


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 06.04.2022 12:07:36  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2983a265d0784fee0d96899404

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор



/ И. П. Черная /

« 21 » 06 2018 г.

## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

### Б2.У.1 Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

Вид практики учебная  
учебная/производственная

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная  
(очная, очно-заочная)

Трудоемкость практики 2 з.е/ 12/6  
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная  
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная  
(стационарная/выездная)

Кафедра/институт Институт хирургии

При разработке рабочей программы производственной/учебной практики в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) – специалитет 31.05.01 Лечебное дело  
утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «09»  
февраля 2016 г.
- 2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)  
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
«17» марта 2017 г., Протокол № 6

Примерная программа производственной/учебной практики  
отсутствует

Программа учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)» одобрена на заседании Института хирургии от «16» мая 2018 г. Протокол № 5.

Директор института

  
(подпись)

К.В.Стегний.  
(Ф.И.О.)

Программа учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)» одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «15» 06 2018 г.  
Протокол № 5.

Председатель УМС

  
(подпись)

(А.Н. Грибань)  
(Ф.И.О.)

**Разработчики:**

Профессор института  
хирургии

(занимаемая должность)

  
(подпись)

С.П. Боровский

(Ф.И.О.)

Доцент института  
хирургии

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Т.Н. Обыденникова

(Ф.И.О.)

Доцент института  
хирургии

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Е.В. Алейникова

(Ф.И.О.)

Доцент института  
симуляционных и  
аккредитационных  
технологий

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Ю.Ю.Карпинская

(Ф.И.О.)

**1. Цель и задачи реализации практики Б2.Б.01(У)** Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

*Цель* закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

При этом *задачами* учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)» являются

- закрепление и углубление знаний правил и приемов дифференцированного ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, функциональных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными \_\_\_;

- развитие практических навыков выполнения медицинских процедур и манипуляций в объеме работы младшего медицинского персонала по уходу за больными с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста, за послеоперационными больными, за тяжелобольными и агонирующими больными, а также навыков проведения доврачебных мероприятий при неотложных состояниях, констатации клинической и биологической смерти, правил обращения с трупом;

- формирование компетенций по умению осуществлять уход за больными на основе существующих этических норм, общения с коллегами, другим медицинским персоналом и родственниками пациентов с учетом принятых этико-деонтологических норм, а также научно-исследовательской деятельности.

**2. Место практики Б2.У.1** Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля) в структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

2.1. Б2.У.1 Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля) относится к блоку Б2 Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело. К освоению учебной практики допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения \_\_\_1\_\_\_ семестра.

2.2. Для освоения учебной практики Б2.У.1 Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками:

**-учебная дисциплина Латинский язык**

Знания: элементов латинской грамматики и способов словообразования, глоссария и латинской медицинской терминологии по специальности;

Умения: правильное чтение и написание на латинском языке медицинских (анатомических, клинических и фармацевтических) терминов, объяснения значения терминов по знакомым терминологическим элементам;

Навыки: перевод рецептов, назначений и их оформление по заданному нормативному образцу;

#### **-учебная дисциплина Медицинская этика и деонтология**

Знания: понятие о врачебной этике и деонтологии, права и обязанности пациента, права и обязанности врача во взаимоотношениях с пациентами и коллегами;

Умения: применять полученные знания при анализе моральных проблемных ситуаций в современных медицинских практиках;

Навыки: владеть понятийным аппаратом медицинской этики; адекватной самооценкой и толерантной оценкой других людей.

#### **-учебная дисциплина Медицинская и биологическая физика**

Знания: о физических свойствах и физических процессах, протекающих в биологических объектах, в том числе в человеческом организме, о принципах работы и возможностях медицинской техники, применяемой при диагностике и лечении (медицинская физика);

Умения: применять математические методы, которые применяются в медицине и позволяют извлекать необходимую информацию из результатов наблюдений и измерений, оценивать степень надежности полученных данных;

Навыки: точно формулировать задачу, способность вычленять главное и второстепенное, умения делать выводы на основании полученных результатов измерений.

#### **-учебная дисциплина Химия**

Знания: Характеристика химических веществ, используемых в качестве антисептиков;

Умения: выявлять свойства веществ органической и неорганической природы, определяющие особенности их поведения и взаимосвязь в химических реакциях и процессах жизнедеятельности; в выборе оптимальных физико-химических методов анализа в медицине; постановки и выполнения экспериментальной работы с последующей математической обработкой полученных данных;

Навыки: безопасной работы в химической лаборатории и осуществления контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с реактивами.

#### **-учебная дисциплина Биология**

Знания: по системному восприятию общемедицинских, социальных и клинических дисциплин и формирование естественно-научного мировоззрения и логики биологического мышления;

Умения: проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения паразитарных заболеваний;

Навыки: методы микроскопирования для анализа структуры и идентификации клеток и возбудителей паразитарных болезней.

#### **-учебная дисциплина Анатомия**

Знания: строения, топографии, кровоснабжения и иннервации внутренних органов и систем, строения и дирекции опорно-двигательного аппарата, органов чувств;

Умения: получение морфологических данных о строении человеческого тела;

Навыки: применения анатомических знаний для клинических и профилактических дисциплин.

#### **-учебная дисциплина и учебная практика Психофизиология, тренинг общения**

Знания: основных эмоций, видов настроения, проявлений лидерских качеств;

Умения: опыт рефлексии своих психологических свойств, состояний, индивидуально-психологических характеристик;

Навыки: работы в команде, принятия решения в группе.

#### **-учебная дисциплина Основы ухода за больными**

Знания: устройство и правила работы отделений многопрофильного стационара, обязанности медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с

заболеваниями разных органов и систем;

Умения: транспортировка больных, уборка палат и помещений, питание больных, обеспечение хранения и использования медицинского инструментария и оборудования;

Навыки: общего ухода за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара.

2.3. Практика проводится в 1 семестре.

Вид практики: учебная;

Тип практики: клиническая практика;

Способ проведения практики: стационарная.

Форма проведения практики: непрерывная - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики (1 2/6 недели в 1 семестре).

### 3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

| Направление подготовки/специальность | Уровень квалификации | Наименование профессионального стандарта            |
|--------------------------------------|----------------------|---|
| 31.05.01 Лечебное дело               | 7                    | 02.0009 - Врач-лечебник (Врач терапевт участковый). |

Освоение практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций  
*Формулировка всей или части компетенции (ОПК-10)* готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

*Формулировка всей или части компетенции (ПК-15)* готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

| № | Номер/ индекс компетенции | Содержание компетенции (или ее части)  | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:  |  |   |   |
|---|---------------------------|--|---|--|---|---|
|   |                           |  | Знать   | Уметь  | Владеть   | Оценочные средства  |
| 1 | 2                         | 3  | 4   | 5  | 6   | 7   |
| 1 | ОПК-10.                   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи  | Обязанности медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем | Осуществлять общий уход за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара | Навыками мониторинга и оценки физиологических параметров пациента и ухода за больными | Тестовые задания<br>Типовые задачи<br>Чек-листы проверки практических навыков |
| 2 | ПК-15.                    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний | Правила оказания первой помощи при неотложных и угрожающих состояниях   | Оказывать неотложную помощь  | Навыками оказания первой помощи при неотложных и угрожающих состояниях                | Тестовые задания<br>Типовые задачи<br>Чек-листы проверки практических навыков |

## 5. Содержание практики

**Объем практики Б2.Б.01(У)** Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

| Вид работы   | Всего часов/<br>зачетных единиц | Семестры        |            |
|--|---------------------------------|-----------------|------------|
|  |                                 | № <u>1</u>      | № <u>2</u> |
|  |                                 | часов           | часов      |
| 1  | 2                               | 3               | 4          |
| <b>Производственная/учебная практика (ПП или УП)</b>   | 72                              | 72              | -          |
| <i>Инструктаж по технике безопасности</i>  | -                               | -               | -          |
| <i>Симуляционный модуль в ЦСТТ</i>   | -                               | -               | -          |
| <i>Работа в отделениях под контролем руководителя практики</i>                                       | -                               | -               | -          |
| <i>Выполнение индивидуального задания</i>  | -                               | -               | -          |
| <i>Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</i> | -                               | -               | -          |
| <i>Подготовка к отчету по выполнению фрагмента НИР</i>   | -                               | -               | -          |
| <i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>   | -                               | -               | -          |
| <i>Другие виды работ для освоения программы практики</i>   | -                               | -               | -          |
| <b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>   | 36                              | 36              | -          |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>  | зачет (З)                       | зачет с оценкой |            |
|  | экзамен (Э)                     |                 |            |
| <b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>   | час.                            | 72              | 72         |
|  | ЗЕТ                             | 2               | 2          |

### Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

| п/№          | Разделы практики, виды деятельности  | Часы |
|--------------|--|------|
| 1            | 2  | 3    |
| № семестра 1 |  |      |
| 5.           | Организация работы лечебного учреждения: устройство, оснащение и режим приемного отделения и терапевтического и хирургического отделений больницы. Санитарно-эпидемиологический режим стационара, особенности его соблюдения в различных подразделениях и помещениях.                    | 6    |
| 6.           | Санитарная обработка больного (полная и частичная), обработка при выявлении педикулеза, транспортировка больных техника транспортировки больных на кресле-каталке, на каталке, на носилках, перемещение больных с каталки на кровать и обратно, изменение положения больного в постели с | 6    |

|     |  |   |
|-----|--|---|
|     | использованием функциональной кровати и различных приспособлений.  |   |
| 7.  | Организация работы поста медицинской сестры Понятие о лечебном питании. Понятие о диетических столах. Порядок раздачи пищи. Понятие об искусственном питании. Кормление больных. Личная гигиена больного. Понятие общего ухода за больными. Смена нательного и постельного белья. Обработка кожных покровов. Профилактика пролежней. Уход за полостью рта, носа, ушными раковинами, волосистой частью головы. Клизмы. Виды, правила постановки клизм.  | 6 |
| 8.  | Простейшие физиотерапевтические процедуры. Температура тела и ее измерение. Способы измерения температуры тела, ее регистрация в температурных листах. Понятие о лихорадке. Типы лихорадок. Три периода развития лихорадки. Уход за лихорадочными больными. Механизм действия, подготовка больного и техника постановки банок, горчичников, компрессов, подача грелки, пузыря со льдом. Техника постановки пиявок.   | 6 |
| 9.  | Энтеральные, парентеральные и наружные способы введения лекарственных средств. Хранение в отделении препаратов списка А и Б, средств для наружного, внутреннего, парентерального применения. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошок, капсул, растворов, микстур, капель. Прием лекарств больными в присутствии медицинской сестры. Применение суппозиториев. Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, порошков, растворов, пластырей.  | 6 |
| 10. | Парентеральный путь введения лекарственных средств. Организация работы процедурного кабинета. Правила хранения одноразового и стерилизация многократного медицинского инструментария. Организация работы процедурного кабинета. Особенности санитарной обработки процедурного кабинета, правилами работы с биологическими жидкостями, правилами и этапами стерилизации инструментов, методиками сбора шприца, системы для внутривенного капельного введения. Подготовка кожи пациента к инъекции. Отработка на фантомах методик инъекций (подкожной, внутримышечной, внутривенной), наборы обучающих заданий. Возможные осложнения парентерального введения лекарственных средств и их профилактика. | 6 |
| 11. | Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов дыхания. Наблюдение за дыханием. Подсчет числа дыхательных движений. Создание больному удобного положения. Методика оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородным баллоном. Пользование карманным ингалятором. Сбор мокроты для исследования. Общий уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Первая доврачебная помощь при удушье, кровохаркании, легочном кровотечении.  | 6 |
| 12. | Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Измерение пульса, артериального давления, водного баланса. Оказание первой помощи при неотложных состояниях. Понятие об основных синдромах при заболеваниях органов кровообращения. Исследование пульса и артериального давления.   | 6 |
| 13. | Наблюдение и уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Промывание желудка. Зондирование желудка, техника сбора желудочного сока. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Особенности наблюдения и ухода за данной категорией больных. Оказание первой доврачебной помощи   | 6 |



|     |   |    |
|-----|---|----|
|     | при болях и рвоте. Методика дуоденального зондирования и подготовка больного к нему.  |    |
| 14. | Уход за больными с заболеваниями мочевыделительной системы. Понятие об основных симптомах при заболеваниях мочевыделительной системы. Сбор мочи для исследования: общий анализ мочи, проба Зимницкого, проба Реберга, Нечипоренко, Аддис-Каковского. Подготовка больных к рентгенологическому, урографическому, УЗИ-исследованию. Мероприятия при острой задержке мочи. Катетеризация мочевого пузыря. Виды катетеров.  | 6  |
| 15. | Уход за больными в послеоперационном периоде Личная гигиена больного, уход за полостью рта, перестилание больного, транспортировка послеоперационного больного санитарно-гигиеническая обработка палат и помещений операционного блока Профилактика послеоперационных осложнений: профилактика легочных осложнений, борьба с негативными последствиями наркоза; профилактика и борьба с парезом желудочно-кишечного тракта; предотвращение и борьба с задержкой мочеиспускания. | 6  |
| 16. | Общие правила ухода за тяжелыми и агонирующими больными. Положение их в постели. Наблюдения за биологическими испражнениями. Понятие о реанимации. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Констатация смерти и правила обращения с трупом. Техника первой доврачебной помощи: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот» и «рот в нос».   | 6  |
|     | Итого:  | 72 |

## 5. Формы отчетности по практике

- a. Дневник по практике.
- b. Результаты промежуточной аттестации.

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

### 6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семестра | Виды контроля    | Наименование раздела  | Оценочные средства |                           |                              |
|-------|------------|------------------|---|--------------------|---------------------------|------------------------------|
|       |            |                  |   | Форма              | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1     | 2          | 3                | 4   | 5                  | 6                         | 7                            |
| 1.    | 1          | текущий контроль | учебная практика «Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научной исследовательской деятельности (Уход за больными | тестирование       | 20                        | 3                            |

|    |   |                          |  |                          |                          |                    |
|----|---|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------|
|    |   |                          | <u>терапевтического и хирургического профиля)»</u>   |                          |                          |                    |
| 2. | 1 | текущий контроль         | учебная практика «Практика по получению <u>первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности</u> (Уход за <u>больными терапевтического и хирургического профиля)»</u> | Демонстрация манипуляций | 2                        | с каждым студентом |
| 3. | 1 | промежуточная аттестация | учебная практика «Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за <u>больными терапевтического и хирургического профиля)»</u>        | Собеседование            | Дневник учебной практики | с каждым студентом |

### 6.2.Примеры оценочных средств.

|                       |  |
|-----------------------|--|
| для текущего контроля | тестовый контроль (приложение 3)<br><b>Определенный порядок, установленный в лечебном учреждении, основной целью которого является создание благоприятных условий, обеспечивающих больным физический и психический покой - это:</b><br>+а) лечебно-охранительный режим<br>б) больничный режим<br>в) палатный режим<br>г) свободный режим |
|                       | типовые ситуационные задачи (приложение 4)   |
|                       | вопросы для собеседования (приложение 5)   |
|                       | Чек-листы оценки практических умений (приложение 6)  |
| для текущего контроля | тестовый контроль  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
|                              | <p><b>У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 38,0-38,5°C, вечерняя - в пределах 36,5- 36,9°C. Какой тип лихорадки у больного:</b></p> <p>+а) послабляющая, ремиттирующая<br/> б) истощающая, гектическая<br/> в) извращенная, неправильная<br/> г) перемежающаяся</p> |
| для промежуточной аттестации | тестовый контроль (приложение 3)   |
|                              | карта НИР (приложение 1)   |
|                              | образец дневника производственной практики (приложение 2).   |
|                              | Чек-листы оценки практических умений (приложение б)  |

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.Б.01(У)**  
Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

### 7.1. Основная литература

| п/ № | Наименование, тип ресурса  | Автор(ы) /редактор                              | Выходные данные, электронный адрес  | Кол-во экз. (доступов) в БиЦ |
|------|--|---|---|------------------------------|
| 1    | 2  | 3   | 4   | 5                            |
| 1.   | Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие [Электронный ресурс] | В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская                | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.<br>URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> | Неогр. д.                    |
| 2.   | Общий уход за пациентами: учеб. пособие [Электронный ресурс]                         | Е. Г. Зайцева [и др.] ; под ред. Н. Г. Петровой | СПб. : СпецЛит, 2013.<br>URL: <a href="http://books-up.ru/">http://books-up.ru/</a>             | Неогр. д.                    |
| 3.   | Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие.                     | В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская              | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.  | 200                          |
| 4.   | Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пособие [Электронный ресурс]  | В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская                | ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>        | Неогр. д.                    |
| 5.   | Уход за хирургическими больными  | Н.А.Кузнецов, А.Т.Бронтвейн                     | ГЭОТАР-Медиа, 2011,<br><a href="https://obuchalka.org/">https://obuchalka.org/</a>              | Неогр. д.                    |

### 7.2. Дополнительная литература

| п/ № | Наименование, тип ресурса                                   | Автор(ы) /редактор | Выходные данные, электронный адрес | Кол-во экз. (доступов) в БиЦ |
|------|---|--------------------|------------------------------------|------------------------------|
| 1    | 2   | 3                  | 4                                  | 5                            |
| 1.   | Практическое пособие по уходу за больными и манипуляциями в | П.В. Дунц          | Владивосток: Медицина ДВ, 2009.    | 98                           |

|    |   |   |   |           |
|----|---|---|---|-----------|
|    | неотложной медицине   |   |   |           |
| 2. | Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс]               | М.А. Евсеев                               | М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Неогр. д. |
| 3. | Основы ухода за больными терапевтического профиля : учебник                 | под ред. А. С. Калмыковой                 | М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.  | 1         |
| 4. | Основы ухода за хирургическими больными: учеб. пособие [Электронный ресурс] | А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских | М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. URL: <a href="http://studentlibrary.ru">http://studentlibrary.ru</a>         | Неогр. д. |

### 7.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. Словари и энциклопедии на Академике <https://dic.academic.ru>
7. Лит-Рес <https://www.litres.ru/>

### 7.4. Перечень информационных технологий, используемых для образовательной деятельности в период практики, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

### 8. Материально-техническое обеспечение производственной/учебной практики

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин

(модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей). Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, в зависимости от степени его сложности.

Для реализации практики используются возможности Института симуляционных и аккредитационных технологий (ИСАТ), оснащенного манекенами, тренажерами, аудио — и визуализирующими средствами имитационного обучения, в числе которых обучение первой помощи, возможности самостоятельной отработки практических навыков по уходу за больными, а также новейшего оборудования: «Интерактивной системы полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями (Телементор)» и обучающих компьютерных игр.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее. Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется

#### **Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

#### **Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их)

обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

### Методические рекомендации по организации практики Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и руководителя на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы младшего медицинского персонала.

При проведении практики Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля) необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей младшего медицинского персонала. По завершению реализации производственной/учебной практики обучающиеся получают навыки общего ухода за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара, доврачебной диагностики состояний, требующих оказания неотложной и экстренной помощи, а также научно-исследовательской деятельности.

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России и руководителя на базе практической подготовки, демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания, симуляционных тренингов.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение.

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По практике Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля) разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника практики», «Карта НИР».

Оформление дневника практики и краткого отчета по данным НИР способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы младшего медицинского персонала.

научно - исследовательской работы.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, тестирования, решения ситуационных задач, промежуточная аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, других симуляционных и электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1

КАРТА НИР  
«АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ У  
ЗДОРОВЫХ И ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ  
ПАТОЛОГИИ»

учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и  
первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за  
больными терапевтического и хирургического профиля)»

Ф. И. О. \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_  
Семейное положение \_\_\_\_\_  
Наибольшие цифры АД, регистрируемые у больного \_\_\_\_\_  
Курение \_\_\_\_\_  
Количество выкуриваемых в сутки сигарет \_\_\_\_\_  
Диагноз \_\_\_\_\_

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

Рост \_\_\_\_\_  
Вес \_\_\_\_\_  
Окружность талии (ОТ) \_\_\_\_\_  
Окружность плеча (ОП) \_\_\_\_\_  
Окружность бедра (ОБ) \_\_\_\_\_  
Окружность грудной клетки (ОГ) \_\_\_\_\_  
Индекс массы тела (ИМТ) \_\_\_\_\_

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Артериальное давление (мм рт ст) \_\_\_\_\_  
Пульс: частота \_\_\_\_\_  
ритмичность \_\_\_\_\_



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК  
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

**Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и  
первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за  
больными терапевтического и хирургического профиля)**

Обучающегося \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ группы по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

База практической подготовки **ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России**

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Оценка за практику \_\_\_\_\_

2021/2022 учебный год

Владивосток 20\_\_ г.

Обучающиеся по специальности 31.05.01 Лечебное дело осваивают программу учебной практики в I семестре

**Цель** формирование базовых знаний для достижения индикаторов компетенций, предусмотренных ООП по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы специалиста по уходу за пациентами и оказания первой помощи в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач терапевт участковый)

**Цель учебной практики:** ознакомление с базовыми принципами организации и проведения ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля, доврачебной диагностики состояний, требующих оказания неотложной и экстренной помощи, первичных навыков научно-исследовательской деятельности.

## 8. Содержание практики

**Задачи учебной практики:** ознакомление с основными функциональными обязанностями медицинского персонала по организации и осуществлению ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля. Освоение правил и приемов дифференцированного ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля. Формирование представлений о неотложной и экстренной помощи. Формирование навыков проведения медицинских мероприятий при оказании неотложной и экстренной помощи. Формирование первичных навыков научно-исследовательской деятельности.

## 9. Планируемые результаты практики

**Знать** принципы организации и осуществления ухода за пациентами с заболеваниями различных систем организма, основные критерии состояний, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

**Уметь** проводить антропометрию, измерение пульса, АД, пульсоксиметрию, пользоваться индивидуальными средствами защиты.

**Владеть** навыками организации ухода и наблюдения за пациентами терапевтического и хирургического профиля с учетом характера и тяжести заболевания.

## 10. Формы оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Результаты освоения ЭОР и тестовый контроль.
4. Индивидуальное задание.
5. Научно-исследовательская деятельность.
6. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

## 11. Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации в виде тестового контроля, итоговой оценки по результатам ЭОР, оценки оформления Дневника производственной практики

**«Отлично»** – пороговый или высокий уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

**«Хорошо»** – пороговый или высокий уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных

задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

**«Удовлетворительно»** – пороговый уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

**«Неудовлетворительно»** – пороговый или ниже уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

Индивидуальное задание  
Содержание практики  
Планируемые результаты  
Рабочий график проведения  
практики

«Согласовано»  
Руководитель практики от  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

---

Подпись

ФИО



## **Индивидуальные задания**

**Описать методику подсчета пульса**

**Графически изобразить температурный лист при нормотермии в течение 10 дней**

**Графически изобразить температурный лист при двух разных типах лихорадки в течение 10 дней**

**Создать макет информационной листовки (формат А4) о способах коррекции факторов риска по одной из выбранных тем:**

1. Факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы
2. Факторы риска заболеваний органов дыхания
3. Факторы риска заболеваний пищеварительной системы
4. Профилактика травмоопасных ситуаций (конкретно обстоятельства получения травмы)
5. Профилактика острых вирусных инфекций в условиях неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуации

**Отчет по НИР:** дать краткую характеристику полученным результатам по данным заполненных карт НИРС (5 шт.). Приложение 1



Научно-исследовательская деятельность

КАРТА НИР «АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ У ЗДОРОВЫХ И ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ»

Ф. И. О. \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_  
Семейное положение \_\_\_\_\_

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

Рост \_\_\_\_\_  
Вес \_\_\_\_\_  
Окружность талии (ОТ) \_\_\_\_\_  
Окружность плеча (ОП) \_\_\_\_\_  
Окружность бедра (ОБ) \_\_\_\_\_  
Окружность грудной клетки (ОГ) \_\_\_\_\_  
Индекс массы тела (ИМТ) \_\_\_\_\_

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Артериальное давление (мм рт ст) \_\_\_\_\_  
Пульс: частота \_\_\_\_\_  
ритмичность \_\_\_\_\_  
Сатурация кислорода по данным пульсоксиметрии \_\_\_\_\_

## Тестовые задания по практике

Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

|   | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи  |
|---|----------|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело   |
| К | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи   |
| К | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний  |
| Ф | А/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)  |
| Ф | А/05.7   | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения  |
| И |          | <b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>  |
| Т |          | <p><b>1. В окружающей человека среде уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний называется:</b></p> <p>а. дезинсекция<br/> б. дезинфекция*<br/> в. антропометрия<br/> г. деструкция<br/> д. дегазация</p> <p><b>2. Приемное отделение, расположенное в одном здании со всеми отделениями больницы называется:</b></p> <p>а. децентрализованным<br/> б. централизованным*<br/> в. главным<br/> г. общим<br/> д. местным</p> <p><b>3. При перекладывании больного каталку желательно ставить по отношению к кровати под углом:</b></p> <p>а. 40 градусов<br/> б. 20 градусов<br/> в. 60 градусов<br/> г. 90 градусов*<br/> д. 110 градусов</p> <p><b>4. Прежде, чем начать санитарную обработку, медицинская сестра должна тщательно осмотреть больного для выявления:</b></p> |



- а. клещей
- б. перхоти
- в. педикулеза\*
- г. аллергии
- д. татуировок

**5. Санитарно-гигиеническую обработку больного проводит:**

- а. врач
- б. младшая медицинская сестра\*
- в. медицинская сестра приемного отделения
- г. старшая медицинская сестра
- д. регистратор

**6. Паразит, живущий и откладывающий яйца в складках белья:**

- а. клещ
- б. пылевой клоп
- в. головная вошь
- г. платяная вошь\*
- д. блоха

**7. В территориальную санитарно-эпидемиологическую службу по месту жительства больного, у которого обнаружен педикулез или любое другое инфекционное заболевание, отправляют:**

- а. приемную квитанцию истории болезни
- б. экстренное извещение об инфекционном заболевании\*
- в. копию истории болезни
- г. телеграмму
- д. заказное письмо с ответом

**8. Частичная санитарная обработка заключается в:**

- а. обтирании губкой, смоченной в теплой воде\*
- б. ополаскивании под душем
- в. мытье головы
- г. мытье рук
- д. мытье ног

**10. Способ санитарной обработки определяет:**

- а. врач\*
- б. медицинская сестра приемного отделения
- в. сам больной
- г. старшая медицинская сестра
- д. главный врач приказом

**11. Количество коек в отделении, необходимое для организации сестринского поста:**

- а. 5-10
- б. 20-25
- в. 25-30\*
- г. 30-35
- д. 40

**12. Медсестра обязана проветривать палаты в следующем режиме:**

- а. утром в 7-8 ч.
- б. днем в 14-15 ч.
- в. ночью в 1-2 часа и утром в 8-9 часов

г. утром в 7-8 часов, днем в 14-15 часов и вечером в 21-22 часа\*

д. в любое время с 7 ч. до 22 ч.

**13. Режим физической активности, при котором больной может поворачиваться в постели под наблюдением врача и выполнять легкие гимнастические упражнения называется:**

а. палатный

б. постельный\*

в. строгий

г. постельный общий

д. стационарный

**14. Температура в палатах должна быть (градусов c):**

а. 25-30

б. 15-17

в. 18-20\*

г. 30-35

д. 21-25

**15. За санитарным состоянием палат должны следить:**

а. врач

б. сами больные

в. младший медицинский персонал

г. медицинская сестра\*

д. старшая медсестра

**16. Уборочный инвентарь после использования:**

а. выбрасывают

б. стирают, моют

в. сжигают

г. дезинфицируют\*

д. без обработки возвращают на место для просушки

**17. Пролежень - это:**

а. гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки

б. грибковое поражение кожи

в. некроз мягких тканей в местах сдавливания\*

г. аллергическое поражение кожи

д. потертости от жесткого постельного белья

**18. Длительность применения влажного компресса не должна превышать:**

а. 24 ч

б. 6-8 ч

в. 12 ч\*

г. 3 ч

д. 5 мин

**19. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:**

а. еженедельно

б. 2 раза в день\*

в. 1 раз в день

г. после каждой манипуляции

д. через каждые 8 ч

**20. Постельное и нательное белье больного необходимо менять:**

а. не реже раза в неделю\*

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | б. раз в 10 дней<br>в. раз в 2 недели<br>г. 2 раза в месяц<br>д. ежедневно   |
|   |  |  |
| И |  | <b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>  |
| Т |  | <p><b>1. Структуры, входящие в приемное отделение:</b></p> а. смотровой кабинет*<br>б. санпропускник*<br>в. регистратура*<br>г. диагностические палаты<br>д. противошоковая палата* <p><b>2. В перечень действий для выявления педикулеза не входит:</b></p> а. промыть волосы*<br>б. усадить больного на кушетку<br>в. осмотреть сухие волосы<br>г. вычесать волосы гигиеническим гребнем<br>д. обработать уксусом 9% и покрыть волосы косынкой на 20 минут* <p><b>3. На наволочках и простынях не должно быть:</b></p> а. швов*<br>б. рубцов*<br>в. крошек*<br>г. складок*<br>д. цветных рисунков, печатей, надписей <p><b>4. В действиях медицинской сестры при санитарной обработке больного педикулезом должно быть:</b></p> а. усадить больного*<br>б. проветрить помещение<br>в. покрыть волосы больного косынкой*<br>г. обработать волосы больного специальным раствором*<br>д. надеть на себя дополнительный халат и косынку* <p><b>5. Матрац на больничной кровати должен быть:</b></p> а. достаточно толстым*<br>б. не бугристым*<br>в. соответствовать пожеланиям больного<br>г. с упругой поверхностью*<br>д. жестким* <p><b>6. В обязанности младшей медсестры приёмного отделения входит:</b></p> а. наблюдение за санитарным режимом*<br>б. сопровождение больного к врачу в кабинет*<br>в. проведение санобработки больного*<br>г. регистрация больного<br>д. транспортировка и сопровождение больного в профильное отделение* <p><b>7. В приемное отделение пациенты могут поступать:</b></p> а. по направлению поликлиники* |

- б. скорой помощью\*
- в. только после регистрации через сеть «Интернет»
- г. без направления, самотеком\*
- д. санавиацией\*
- 8. Универсальные меры предосторожности нужно соблюдать при работе с:**
- а. кровью\*
- б. спермой\*
- в. вагинальным секретом\*
- г. любыми жидкостями с примесью крови\*
- д. антибиотиками
- 9. Капельные клизмы предназначены для введения:**
- а. 0,9% раствора NaCl\*
- б. 5% раствора глюкозы \*
- в. 15% растворов аминокислот\*
- г. масляных растворов
- д. дистиллированной воды
- 10. Дезинсекция — это система мероприятий по уничтожению:**
- а. бактерий и вирусов
- б. грибов
- в. вшей\*
- г. клещей\*
- д. блох\*
- 11. Различают следующие виды дезинфекции:**
- а. профилактическая\*
- б. очаговая\*
- в. текущая\*
- г. заключительная \*
- д. внеочередная
- 12. Постельное белье больным в хирургическом стационаре меняют:**
- а. 1 раз в 14 дней
- б. 1 раз в 7 дней\*
- в. 1 раз в день
- г. 1 раз в месяц
- д. при любом загрязнении\*
- 13. Для профилактики пролежней не применяется:**
- а. вазелиновое масло\*
- б. 10% раствор камфорного спирта
- в. 10% раствор нашатырного спирта\*
- г. 96% раствор этилового спирта\*
- д. 10% раствор перманганата калия\*
- 14. Для удаления корочек из полости носа не используется:**
- а. вазелиновое масло
- б. 3% раствор перекиси водорода\*
- в. 10% раствор камфарного спирта\*
- г. 70% раствор этилового спирта\*
- д. 10% раствор перманганата калия\*
- 15. При появлении трещин на губах для обработки не применяется:**

|   |  |
|---|--|
|   | <p>а. 10% раствор камфорного спирта*</p> <p>б. вазелин</p> <p>в. 70% раствор этилового спирта*</p> <p>г. 5% раствор калия перманганата*</p> <p>д. 10% раствор нашатырного спирта*</p> <p><b>16. К антропометрическим измерениям относится:</b></p> <p>а. длина тела*</p> <p>б. масса тела*</p> <p>в. толщина жирового слоя*</p> <p>г. острота зрения</p> <p>д. частота пульса</p> <p><b>17. Максимальная длительность наложения артериального жгута составляет (минут):</b></p> <p>а. 15 в холодное время года</p> <p>б. 30 в холодное время года*</p> <p>в. 60 в любое время года</p> <p>г. 120 в теплое время года*</p> <p>д. 180 в теплое время года</p> <p><b>18. Признаками клинической смерти являются:</b></p> <p>а. остановка сердечной деятельности*</p> <p>б. патологическое дыхание</p> <p>в. остановка дыхания*</p> <p>г. судороги</p> <p>д. отсутствие сознания*</p> <p><b>19. Признаками биологической смерти являются:</b></p> <p>а. трупное окоченение*</p> <p>б. трупные пятна*</p> <p>в. остановка сердечной деятельности и дыхания</p> <p>г. трупное разложение*</p> <p>д. сужение зрачка</p> <p><b>20. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации включает:</b></p> <p>а. оценка состояния пациента*</p> <p>б. оценка ситуации и безопасности*</p> <p>в. вызов скорой помощи*</p> <p>г. запись времени начала реанимационных мероприятий</p> <p>д. проведение комплекса базовой сердечно-легочной реанимации*</p> |
| И | <b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b>   |
| Т | <p><b>1. Укажите соответствие между видом клизмы и необходимым оснащением:</b></p> <p>1. Очистительная А. Воронка, зонд или газоотводная трубка</p> <p>2. Сифонная Б. Кружка Эсмарха, наконечник</p> <p>3. Масляная В. Наконечник, система для введения лекарств</p> <p>4. Капельная Г. Шприц Жане, газоотводная трубка, 10% раствор хлорида натрия</p>  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>5. Гипертоническая Д. Грушевидный баллон, наконечник</p> <p><b>2. Укажите соответствие между видом лихорадки по высоте и температурой в подмышечной впадине:</b></p> <p>1. Субфебрильная А. 38,1-39,0°С</p> <p>2. Низкая фебрильная Б. 37,1-38,0°С</p> <p>3. Высокая фебрильная В. Свыше 41,1°С</p> <p>4. Гиперпиретическая Г. 39,1-41,0°С</p> <p><b>3. Укажите соответствие между видом лихорадки и ее длительностью:</b></p> <p>1. Мимолетная А. до двух часов</p> <p>2. Острая Б. От нескольких часов до двух дней</p> <p>3. Острая эфемерная В. От нескольких часов до 15 дней</p> <p>4. Подострая Г. Свыше 45 дней</p> <p>5. Хроническая Д. От 15 до 45 дней</p> <p><b>4. Укажите соответствие между номером лечебной диеты и показанием к ее применению:</b></p> <p>1. Диета № 0 А. Заболевания желудка</p> <p>2. Диета № 1 Б. Первые сутки после операции, кома</p> <p>3. Диета № 4 В. Заболевания почек</p> <p>4. Диета № 7 Г. Сахарный диабет</p> <p>5. Диета № 9 Д. Заболевания кишечника</p> |
|--|--|

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

## Типовые ситуационные задачи по практике

Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

## Ситуационная задача по практике № 1

|   | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи  |
|---|----------|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело   |
| К | ОПК-6    | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи   |
|   | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний  |
| Ф | A/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)  |
| И |          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У |          | Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст. |
| В | 1        | Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.  |
| В | 2        | Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента  |
| В | 3        | Определите программу ухода за данным пациентом  |
| В | 4        | Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.  |
| В | 5        | Назовите степени повышения температуры  |

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по практике №\_1\_\_

| Вид | Код                      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи  |
|-----|--------------------------|---|
| С   | 31.05.01                 | Лечебное дело   |
| К   | ОПК-10                   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи   |
|     | ПК-15                    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний  |
| Ф   | А/01.7                   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)  |
| И   |                          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У   |                          | Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст. |
| В   | 1                        | Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.  |
| Э   |                          | 1. Постоянная лихорадка<br>2. Febris continua<br>3. Суточные колебания температуры не превышают 1 градуса.<br>4. Утренняя температура ниже вечерней<br>5.   |
| Р2  | отлично                  | Все критерии определены и названы верно   |
| Р1  | Хорошо/удовлетворительно | Названы не менее 4 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»  |
| Р0  | неудовлетворительно      | Названы менее 3 критериев   |



|    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| В  | 2                        | Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента  |
| Э  | -                        | 1. 2 период – относительного постоянства температуры<br>2. Теплопродукция уравнивается теплоотдачей<br>3. Жар<br>4. Головная боль<br>5. Жажда<br>6. Гиперемия лица<br>7. Кожа горячая на ощупь<br>8. Сухость слизистых (трещины губ, сухой язык)<br>9. Тахикардия   |
| P2 | отлично                  | Все данные определены верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | Определены не менее 7 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 5 критериев- для оценки «удовлетворительно»  |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 5 критериев   |
| В  | 3                        | Определите программу ухода за данным пациентом  |
| Э  |                          | 1. Обеспечить соблюдение постельного режима<br>2. Поставить холодный компресс на лоб<br>3. Подвесить над головой пузырь со льдом<br>4. Смачивать губы водой, орошать полость рта<br>5. Смазывать трещины на губах вазелиновым маслом или 20% раствором буры в глицерине<br>6. Обильное питье (вода, соки, морсы) до 3 литров<br>7. Кормить легкоусваиваемой полужидкой пищей 5-6 раз в день<br>8. Регулярно проветривать палату не реже 4 раз в сутки по 15 мин<br>9. Контролировать частоту пульса, АД, частоту дыхания, поведение больного<br>10. Измерять температуру каждые 2-3 часа<br>11. Протирать кожу слабым раствором 6% уксусной кислоты или 45% спиртовым раствором<br>12. Обеспечить туалет кожи, смену нательного и постельного белья<br>13. Обеспечить прием жаропонижающих средств<br>14. При ухудшении состояния вызвать врача |
| P2 | отлично                  | Все данные названы верно  |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»   |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 7 критериев   |
| В  | 4                        | Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.  |
| Э  |                          | 1. Информировать пациента о проведении процедуры<br>2. Обработать руки гигиеническим способом<br>3. Осмотреть подмышечную впадину и вытереть насухо<br>4. Взять термометр и убедиться в его целостности   |

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
|    |                           | <p>5. Встряхнуть термометр так, чтобы столбик ртути был ниже отметки 35°C</p> <p>6. Расположить термометр в подмышечной впадине так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом, пациент должен прижать плечо к грудной клетке</p> <p>7. Измерять температуру в течение 10 мин</p> <p>8. Извлечь термометр и, держа его горизонтально на уровне глаз, определить показатели</p> <p>9. Сообщить пациенту результаты термометрии</p> <p>10. Встряхнуть термометр и погрузить его в дезинфицирующий раствор (0,5% раствор хлорамина на 30 мин)</p> <p>11. После дезинфекции промыть термометры проточной водой и просушить.</p> <p>12. Обработать руки гигиеническим способом</p> <p>13. Сделать отметку в температурном листе</p> <p>14. О лихорадящих пациентах сообщить врачу</p> |
| P2 | отлично                   | Все критерии названы верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно  | Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»  |
| P0 | неудовлетворительно       | Названы менее 7 критериев  |
| B  | 5                         | Назовите степени повышения температуры   |
| Э  |                           | <p>1. Субфебрильная 37°C - 37,9°C</p> <p>2. Фебрильная или умеренная 38°C - 38,9°C</p> <p>3. Высокая или пиретическая 39°C - 39,9°C</p> <p>4. Чрезмерная или гиперпиретическая выше 40°C</p>   |
| P2 | отлично                   | Все критерии названы верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно  | Названы не менее 3 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 2 критериев - для оценки «удовлетворительно»   |
| P0 | неудовлетворительно       | Названы менее 2 критериев  |
| O  | Итоговая оценка           |  |
| A  | Ф.И.О. автора-составителя | Карпинская Ю.Ю.  |

Ситуационная задача по практике № 2

|   | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи                                  |
|---|----------|---|
| C | 31.05.01 | Лечебное дело   |
| K | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи                                 |
|   | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных |

|   |        |   |
|---|--------|---|
|   |        | физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний  |
| Ф | A/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)  |
| И |        | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У |        | За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст. |
| В | 1      | Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.  |
| В | 2      | Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента   |
| В | 3      | Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту   |
| В | 4      | Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту   |
| В | 5      | Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты   |

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по практике № 2

| Вид | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи   |
|-----|----------|--|
| С   | 31.05.01 | Лечебное дело  |
| К   | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи  |
|     | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний |
| Ф   | A/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)   |

|    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| И  |                          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| У  |                          | За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст. |
| В  | 1                        | Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.  |
| Э  |                          | 1. ИМТ 31,3 кг/м <sup>2</sup><br>2. Менше 18,5 недостаточный вес<br>3. 18,5 - 24,9 - нормальный вес<br>4. 25 – 29,9 - избыточный вес<br>5. 30 – 34,9 - ожирение (ожирение 1 степени)<br>6. 35 – 39,9 - резкое ожирение (ожирение 2 степени)<br>7. 40 и более - очень резкое ожирение (ожирение 3 степени)<br>8. У пациента ожирение 1 степени   |
| P2 | отлично                  | Все критерии определены и названы верно   |
| P1 | Хорошо/удовлетворительно | Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»  |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 4 критериев   |
| В  | 2                        | Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента   |
| Э  | -                        | 1. Мужской пол<br>2. Возраст 52 года (для мужчин более 40 лет)<br>3. Курение<br>4. Частые стрессы<br>5. Обхват талии 100 см (более 94)<br>6. ИМТ 31,3 кг/м <sup>2</sup><br>7. Малоактивный образ жизни  |
| P2 | отлично                  | Все данные определены верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | Определены не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 4 критериев- для оценки «удовлетворительно»  |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 4 критериев   |
| В  | 3                        | Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту   |

|    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| Э  |                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Усадить или уложить пациента</li> <li>2. Успокоить</li> <li>3. Расстегнуть пояс, воротник, ослабить галстук</li> <li>4. Обеспечить доступ воздуха</li> <li>5. Принять 1 таблетку нитроглицерина под язык или впрыснуть под язык 1 дозу спрея.</li> <li>6. В случае отсутствия эффекта можно повторить 3 раза с интервалом 5 минут</li> <li>7. Дать разжевать 250-300 мг аспирина</li> <li>8. Поставить на грудину или область сердца горчичники</li> <li>9. Вызвать врача</li> <li>10. Не оставлять пациента без наблюдения</li> <li>11. Контролировать АД и частоту пульса</li> <li>12. Обеспечить соблюдение постельного режима</li> </ol>  |
| P2 | отлично                  | Все данные названы верно  |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p>Названы не менее 9 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названы не менее 6 критериев - для оценки «удовлетворительно»</p>   |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 6 критериев   |
| В  | 4                        | Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту   |
| Э  |                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Соблюдение низкохолестериновой диеты (отказаться от жирного мяса, колбас, субпродуктов, сливочного масла, жирных молочных продуктов)</li> <li>2. Уменьшить употребление легкоусвояемых углеводов и других высококалорийных продуктов</li> <li>3. Использовать источники полиненасыщенных жирных кислот (морская рыба) и растительные масла</li> <li>4. Увеличить употребление свежих овощей и фруктов, зерновых, бобовых</li> <li>5. Ограничить употребление поваренной соли до 5 г в сутки</li> <li>6. Употреблять продукты богатые калием, магнием и витамином В6 и С</li> <li>7. Рекомендуются отварные, тушеные, запеченные блюда, исключить жареные, консервированные, копченые продукты, острые специи</li> <li>8. Общий объем свободной жидкости 1,5-2 л в день</li> <li>9. Частота приема пищи 5-6 раз в день, ужин легкий за 3 часа до сна</li> <li>10. Отказаться от курения</li> <li>11. Снизить вес</li> <li>12. Поддержание регулярной динамической физической нагрузки не менее 30 минут в день</li> <li>13. Ограничение алкоголя 14. Избегать стрессовых ситуаций</li> </ol> |
| P2 | отлично                  | Все критерии названы верно  |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p>Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названо не менее 7 критериев - для оценки</p>  |

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
|    |                           | «удовлетворительно»  |
| P0 | неудовлетворительно       | Названы менее 7 критериев  |
| B  | 5                         | Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты  |
| Э  |                           | 1. Частота пульса 94 ударов в минуту – тахикардия<br>2. Ритмичный – норма<br>3. АД 125/80 мм рт. ст. – норма<br>4. Частота пульса 60 - 90 ударов в минуту – умеренный пульс<br>5. Менее 60 ударов в минуту – брадикардия<br>6. Более 90 ударов в минуту - тахикардия |
| P2 | отлично                   | Все критерии названы верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно  | Названы не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»;<br>Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»   |
| P0 | неудовлетворительно       | Названы менее 3 критериев  |
| O  | Итоговая оценка           |  |
| A  | Ф.И.О. автора-составителя | Карпинская Ю.Ю.  |

Ситуационная задача по практике №\_3\_\_

|   | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи   |
|---|----------|--|
| C | 31.05.01 | Лечебное дело  |
| K | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи  |
|   | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний   |
| Ф | A/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)   |
| И |          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>  |
| У |          | В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | составил 92%   |
| В | 1 | Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените показатели пульсоксиметрии пациента                            |
| В | 2 | Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте |
| В | 3 | Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль                        |
| В | 4 | Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля  |
| В | 5 | Опишите правила сбора мокроты на общий анализ  |

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по практике № 3

| Вид | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи   |
|-----|----------|--|
| С   | 31.05.01 | Лечебное дело  |
| К   | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи  |
|     | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний   |
| Ф   | А/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)   |
| И   |          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>  |
| У   |          | В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гноной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92% |
| В   | 1        | Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования.  |

|    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
|    |                          | Оцените показатели пульсоксиметрии пациента  |
| Э  |                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пульсоксиметр – прибор для измерения уровня насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом</li> <li>2. Основан на способности крови и тканей поглощать определенное количество света, излученного датчиком, в зависимости от насыщения гемоглобина крови кислородом</li> <li>3. Сатурацию гемоглобина кислородом</li> <li>4. Частоту пульса</li> <li>5. Включите пульсоксиметр, прибор откалибруется и выполнит самотестирование</li> <li>6. Проинформировать и получить согласие пациента</li> <li>7. Осмотрите место измерения – чаще концевая фаланга пальца доминирующей руки, убедитесь, что кожа чистая, удалите лак с ногтей</li> <li>8. Положение больного сидя или лежа</li> <li>9. Руку ровно положить на стол или кровать</li> <li>10. Аккуратно наденьте датчик, убедитесь, что он не жмет и не сваливается</li> <li>11. Подождите несколько секунд, когда на экране появятся две цифры – верхняя процент кислорода в крови, нижняя – частоту пульса</li> <li>12. Снимите датчик</li> <li>13. Запишите результат измерения и сообщите пациенту</li> <li>14. Сатурация 92% - снижена (норма больше 95%)</li> <li>15. Частота пульса 98 ударов в минуту - тахикардия</li> </ol> |
| P2 | отлично                  | Все критерии определены и названы верно  |
| P1 | Хорошо/удовлетворительно | <p>Названы не менее 11 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названы не менее 8 критериев - для оценки «удовлетворительно»</p>   |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 8 критериев  |
| В  | 2                        | Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте   |
| Э  | -                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проинформировать пациента, что будет проведено исследование пульса и получить согласие</li> <li>2. Вымыть и осушить руки</li> <li>3. Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его</li> <li>4. Положить свою руку на лучевую артерию, как для подсчета пульса, чтобы отвлечь внимание пациента</li> <li>5. Подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту, при этом вдох и выдох считается за 1 дыхательное движение (если не удастся наблюдать экскурсию грудной клетки, то положить руку на грудную клетку или эпигастральную область)</li> <li>6. Внести полученные данные в температурный лист и</li> </ol>   |



|    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
|    |                          | <p>сообщить пациенту</p> <p>7. Вымыть руки</p> <p>8. Дыхание поверхностное – не норма</p> <p>9. ЧДД 34 в минуту – тахипноэ</p> <p>10. 16 – 20 дыхательных движений в минуту – норма</p> <p>11. Более 20 дыхательных движений в минуту – тахипноэ</p> <p>12. Менее 16 дыхательных движений в минуту - тахипноэ</p>   |
| P2 | отлично                  | Все данные определены верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p>Определены не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названы не менее 7 критериев- для оценки «удовлетворительно»</p>  |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 7 критериев   |
| B  | 3                        | Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль   |
| Э  |                          | <p>1. Показано проведение оксигенотерапии</p> <p>2. Тахипноэ ЧДД 34 в минуту (выше, чем 15% от нормы)</p> <p>3. Сатурация гемоглобина крови 92% (меньше 93%)</p> <p>4. Наличие цианоза и одышки при визуальном осмотре</p> <p>5. Проинформировать и получить согласие пациента</p> <p>6. Обработать руки гигиеническим способом, одеть перчатки</p> <p>7. Придать пациенту удобное положение</p> <p>8. Подготовить аппарат Боброва – налить в чистую стеклянную емкость дистиллированную воду на 2/3 объема, температурой 30-40С, плотно закрыть</p> <p>9. Соединить стеклянную трубку аппарата, погруженную в воду с вентилем на системе для централизованной подачи кислорода с помощью переходной трубки</p> <p>10. Ввести в носовые ходы вилкообразные канюли или надеть кислородную маску, добившись ее плотного прилегания, закрепить эластичным ремешком вокруг головы</p> <p>11. Соединить трубку канюли или маски с трубкой аппарата Боброва, находящейся под водой</p> <p>12. Открыть вентиль на системе подачи кислорода и отрегулировать скорость подачи кислорода 4-5 л/мин</p> <p>13. Снять перчатки и вымыть руки гигиеническим способом</p> |
| P2 | отлично                  | Все данные названы верно  |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p>Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»</p>  |
| P0 | неудовлетворительно      | Названы менее 7 критериев   |
| B  | 4                        | Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля   |

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
| Э  |                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Применять тёплое, обильное, щелочное питьё, способствуют разжижению мокроты и её</li> <li>2. Проводить массаж грудной клетки (для улучшения крово - и лимфообращения в области грудной клетки).</li> <li>3. Обучить пациента выполнению комплекса упражнений дыхательной гимнастики (для улучшения вентиляции лёгких, стимуляции кашля);</li> <li>4. Проводить визуальный осмотр мокроты (при наличии прожилок крови, срочно вызвать врача!).</li> <li>5. Выдать индивидуальную плевательницу и научить пациента ей пользоваться, т.е. собирать отделяемую мокроту с последующей дезинфекцией.</li> <li>6. Проводить постуральный (позиционный) дренаж по 20 минут утром и вечером.</li> </ol> |
| P2 | отлично                   | Все критерии названы верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно  | <p>Названо не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названо не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»</p>  |
| P0 | неудовлетворительно       | Названы менее 4 критериев  |
| B  | 5                         | Опишите правила сбора мокроты на общий анализ  |
| Э  |                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проинформировать пациента и получить его согласие</li> <li>2. Подготовить чистую сухую широкогорлую банку из прозрачного стекла 50-100 мл и написать направление</li> <li>3. Мокрота собирается утром натощак.</li> <li>4. Попросить пациента прополоскать полость рта и глотки кипяченой водой</li> <li>5. Пациент должен встать или сесть прямо и держать банку у нижней губы, не касаясь ее</li> <li>6. Попросить его сделать несколько глубоких вдохов и выдохов, а затем покашлять</li> <li>7. Собрать мокроты в банку в количестве 3-5 мл и закрыть крышкой</li> <li>8. Отправить мокроту в лабораторию в течение 2 часов после сбора</li> </ol>   |
| P2 | отлично                   | Все критерии названы верно   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно  | <p>Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»;</p> <p>Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»</p>  |
| P0 | неудовлетворительно       | Названы менее 4 критериев  |
| O  | Итоговая оценка           |  |
| A  | Ф.И.О. автора-составителя | Карпинская Ю.Ю.  |



### Вопросы для собеседования по практике

Б2.Б.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

|   | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи   |
|---|----------|--|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело  |
| К | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи  |
| К | ПК-15    | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний   |
| Ф | А/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)   |
| Ф | А/05.7   | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения   |
| И |          | <b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>   |
| Т |          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности организации и режима приемного отделения хирургического стационара.</li> <li>2. Характеристика палатного отделения хирургического стационара. Требования к современной палате для хирургических больных.</li> <li>3. Особенности организации и работы и санитарно-эпидемиологического режима в перевязочной и операционном блоке.</li> <li>4. Определение понятий «асептика» и «антисептика».</li> <li>5. Распорядок работы и порядок уборки в хирургическом отделении.</li> <li>6. Особенности гигиены личных вещей больного. Необходимость контроля передач и посещений.</li> <li>7. Основные способы транспортировки больных в хирургическом стационаре.</li> <li>8. Особенности медицинской этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными. Субординация персонала в хирургическом отделении.</li> <li>9. Особенности взаимоотношений между средним медицинским персоналом и родственниками больного.</li> <li>10. Особенности психоэмоционального статуса у пациентов преклонного возраста и связанные с этим особенности ухода.</li> <li>11. Правила поведения медицинского персонала с больными запущенными формами онкопатологии и их</li> </ol> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>родственниками.</p> <p>12. Действия среднего медицинского персонала в палате с агонирующим больным. Порядок действий медицинского персонала после смерти больного.</p> <p>13. Мероприятия, направленные на поддержание в чистоте кожных покровов больного. Особенности гигиенического ухода за кожей и волосами у тяжелобольных. Смена постельного белья у лежачего больного.</p> <p>14. Мероприятия по профилактике развития пролежней.</p> <p>15. Нежелательные реакции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, нервной систем у длительно лежащих больных и методы их профилактики.</p> <p>16. Меры личной безопасности при осуществлении ухода за больными.</p> <p>17. Основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству. Психоэмоциональная подготовка. Особенности общения медперсонала с больным и его родственниками в предоперационном периоде.</p> <p>18. Непосредственная подготовка больного к операции. Гигиенические мероприятия, проводимые накануне и в день операции. Правила транспортировки больного в операционную.</p> <p>19. Что такое послеоперационный период? Особенности режима, наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде.</p> <p>20. Механизм возникновения пролежней и мероприятия по их профилактике.</p> <p>21. Осложнения со стороны операционной раны. Наблюдение за дренажами и тампонами, выведенными из области оперативного вмешательства.</p> <p>22. Особенности ухода за больными после операции на органах грудной клетки, по поводу рака молочной железы, на желудке, на желчевыводящих протоках, на толстом кишечнике.</p> <p>23. Организация ухода за больными с искусственными свищами: трахеостома, гастростома, колостома.</p> <p>24. Наиболее распространенные послеоперационные осложнения со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем, со стороны органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Типичные признаки этих осложнений; их профилактика.</p> <p>25. Принципы реабилитации больных в послеоперационном периоде: значение лечебной физкультуры в послеоперационной реабилитации больных.</p> <p>26. Требования к питанию больных в послеоперационном периоде.</p> |
|--|---|

**Шкала оценивания**

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

### Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Подсчет частоты пульса на лучевой артерии

|           |   |   |                     |
|-----------|---|---|---------------------|
| <b>С</b>  | 31.05.01  | Лечебное дело   |                     |
| <b>К</b>  | ОПК-10  | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи |                     |
| <b>Ф</b>  | A/01.7  | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах   |                     |
| <b>ТД</b> | Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах  |   |                     |
|           | <b>Действие</b>   | <b>Проведено</b>  | <b>Не проведено</b> |
| 1.        | Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента  | 1 балл  | -1 балл             |
| 2.        | Вымыть и высушить руки  | 1 балл  | -1 балла            |
| 3.        | Придать пациенту удобное положение сидя или лежа  | 1 балл  | -1 балл             |
| 4.        | Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2-й, 3-й и 4-й пальцы находились над лучевой артерией (2-й палец у основания большого пальца). Сравнить колебания на правой и левой руках. | 1 балл  | -1 балл             |
| 5.        | Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течении 60 секунд.   | 1 балл  | -1 балл             |
| 6.        | Сообщить пациенту результаты исследования   | 1 балл  | -1 балл             |
| 7.        | Вымыть и высушить руки  | 1 балл  | -1 балл             |
| 8.        | Провести регистрацию результатов в температурном листе  | 1 балл  | -1 балл             |
|           | <b>Итого</b>  | <b>8 баллов</b>   |                     |

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

### Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Определение показателей артериального давления

|           |  |   |                     |
|-----------|--|---|---------------------|
| <b>С</b>  | 31.05.01   | Лечебное дело   |                     |
| <b>К</b>  | ОПК-10   | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи |                     |
| <b>Ф</b>  | A/01.7   | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах   |                     |
| <b>ТД</b> | Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах     |   |                     |
|           | <b>Действие</b>  | <b>Проведено</b>  | <b>Не проведено</b> |
| 1.        | Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента, предупредить | 1 балл  | -1 балл             |

|     |  |                  |          |
|-----|--|------------------|----------|
|     | пациента о предстоящей процедуре за 15 мин до ее начала  |                  |          |
| 2.  | Вымыть и высушить руки   | 1 балл           | -1 балла |
| 3.  | Придать пациенту удобное положение сидя или лежа   | 1 балл           | -1 балл  |
| 4.  | Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть  | 1 балл           | -1 балл  |
| 5.  | Наложить манжетку тонометра на обнаженное плечо пациента на 2-3 пальца выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил 1 палец. Трубки манжетки обращены вниз. Соединить манометр с манжеткой, закрепив его на манжетке. Проверить положение стрелки относительно нулевой отметки шкалы.   | 1 балл           | -1 балл  |
| 6.  | Определить пальцами пульсацию на локтевом сгибе и приложить на это место фонендоскоп   | 1 балл           | -1 балл  |
| 7.  | Закрыть вентиль груши, нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации на локтевой артерии +20-30 мм.рт.ст., т.е. выше предполагаемого артериального давления.   | 1 балл           | -1 балл  |
| 8.  | Открыть вентиль, медленно выпускать воздух выслушивая тоны, следить за показаниями манометра. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующему систолическому АД. Выпускать медленно из манжетки воздух и отметить исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД. Выпустить воздух из манжетки и повторить процедуру через 5 мин. Снять манжетку. Уложить тонометр в чехол. | 1 балл           | -1 балл  |
| 9.  | Продезинфицировать головку фонендоскопа 70% спиртом.   | 1 балл           | -1 балл  |
| 10. | Оценить результат и сообщить пациенту результаты исследования  | 1 балл           | -1 балл  |
| 11. | Вымыть и высушить руки   | 1 балл           | -1 балл  |
| 12. | Провести регистрацию результатов в температурном листе в виде дроби (в числителе систолическое АД, в знаменателе – диастолическое АД)  | 1 балл           | -1 балл  |
|     | <b>Итого</b>   | <b>12 баллов</b> |          |

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения