманным ингалятором, спейсером, небулайзером осуществлять подготовку информационных сообщений по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19			
7.	ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	Принципы работы современных информационных технологий, источники получения информации, медико-биологическую терминологию, возможности интернет-ресурсов и программных продуктов (поисковые системы, официальные сайты министерств и ведомств, базы здравоохранения,	осуществлять поиск информации посредством электронных ресурсов, работать в ЭИОС Moodle пользоваться электронными библиотечными системами Использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию в	навыками поиска и использования информации, необходимой для выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	ИД 1 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию в решении стандартных задач профессиональной деятельности	

			ЭИОС Moodle	решении стандартных задач профессиональной деятельности среднего медицинского персонала			
--	--	--	-------------	---	--	--	--

### 3. Место практики в структуре ООП ВО Университета

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала относится к базовой части Блок 2 «Практика»

3.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками:

#### **Профилактика внутренних болезней**

**Знания:** симптомов и синдромов основных патологических состояний, методы осмотра, опроса пациента, а также объём диагностических манипуляций при заболеваниях, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения.

**Умения:** собрать анамнез; провести опрос, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях терапевтического профиля.

**Навыки:** методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

#### **Учебная практика: «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков педиатрического профиля»**

**Знания:** виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; основные этапы работы младшего медицинского персонала.

**Умения:** произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, различные виды клизм, проводить кормление больных взрослых; осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

**Навыки:** навыками ухода за больными взрослыми, характера и тяжести заболевания; навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

3.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

#### **Производственная практика «Практика терапевтического профиля»**

##### ***Знать***

значение ухода за пациентами разных возрастных групп; этико-деонтологические принципы работы и нормы поведения медицинского персонала, юридическую ответственность медицинского персонала; лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режимы лечебно-профилактического учреждения; функциональные обязанности младшего медицинского персонала; методы взятия материала для лабораторных исследований и способы подготовки пациента к инструментальным исследованиям; методы ухода за больными с различной патологией; методы оказания первой помощи при неотложных состояниях.

### **Уметь**

своевременно и точно выполнять назначения врачей и медицинских сестер отделения; выполнять требования санитарно-эпидемиологического режима, раздать пищу и накормить пациентов различного возраста; пользоваться функциональной кроватью; провести взвешивание, измерение роста, окружности головы и грудной клетки; принять больного в стационар, провести осмотр кожи и волос для исключения инфекционных заболеваний и педикулеза; ознакомить пациента с правилами поведения режимом дня; наблюдать за внешним видом и состоянием больного; транспортировать больного; подсчитать частоту пульса, дыханий, измерить АД; оказать первую помощь при неотложных состояниях.

### **Владеть**

техникой приготовления дезинфицирующих растворов и проведения дезинфекции; навыками поддержания санитарного порядка в помещениях медицинской организации; способами правильного хранения белья, уборочного инвентаря и моющих средств; техникой подсчета частоты пульса, дыханий; методами оказания помощи при отравлении естественных потребностей; способами оказания первой помощи при неотложных состояниях.

## **4. ОБЪЁМ ПРАКТИКИ**

Общая трудоемкость практики – 4 з.е. / 144 ч

Рабочий день студента - 6 часов (360 мин), 6-дневная рабочая неделя.

## **5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

№ п/п	Разделы практики	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля
		Аудиторная работа (6ч = 360 мин в день)	Самостоятельная работа (3ч =135 мин в день)	
<b>1</b>	<b>Раздел I Организационно-методический</b>			Согласно графику
1.1.	<i>Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике</i>	На предварительном собрании 1 час		Учет посещаемости собрания
1.2.	<i>Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя</i>	На практических занятиях в течение цикла, согласно расписанию		Демонстрация манипуляций Опрос, аттестация навыков Допуск студентов к практике Отчет практики.
1.3.	<i>Инструктаж по технике безопасности</i>	30 минут в первый день практики		Журнал по технике безопасности



				кафедры. Отчет практики.
<b>2</b>	<b>Раздел II Выполнение индивидуальных заданий – работа в медицинской организации согласно виду практики</b>			Учет посещаемости собрания
<b>2.1.</b>	<i>Отработка практических навыков под контролем палатной медицинской сестры</i>	5 часов 30 минут ежедневно	Работа с литературными источниками.	Отчет по практике
<b>2.2.</b>	<i>Заполнение отчета по практике</i>	30 минут ежедневно	Работа с литературными источниками.	Отчет по практике
<b>3</b>	<b>Раздел III Научно-исследовательская работа (если предусмотрена учебным планом)</b>	Не предусмотрена	Не предусмотрена	Не предусмотрена
<b>4</b>	<b>Раздел IV Зачет с оценкой - аттестация студентов по окончанию практики, подведение итогов практики</b>	3 часа в последний день практики	Ответ на билет	Отчет практики. Ответ по билету на зачете с оценкой. Внесение оценки за практику в соответствующий раздел зачетной книжки студента.

## **6. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ/КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

- 6.1. Отчет по практике.
- 6.2. Отзывы от базы практики – индивидуальные.

## **7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ**

### **Контрольные вопросы**

1. Уход за больными и основные его принципы.(УК 1, УК 4, ОПК 6)
2. Виды ухода за больными. (УК 1, УК 4, ОПК 6)
3. Принципы медицинской этики и деонтологии.(УК 4, УК 5,ОПК 1, ОПК 10)
4. Ятрогенные заболевания: определение, причины, профилактика.( УК 1, УК 4, ОПК 10)
5. Юридическая ответственность медицинского работника. (УК 1, УК 4, УК 5, ОПК 10)
6. Типы лечебных учреждений. .(ОПК 6)
7. Приемное отделение больницы: задачи и функции. ( УК 4, ОПК 6)
8. Структура приемного отделения больницы. (УК 4, ОПК 6)
9. Принципы работы приемного отделения. (УК 4, ОПК 6)

10. Какими способами могут быть доставлены больные в приемное отделение? (УК 4, ОПК 6)
11. Какие журналы должна заполнить медицинская сестра приемного отделения? (УК 4, ОПК 6)
12. Санитарно-гигиеническая обработка больного в приемном отделении. Виды санитарно-гигиенической обработки. (УК 4, ОПК 6)
13. Устройство санпропускника приемного отделения больницы. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
14. Устройство смотровой комнаты. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
15. Устройство ванного помещения. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
16. Обработка больного и его белья при педикулезе. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
17. Виды санобработки больных. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
18. Основные противопоказания к приему ванной и душа пациентом. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
19. Принципы полной гигиенической обработки больных. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
20. Взвешивание больных. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
21. Измерение роста больных. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
22. Измерение окружности грудной клетки. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
23. Принципы транспортировки больных в отделение. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
24. Устройство лечебного отделения, его функции и службы. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
25. Структура и оборудование сестринского поста. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
26. Лечебно-охранительный режим в отделении. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
27. Распорядок дня в отделении. (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
28. Как осуществляется уборка палат? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
29. Как осуществляется уборка коридоров и подсобных помещений? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
30. Как осуществляется смена постельного белья больному? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
31. Как осуществляется смена нательного белья больному? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
32. Как осуществляется уход за кожей? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
33. Что такое пролежни? Как проводятся лечение и профилактика пролежней? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
34. Как осуществляется уход за полостью рта? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
35. Как осуществляется взятие мазка из зева? Из носа? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
36. Как осуществляется уход за глазами? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
37. Как осуществляется уход за ушами? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
38. Как осуществляется уход за волосами? (УК 4, ОПК 1, ОПК 6)
39. Суточная потребность здорового человека в питательных веществах. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
40. Организация питания больных в лечебных учреждениях. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
41. Способы кормления больных. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
42. Основные диетические столы, их краткая характеристика. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
43. Правила измерения температуры. (УК1, УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
44. Виды лихорадки в зависимости от степени повышения температуры. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
45. Уход за лихорадящими больными. (УК1, УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
46. Виды компрессов. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
47. Грелки, показания и противопоказания к применению. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
48. Виды ванн. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
49. Температура воды при водолечении и ее влияние на функции организма. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
50. Противопоказания к водолечению. (УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
51. Нанесение лекарственных веществ на кожу, в глаза, уши, нос. (УК 1, УК 4, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

52. Энтеральные методы введения лекарственных веществ, их достоинства и недостатки. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
53. Введение лекарственных веществ в дыхательные пути. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
54. Техника проведения внутривенной и подкожной инъекции. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
55. Техника проведения внутримышечной инъекции. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
56. Техника проведения внутривенной инъекции и инфузии. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
57. Правило хранения и выписки лекарственных веществ. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
58. Методы дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий. Контроль качества предстерилизационной очистки. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
59. Дезинфекция помещений и предметов обстановки. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
60. Предупреждение профессиональных заболеваний медперсонала при работе с кровью. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
61. Какова первая помощь при одышке и астме? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
62. Каковы правила сбора мокроты на общий анализ и на атипичные клетки? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
63. Каковы правила сбора мокроты на микробиологический анализ и на микобактерии туберкулеза? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
64. Методы и правила проведения оксигенотерапии. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
65. Правила придания больному дренажного положения. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
66. Цель и методика проведения плевральной пункции, роль медсестры. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
67. Первая помощь при легочном кровотечении. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
68. Методика исследования артериального пульса. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
69. Методика измерения АД. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
70. Что такое артериальная гипертензия, какова первая помощь при гипертоническом кризе? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
71. Что такое артериальная гипотензия, какова первая помощь при ее возникновении? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
72. Что такое коллапс и обморок? Какова первая помощь при их возникновении? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
73. Дайте характеристику типичному приступу стенокардии. Какова первая помощь при нем? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
74. Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая помощь при нем? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
75. Первая помощь при сердечной астме и отеке легких. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
76. Цель и правила наблюдения за водным балансом. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
77. Цель и методика проведения абдоминальной пункции. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
78. Каковы особенности питания больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

79. Назовите способы введения желудочного зонда. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
80. Каковы мероприятия по текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
81. Каковы симптомы желудочно-кишечного кровотечения? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
82. Правила сбора кала на анализы? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
83. Методика проведения очистительной и сифонной клизм. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
84. Методика проведения лекарственной, масляной и гипертонической клизм. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
85. Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
86. Уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
87. Взятие мочи для лабораторного исследования. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
88. Что определяется при общем анализе мочи? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
89. Метод анализа мочи по Каковскому - Аддису. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
90. Метод анализа мочи по Нечипоренко. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
91. Значение исследования мочи по Зимницкому. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
92. Катетеризация мочевого пузыря. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
93. Какова подготовка больного к рентгенологическим методам исследования почек и мочевыводящих путей? (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
94. Особенности ухода за тяжелыми больными. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
95. Техника непрямого массажа сердца. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
96. Техника искусственного дыхания "рот в рот". (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
97. Техника искусственного дыхания "рот в нос". (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
98. Диагностика клинической смерти. (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
99. Констатация биологической смерти. (УК 1, УК 4, УК 5, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)
100. Правила обращения с трупом. (УК 1, УК 4, УК 5, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

### **Ситуационные задачи**

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 38 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом экссудативный плеврит.

Жалобы на повышение температуры, одышку, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 2 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39<sup>0</sup> С, с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, депрессивен, жалуется на чувство страха, плохой сон.

*Объективно:* сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку. Кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 40 в мин, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания.

Перкуторно ниже третьего ребра на задней поверхности грудной клетки определяется тупость. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 уд./мин. АД 100/50 мм рт. ст.

Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево. Пациент госпитализирован с диагнозом острая пневмония, правосторонний выпотной плеврит.

### **Задания**

1. Сформулируйте основные жалобы пациента при заболеваниях органов дыхания. Опишите принципы помощи пациенту при одышке.
2. Составьте план ухода за пациентом с разными типами кашля.
3. Цель и основные принципы проведения плевральной пункции.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области.

Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

### **Задания**

1. Проведите диагностику между легочным и желудочно-кишечным кровотечением. Опишите мероприятия первой помощи при желудочно-кишечном кровотечении.
2. Объясните пациенту правило взятия кала на скрытую кровь.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения желудочного зондирования.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

*Объективно:* общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено исследование ФГДС.

### **Задания**

1. Дайте характеристику лечебных диет для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (гастрит, язвенная болезнь, запоры, диарея, заболевания печени, поджелудочной железы)

2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры (ФГДС) и подготовьте его к ней.
3. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

*Объективно:* состояние тяжелое, температура 39,5<sup>0</sup> С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

**Задания**

1. Опишите периоды лихорадки.
2. Охарактеризуйте принципы ухода за пациентом в зависимости от периода лихорадки.
3. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В пульмонологическом отделении находится на лечении пациент Т. 68 лет с диагнозом пневмония.

Жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте.

Пациент лечился самостоятельно дома около 10 дней, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40<sup>0</sup> С с ознобом, к утру упала до 36<sup>0</sup> С с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим.

*Объективно:* состояние тяжелое, температура 37,4<sup>0</sup> С. Пациент бледен, частота дыхания 33 в минуту, вял, адинамичен. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 90/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

*Рентгенологические данные:* в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости.

*Общий анализ крови:* ускоренная СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево (признаки воспаления).

**Задания**

1. Опишите принципы оценки сознания, типы сознания.
2. Составьте план ухода за пациентом с кашлем, с кровохарканием. Первая помощь при кровохаркании.
3. Обучите пациента технике проведения постурального дренажа и элементам дыхательной гимнастики, направленной на стимуляцию отхождения мокроты.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом рак желудка.

Жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

*Объективно:* Состояние тяжелое, температура 37,9<sup>0</sup>С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см из-под края реберной дуги.

### **Задания**

1. Опишите основные принципы ухода за пациентом с онкопатологией.
2. Опишите принципы кормления тяжелых больных, ослабленных больных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели.
3. Продемонстрируйте технику постановки масляной клизмы.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

### **Задания**

1. Дайте характеристику лечебных диет для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (гастрит, язвенная болезнь, запоры, диарея, заболевания печени, поджелудочной железы) и при ожирении.
2. Назовите основные показатели антропометрии, типы конституции, принципы их определения.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

*Объективно:* температура 38,8<sup>0</sup>С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный.

Пациенту назначена экскреторная урография.

### **Задания**

1. Назовите и охарактеризуйте основные симптомы расстройства мочеиспускания.
2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней.
3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

*Объективно:* бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

*Анализ крови:* Нв - 75 г/л, эритроциты  $3,9 \times 10^{12}$  /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты -  $4,5 \times 10^9$  /л, СОЭ 20 мм/час (признаки анемии).

**Задания**

1. Определите основные жалобы пациента с патологией органов кроветворения и принципы ухода за ним.
2. Охарактеризуйте способы и особенности энтерального введения лекарственных средств: через рот, под язык, через прямую кишку, назовите достоинства и недостатки этого способа введения лекарств.
3. Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

**Задания**

1. Опишите основные принципы ухода за пациентом с заболеваниями кожи.
2. Охарактеризуйте особенности питания при сахарном диабете. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания не знаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.



### **Задания**

1. Сформулируйте основные жалобы пациента с заболеваниями органов дыхания. Можно ли одновременно применять противокашлевые средства и отхаркивающие?
2. Обучите пациента методике постурального дренажа.
3. Продемонстрируйте на муляже технику постановки горчичников.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 47 лет, автослесарь, находится на лечении в пульмонологическом отделении стационара по поводу обострения бронхоэктатической болезни.

Пациента беспокоит кашель с отделением желтовато-зеленой мокроты с неприятным запахом (приблизительно половина стакана в сутки). Карманной плевательницей не пользуется, мокроту сплёвывает в платок или в газету, иногда в раковину. Назначенные врачом препараты принимает нерегулярно, так как часто забывает о часах приёма.

Курит с 18-ти лет по пачке сигарет в день и продолжает курить, хотя отмечает усиление кашля после курения, особенно утром.

Аппетит сохранён, вегетарианец. Мало пьёт жидкости. Пользуется съёмным протезом верхней челюсти. Пациент волнуется в связи с предстоящей бронхоскопией, спрашивает, болезненна ли и опасна эта процедура, можно ли её сделать под наркозом.

По объективным данным ЧДД 18 в минуту, пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст., температура 37,2° С.

### **Задания**

1. Охарактеризуйте основные причины кашля, его виды, помощь при различных видах кашля.
2. Объясните пациенту правила подготовки к бронхоскопии.
3. Продемонстрируйте на муляже технику в/м введения 0,5 г ампициллина

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент А., 70 лет, поступил в клинику на обследование с предварительным диагнозом: “центральный рак легкого”.

У пациента кашель с отделением мокроты слизистого характера, слабость, периодическое повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Жалуется на жару и духоту в палате, с чем связывает плохой сон, головные боли. В полости носа образовались корочки, затрудняющие носовое дыхание, дышит через рот. Отмечает усиление одышки в горизонтальном положении. При попытке лечь повыше всё время сползает вниз..

Кожные покровы бледные. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 92 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм рт. ст.

### **Задания**

1. Продемонстрируйте проведение туалета тяжелобольного пациента: уход за полостью рта, чистка зубов; уход за носом; удаление выделений из ушей; уход за глазами; умывание.
2. Подготовьте пациента к сдаче крови из вены, сбору мочи на общий анализ.
3. Продемонстрируйте технику смены нательного и постельного белья.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка Г., 68 лет, доставлена в терапевтическое отделение машиной скорой помощи с диагнозом левосторонний экссудативный плеврит. Предъявляет жалобы на слабость, сухой сильный приступообразный кашель, субфебрильную температуру. Плохо спит с первых дней заболевания - не может заснуть до 2-3-х часов утра, оставшееся время дремлет с перерывами. Утром чувствует себя разбитой, болит голова. Раньше проблем со сном не было, связывает их появление с болезненным надсадным кашлем.

Температура 37° С. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 80 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст.

### **Задания**

1. Определите основные проблемы пациента при заболеваниях органов дыхания. Опишите принципы первой помощи при легочном кровотечении.
2. Объясните пациентке правила взятия крови на общий анализ.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции: противопоказания, оснащение, анатомические места введения, техника выполнения, возможные осложнения.

### **Задача (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

Пациент М., 68 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом аллергическая бронхиальная астма средней степени тяжести, приступный период. Предъявляет жалобы на периодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе.

Врач назначил пациенту ингаляции сальбутамола при приступах. Однако сестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора. По словам пациента, инструкция набрана очень мелким шрифтом и непонятна.

Дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст.

### **Задания**

1. Охарактеризуйте основные принципы лечебного питания в стационаре, особенности диеты при аллергических заболеваниях.
2. Охарактеризуйте лечебно-охранительный режим лечебного учреждения: распорядок дня в стационаре, виды индивидуальных режимов двигательной активности.
3. Продемонстрируйте правила пользования карманным ингалятором.

### **Задача (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

Пациентка 21 год поступила в гематологическое отделение на стационарное лечение с диагнозом острый миелобластный лейкоз. Предъявляет жалобы на быструю утомляемость, похудание, повышение температуры тела до субфебрильных цифр, склонность к появлению подкожных кровоизлияний, сильные боли в полости рта и глотки. Из-за болей при глотании затруднен приём пищи и жидкости. Отмечает отсутствие вкуса у пищи, хотя аппетит сохранён.

На конечностях множественные мелкие подкожные кровоизлияния. Слизистые полости рта и глотки гиперемированы, кровоточат при дотрагивании, на деснах изъязвления, язык обложен, гнойный налет на миндалинах.

Температура 37,3° С. Пульс 88 уд. в мин. удовлетворительных качеств, АД 120/80 мм рт. ст. частота дыхания 18 в мин.

### **Задания**

1. Определите особенности ухода за пациентом с повышенной кровоточивостью.
2. Подготовьте пациентку к взятию мазков из зева и носа на микрофлору.
3. Заполните капельную систему.

### **Задача (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

Пациент 63 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом рак желудка. Пациент отмечает чувство тяжести и иногда тупые боли в эпигастрии, снижение массы тела, быструю утомляемость. Аппетит резко снижен, часто отказывается от еды. Потребляет менее литра жидкости в сутки. Любит горячий чай с лимоном, кофе. Из-за

слабости трудно самому принимать пищу – не удерживает и проливает, устаёт уже после нескольких ложек.

Пациент пониженного питания (при росте 180 см вес 69 кг). Кожные покровы бледные. Слизистые полости рта обычной окраски, сухие. Язык обложен коричневым налётом с неприятным запахом. Глотание не нарушено. Зубы сохранены. Температура тела 36,8° С. Пульс 76 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин. Физиологические отправления без особенностей.

### **Задания**

1. Дайте определение основным понятиям антропометрии. Охарактеризуйте основные типы конституции.
2. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.
3. Сделайте в/м инъекцию на муляже.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 22 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом хронический энтерит. Пациент предъявляет жалобы на частый (8-10 раз в сутки) жидкий стул, ноющую боль в животе, похудание, снижение аппетита. Выделение каловых масс происходит через каждые 1,5-2 часа, наиболее часто стул бывает ночью и утром, из-за чего пациент не высыпается. Подавлен, стесняется обсуждать эту проблему с окружающими. Говорит, что старается поменьше есть и пить, для того чтобы стул скорее нормализовался.

Рост 178 см, вес 70 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Отмечается раздражение и покраснение кожи промежности, отёк, участки мацерации, загрязнение каловыми массами. Температура тела 36,7°С. Пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

### **Задания**

1. Охарактеризуйте основные принципы лечебных диет при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Дайте пациенту рекомендации по правильному питанию при хроническом энтерите.
2. Подготовьте пациента к сдаче анализа кала на скрытую кровь.
3. Заполните капельную систему 0,9% раствором хлорида натрия.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка 55 лет госпитализирована по поводу обострения хронического колита. Предъявляет жалобы на боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведёт малоподвижный образ жизни. В связи со склонностью к запорам старается употреблять в пищу высококалорийные легкоусваиваемые продукты в небольшом количестве. Часто принимает слабительные, которые покупает в аптеке по совету знакомых.

Рост 160 см, вес 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела 36,6° С. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

### **Задания**

1. Охарактеризуйте основные принципы лечебных диет при запорах, диареях, ожирении, сахарном диабете.
2. Объясните пациентке, как подготовиться к колоноскопии.
3. Продемонстрируйте постановку очистительной клизмы на муляже.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка 52 лет поступила на стационарное лечение с диагнозом: “Железодефицитная анемия”. Предъявляет жалобы на сильную слабость, головокружение, одышку при минимальной физической нагрузке, ломкость ногтей, выпадение волос. Аппетит снижен. Сон сохранён. Пациентка с трудом встаёт с постели даже для посещения туалета. Стесняется пользоваться судном в присутствии посторонних людей (в палате ещё четверо пациенток), поэтому старается «терпеть».

Положение в постели активное. Рост 165 см, масса тела 86 кг. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, волосы тусклые, ногти ломкие. Частота дыхания 20 в мин., пульс 76 в мин., ритмичный. АД 110/70 мм рт. ст.

### **Задания**

1. Определите жалобы пациента при заболеваниях органов кроветворения.
2. Подготовьте пациентку к сдаче общего анализа крови из пальца.
3. Продемонстрируйте технику взятия крови на биохимический анализ.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.

Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст.

### **Задания**

1. Опишите основные жалобы пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Дайте пациентке рекомендации по питанию.
2. Обучите пациентку правилам измерения артериального давления.
3. Объясните, как правильно собрать мочу на анализ по методу Зимницкого.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «взахлёб». Считает себя обезображенным из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции.

Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неопрятен. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

### **Задания**

1. Опишите основные жалобы пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Опишите основные принципы определения отеков, пастозности
2. Обучите пациента правилам определения водного баланса.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД, подсчета пульса.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ишемическая болезнь сердца. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. Сердечная недостаточность III стадии

Предъявляет жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку, усиливающуюся в положении лёжа, похудание. Постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные. Стул двое суток назад, диурез 1300 мл.

Состояние тяжелое. Рост 162 см, масса тела 48 кг. Заторможена, в пространстве ориентирована. Положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. В области крестца участок гиперемии. ЧДД 24 в минуту, пульс 90 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

**Задания**

1. Определите особенности ухода при пролежнях, общие принципы лечения, профилактики.
2. Обучите пациентку и его родственников определению качеств пульса.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 48 лет поступает на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинзависимая форма, впервые выявленный. Предъявляет жалобы на сухость во рту, жажду (выпивает до 5 литров в сутки), частое обильное мочеиспускание, слабость. Заболел недавно, но знает, что при диабете ни при каких обстоятельствах нельзя есть сладкое. Волнуется, что возможно придется «жить на уколах».

Сознание ясное. Рост 178 см, вес 75 кг. Кожные покровы бледные, сухие. На слизистой оболочке нижней губы трещина. Пульс 88 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения, АД 120/80 мм рт. ст., частота дыхания 18 в 1 минуту.

**Задания**

1. Определите основные принципы туалета тяжелобольного пациента: уход за полостью рта, чистка зубов; уход за носом; удаление выделений из ушей; уход за глазами; умывание.
2. Обучите пациента принципам диеты при сахарном диабете
3. Продемонстрируйте на муляже технику п/к введения инсулина.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка 54 лет поступила в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. Предъявляет жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Иногда не удерживает мочу при напряжении (кашле и другом усилии), в последнее время отмечает частые позывы на мочеиспускание (может сделать 10-20 шагов после появления позыва, «не успевает добежать до туалета»). Из-за этого очень угнетена, расстроена.

Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД -20 в минуту, пульс -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД – 140/90 мм рт. ст., температура тела 37,6° С.

**Задания**

1. Определите основные жалобы пациента при патологии органов мочевыделительной системы. Дайте рекомендации пациентке с неудержанием мочи.
2. Расскажите, как собрать мочу по методу Зимницкого.
3. Продемонстрируйте технику катетеризации женщины на муляже.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 36 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хроническая почечная недостаточность. Предъявляет жалобы на резкую слабость, утомляемость, жажду и сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, снижение аппетита, плохой сон. Плохо переносит ограничение жидкости, часто не может удержаться и пьёт воду в палате из-под крана. Всё время спрашивает, почему ему не становится лучше.

Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, небольшие отеки в области стоп и голеней. Рост 166 см, вес 58 кг. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 150/90 мм рт. ст.

Врачом назначен постельный режим.

**Задания**

1. Определите основные жалобы пациента при патологии органов мочевыделительной системы. Дайте рекомендации данному пациенту по лечебному питанию.
2. Объясните пациенту, как подготовиться к общему анализу мочи.
3. Продемонстрируйте технику заполнения и подключения капельной системы.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка 45 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хронический гломерулонефрит. Предъявляет жалобы на общую слабость, одышку, головную боль, тошноту, отеки, сниженный аппетит, плохой сон.

Состояние тяжелое. Сидит в постели в подушках почти без движения. Кожные покровы бледные, акроцианоз, лицо одутловатое, отеки на ногах, пояснице, ЧДД 32 в минуту, пульс 92 удара в минуту, ритмичный, напряженный, АД 70/100 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме за счет выраженного асцита.

Врачом назначен постельный режим.

**Задания**

1. Охарактеризуйте основные принципы наблюдения и ухода за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером.
2. Объясните пациентке, как собрать мочу по Зимницкому.
3. Продемонстрируйте технику п/к инъекций.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациент 27 лет впервые госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: “Хронический гастрит”. Предъявляет жалобы на частую изжогу, ноющую боль в подложечной области после еды, пониженный аппетит. От изжоги по совету родственника избавляется с помощью частого приёма соды в больших количествах.

Состояние удовлетворительное, рост 185 см, масса тела 70 кг, кожные покровы обычной окраски, температура тела 36,6° С, пульс 72 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

**Задания**

1. Опишите основные патологические симптомы при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспептические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д.
2. Объясните пациенту, как подготовиться к взятию кала на скрытую кровь.
3. Продемонстрируйте на муляже технику желудочного зондирования.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Мужчина 50 лет госпитализирован в терапевтическое отделение с диагнозом: стеноз устья аорты.

Пациент часто испытывает приступы сильного головокружения, дома были эпизоды кратковременной потери сознания, при физической нагрузке бывает одышка и приступы сжимающей за грудиной боли, которая снимается приемом нитроглицерина; ЧДД 18 в 1 мин. пульс 66 в 1 мин., ритмичный, малого наполнения и напряжения, АД 110/90 мм рт. ст.

Несмотря на назначенный постельный режим, пациент часто выходит в коридор, объясняя это тем, что не привычен целый день лежать в кровати, к тому же в палате душно.

### **Задание**

1. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и т.п.).
2. Обучите пациента принципам питания при заболеваниях сердца.
3. Оказание первой доврачебной помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме АД, при обмороке.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка П., 24 лет. Поступила в отделение с медицинским диагнозом: хр. пиелонефрит, обострение. Предъявляет жалобы на тупые, постоянные, ноющие боли в поясничной области слева, головную боль, озноб, учащенное болезненное мочеиспускание малыми порциями каждые 2-3 часа.

Больна в течение 3 лет, с ежегодными обострениями в осенне-зимний период. Настоящее обострение связывает с переохлаждением (была легко одета). Отмечает аллергическую реакцию в виде сыпи на антибиотики группы пенициллина. Работает секретарем.

Объективно: кожа бледная, веки отечны.  $t 37,8^{\circ}\text{C}$ , АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС 88 в мин., ЧДД 18 в мин.

### **Задания**

1. Определите основные жалобы пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Дайте рекомендации по лечебному питанию пациентке.
2. Объясните пациентке правила подготовки к экскреторной урографии.
3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

На амбулаторный прием обратилась пациентка Д., 54 л., с диагнозом мочекаменная болезнь, оксалатные камни. Жалобы на периодические приступообразные боли в поясничной области, боли в конце мочеиспускания после употребления в пищу квашеной капусты, клюквы, лимонов, черной смородины. Последний раз на приеме была год назад, диету не соблюдает, лекарств никаких не принимает.

Объективно: рост 165 см, вес 90 кг, ЧСС 80 в мин, АД 150/100 мм рт. ст. (р.д. 140/90 мм рт. ст.), ЧДД 18 в мин.

### **Задания**

1. Определите основные жалобы пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Дайте рекомендации по оценке водного баланса.
2. Проведите беседу с пациенткой о принципах лечебного питания, приемах самопомощи при приступе почечной колики.
3. Продемонстрируйте на муляже технику применения грелки на поясничную область.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В стационаре находится пациентка П., 59 л., диагноз: сахарный диабет II типа, ангиопатия нижних конечностей. Жалобы на боли в икроножных мышцах при ходьбе на небольшие расстояния, зябкость стоп, зуд кожи, учащенное мочеиспускание (ночью встает 2–3 раза). Больна около 10 лет, лечится нерегулярно, любит выпечку.

Объективно: кожа сухая, со следами расчесов, бледная и холодная на ощупь на стопах. Рост 156 см, масса тела 73 кг, АД 150/70 мм рт. ст., ЧСС 76 в мин, ЧДД 18 в мин, T 36,8<sup>0</sup>С, сахар крови 9,2 ммоль/л.

### ***Задания***

1. Санитарно-противоэпидемический режим лечебного учреждения. Осуществление контроля за посещением больного и передачами.
2. Обучите пациентку принципам лечебного питания при сахарном диабете, ожирении.
3. Продемонстрируйте на муляже технику п/к инъекции инсулина.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ишемической болезни сердца, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

### ***Задания***

1. Определите основные патологические симптомы при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и т.п.). Понятие об артериальной гипертензии. Предположите причину ухудшения состояния пациента.
2. Опишите уровни мытья рук.
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекции.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: “Обострение язвенной болезни желудка”, внезапно возникла резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

### ***Задания***

1. Проведите дифференциальную диагностику желудочного и кишечного кровотечения. Составьте алгоритм действий при оказании первой помощи.
2. Личная гигиена персонала лечебных учреждений. Защитная одежда. Одевание стерильных перчаток, маски. Правила снятия перчаток, маски.
3. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

М/с посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом: рак легкого IV степени для введения обезболивающих средств.

Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенная кровь.

Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь. ЧДД 26 в минуту, пульс 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм. рт. ст.

### ***Задания***



1. Проведите дифференциальную диагностику желудочного и легочного кровотечения. Составьте алгоритм действий при оказании первой помощи.
2. Техника влажной уборки, текущая и заключительная дезинфекция. Генеральная уборка процедурного кабинета.
3. Продемонстрируйте на муляже технику в/в капельного введения 100 мл 5% аминокaproновой кислоты.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

*Объективно:* кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм действий при оказании первой помощи.
2. Дезинфекция помещений, изделий медицинского назначения. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при отравлениях дезинектантами, попадании дезинфицирующих средств на кожу, слизистые, в желудочно-кишечный тракт.
3. Продемонстрируйте технику п/к инъекции.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

*Объективно:* состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

**Задания**

1. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и т.п.). Понятие об артериальной гипертензии.
2. Составьте алгоритм действий при оказании первой помощи в рассматриваемом случае.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

*Объективно:* состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст.

**Задание**

1. Определите основные патологические симптомы при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и т.п.). Понятие об артериальной гипертензии. Предположите причину ухудшения состояния пациента.
2. Опишите технику измерения АД.
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекции.

**Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Бригадой скорой помощи в приёмное отделение больницы доставлен пациент 25 лет – водитель автобуса. Пять часов тому назад на рынке съел два пирожка с мясом, после чего почувствовал себя плохо.

Объективно: боль в эпигастральной области, тошнота, рвота. Бледен, покрыт холодным потом, пульс 90 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. При поверхностной пальпации резко выраженная болезненность в эпигастральной области.

### **Задания**

1. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспептические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д.

2. Оказания первой доврачебной помощи при рвоте. Сбор рвотных масс, направление их в лабораторию.

3. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка.

### **Задача** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка Д., 24 лет находится на лечении в гематологическом отделении с диагнозом острый лейкоз. Обратилась к медсестре с жалобами на носовое кровотечение.

Объективно: пациентка возбуждена, лицо бледное, из левого носового хода струйка крови темно-красного цвета, ЧСС 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в минуту.

### **Задания**

1. Транспортировка больных. Правила транспортировки больных с различной патологией. Особенности транспортировки пациентов различных возрастов, тяжелобольных.

2. Составьте алгоритм действий для остановки носового кровотечения.

3. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное введение лекарственного средства.

### **Задача**(УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

### **Задания**

1. Уход за пациентами с кишечными свищами, дренажами, трубками, профилактика пролежней.

2. Проведите беседу с пациенткой о принципах ухода за колостомой, принципы смены калоприемника.

3. Правила обращения с медицинскими отходами, классификация медицинских отходов.

### **Задача**(УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития

контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

### **Задания**

1. Особенности ухода за больным травматологического профиля. Уход за пациентами с пролежнями.
2. Определите правила транспортировки больных с различной патологией.
3. Наложите повязку "варежка".

### **ЗАДАЧА(УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась температура до 37,8° С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

### **Задания**

1. Особенности наблюдения и ухода за послеоперационными больными, больными в терминальном состоянии различных возрастных групп. Наблюдение за операционной раной, повязкой, дренажами.
2. Объясните характер осложнения, его возможные причины.
3. Дезинфекция. Виды и методы дезинфекции.

### **ЗАДАЧА(УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

### **Задания**

1. Определите основные принципы лечебного питания, особенности лечебной диеты в послеоперационный период.
2. Виды операций. Подготовка больных к плановым операциям.
3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

### **ЗАДАЧА (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью.

При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

### **Задания**

1. Основные принципы оказания неотложной помощи на улице, скорейшей и правильной транспортировки травматологического пациента в лечебное учреждение.
2. Техника генеральной уборки операционной.
3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

### **ЗАДАЧА** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил циркулярную гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь (признаки сдавления).

#### **Задания**

1. Личная гигиена пациентов разных возрастов. Правила личной гигиены больного, смены нательного и постельного белья. Техника проведения гигиенических и лечебных ванн.
2. Профилактика педикулеза и инфекционных заболеваний.
3. Продемонстрируйте технику наложения циркулярной повязки на нижнюю конечность.

### **ЗАДАЧА** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,2<sup>0</sup> С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

#### **Задания**

1. Мероприятия при острой задержке мочи, вызов рефлекса на мочеиспускание. Понятие о катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров. Основные принципы катетеризации мягким катетером.
2. Понятия об асептике и антисептике.
3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

### **ЗАДАЧА** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов.

При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,9<sup>0</sup> С.

#### **Задания**

- 1 Представление о первой медицинской (доврачебной) помощи, объеме, видах, об общих принципах ее оказания. Методы оказания первой медицинской помощи при отморожениях.
2. Санитарно — эпидемиологический режим в хирургическом стационаре. Структура хирургического отделения.
3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть "варежка".

### **ЗАДАЧА** (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно

истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

### **Задания**

1. Определите основные принципы оказания первой помощи при артериальном, венозном, капиллярном, внутреннем кровотечении.
2. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки. Пробы на кровь, моющие средства, жир, хлорсодержащие средства.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

### **ЗАДАЧА (УК 1, УК 4, УК 5, УК 9, ОПК 1, ОПК 6, ОПК 10)**

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

### **Задания**

1. Определите основные принципы оказания первой помощи при артериальном, венозном, капиллярном, внутреннем кровотечении.
2. Техника влажной уборки палат, текущая и заключительная дезинфекция. Генеральная уборка.
3. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА**

<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
<p>Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании</p>	<p>Полное знание учебного материала, основной литературы рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p>Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p>Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>

учебно-программного материала.			
--------------------------------	--	--	--

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Критерий оценки	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания.	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания.	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий.	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий.
Полнота логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответов	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

## 8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

### 8.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				В библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1.	Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие / В. Н. Ослопов, О. В.	Ослопов В. Н., Богоявленская О.В.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015г.	595 экз уч. ф., 5 экз научн. фонд	1	
2.	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный	В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017			URL : <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> (2020.01.01)
3.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. А.	А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.			URL : <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> (2020.01.01)

4.	Кузнецов Н. А. Уход за хирургическими больными : руководство к практ. занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. А.	Кузнецов Н.А [и др.] ред. Н. А. Кузнецова.;	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.			URL : www.studmedlib.ru (2020.01.01)
5.	Кузнецов, Н.А. Уход за хирургическими больными : учебник для студ. мед. вузов / Н. А. Кузнецов[и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288с. : ил. - гриф.	Н. А. Кузнецов [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	48 экз. уч. фонд, 2 экз. н/ф		

## 5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Г од, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				В библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
	Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - - URL : www.studmedlib.ru (2020.01.06)	А.М. Запруднов, К.И. Григорьев	ГЭОТАР-Медиа, 2013.			URL : moodle.vrnngmu.ru (2020.01.06)
2.	Евсеев, М.А. Уход за больными в хирургической клинике : учебное пособие / М. А.	М. А. Евсеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	48 экз. уч. фонд, 3 экз. н/ф		

3.	Евсеев, М.А. Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / М. А. Евсеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с.: ил. – URL : <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> (2020.01.06)	М. А. Евсеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010			URL : <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> (2020.01.06)
1.	Уход за больными терапевтического профиля : учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / Воронеж. гос. мед. акад.; сост. : А.В. Крючкова, Е.С. Грошева, Ю.В. Кондусова, И.А. Полетаева, А.М. Князева. – Воронеж: ВГМА, 2014. – Ч. I. - 175 с. - URL : <a href="http://moodle.vrnngmu.ru">moodle.vrnngmu.ru</a> (2020.01.06)	А.В. Крючкова, Е.С. Грошева, Ю.В. Кондусова, И.А. Полетаева, А.М. Князева	Воронеж: ВГМА, 2014.			URL : <a href="http://moodle.vrnngmu.ru">moodle.vrnngmu.ru</a> (2020.01.06)

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

9.1. Перечень типов организаций, необходимых для проведения практики:

При прохождении учебной практики могут быть задействованы помещения кафедры Организации сестринского дела, помещения БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница №2 им. К.В. Федяевского», БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница №3», БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №1», БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №8», БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №10», а также медицинские организации Воронежской области и других областей РФ по месту жительства студента на основе договоров.

9.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения практики:

1. Учебные комнаты, оснащенные таблицами, плакатами, слайдами, схемами, фотографиями, методическими разработками.

2. Медицинское оборудование: ростомер, весы, бикс, сантиметровая лента, фонендоскоп, тонометр, секундомер, наборы для обработки педикулеза и чесотки, для промывания желудка и постановки очистительной клизмы.

3. Учебные комнаты Центра практической подготовки с тренажерами для проведения манипуляций и неотложных доврачебных мероприятий:



- а) Куклы — фантомы для изучения элементов ухода за детьми грудного возраста и взрослыми;
  - б) Фантомы для легочно-сердечной реанимации;
  - в) Фантомы для инъекций и катетеризации мочевого пузыря.
  - г) Фантомы для отработки навыка по удалению инородного тела из дыхательных путей
  - д) Фантом для проведения зондирования желудка
4. Приемное отделение, терапевтическое отделение, автоклавная (ЦСО), опер - блок БУЗ ВО ВГКБ №2 / БУЗ ВО ВГКБ №3/ БУЗ ВО ВГКБСМП №1 (для проведения ознакомительной экскурсии студентов).
  5. комплект изделий медицинского назначения (толстый, тонкий желудочный зонд, катетер Фолея, катетер Нелатона, газоотводная трубка, кружка Эсмарха, спринцовка, шприцы разного объема, система для внутривенных вливаний, системы для забора венозной крови, шприц Жане, лоток почкообразный, судно);
  6. комплект бланков медицинской документации (бланки анализов, температурный лист, требования и т.п.)
  7. комплект учебно-методической документации;
  8. наглядные пособия,
  9. медицинский инструментарий (хирургические инструменты, зажимы, корцанги, пинцеты)
  10. предметы ухода (памперсы детские и для взрослых, рукавицы для ухода за кожей тяжелобольных, марля, бинты, вата, калоприемник).
  11. Оборудование постов медицинских организаций,
  12. Оборудование процедурных кабинетов медицинских организаций

### Лист согласования

Выдан кафедре организации сестринского дела в том, что списки литературы в рабочих программах : ознакомительной практике «профессиональный уход за пациентом», производственной практике «помощник палатной медицинской сестры» по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»; учебной практике «практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля», производственной практике «помощник палатной медицинской сестры» по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»; ознакомительной практике «профессиональный уход за пациентом стоматологического профиля», учебной практике «практика по получению первичных профессиональных навыков и умений, в том числе первичных навыков и умений научно-исследовательской деятельности», производственной практике «помощник палатной и процедурной медицинской сестры» по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология»; ознакомительной клинической практике «уход за больными» по направлению подготовки 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» соответствуют требования ФГОС ВО и ГОСТ Р 7.0.100-2018.

Согласовано:

Директор библиотеки



Кириллова В.А.

14 «апреля» 2021г.

# РЕЦЕНЗИЯ НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала»

Направление подготовки высшее образование

Кафедра организации сестринского дела

Разработчики программы: заведующая кафедрой к.м.н., доцент Крючкова А.В., доценты кафедры организации сестринского дела Кондусова Ю.В., Полетаева И.А.

## 1. Соответствие рабочей программы требованиям ФГОС ВО

1.1. Соответствие названия производственной практики: соответствует.

1.2. Соответствие трудоемкости производственной практики в часах и зачетных единицах: соответствует.

1.3. Соответствие основной литературы:

Список основной и дополнительной литературы содержит современные учебники, литературные источники и интернет - источники в соответствии с предъявляемыми требованиями.

1.4. Содержания рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»

**2. В рабочей программе имеется перечень практических навыков, необходимых для освоения при прохождении производственной практики**

## 3. Предложения по улучшению программы

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020г., приказ №965 и с учетом профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. приказ № 306н. Замечаний и предложений нет.

## 4. Заключение о возможности использования рабочей программы в учебном процессе

Рабочая программа по производственной практике «Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала» составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», в связи с чем считаю возможным ее использование в учебном процессе

Рецензент  
зав. кафедрой лучевой и  
функциональной диагностики, д.м.н.

Л.А. Титова

## РЕЦЕНЗИЯ НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала»

Направление подготовки высшее образование

Кафедра организации сестринского дела

Разработчики программы: заведующая кафедрой к.м.н., доцент Крючкова А.В., доценты кафедры организации сестринского дела Кондусова Ю.В., Полетаева И.А.

### 1. Соответствие рабочей программы требованиям ФГОС ВО

1.1. Соответствие названия производственной практики: соответствует.

1.2. Соответствие трудоемкости производственной практики в часах и зачетных единицах: соответствует.

1.3. Соответствие основной литературы:

Список основной и дополнительной литературы содержит современные учебники, литературные источники и интернет - источники в соответствии с предъявляемыми требованиями.

1.4. Содержания рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»

**2. В рабочей программе имеется перечень практических навыков, необходимых для освоения при прохождении производственной практики**

### 3. Предложения по улучшению программы

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020г., приказ №965 и с учетом профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. приказ № 306н. Замечаний и предложений нет.

### 4. Заключение о возможности использования рабочей программы в учебном процессе

Рабочая программа по производственной практике «Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала» составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», в связи с чем считаю возможным ее использование в учебном процессе

Рецензент:  
Зав. кафедрой  
факультетской хирургии  
д.м.н., профессор



Е.Ф. Чередников