Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.01.2025 12:19:53
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ / _И.П.Черная_ /
«_19_» ___06_____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ОД.8 Сестринское дело
(наименование учебной дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 Лечебное дело**
(код, наименование)

Форма обучения **очная**
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП **6 лет**
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Институт симуляционных и аккредационных технология

Владивосток 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело в основу положены:

1. ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
31.05.01 Лечебное дело

утвержденный Министерством образования и науки РФ «9» февраля 2016 г. Приказ № 95

2. Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело

утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава РФ «15» мая 2020 г., Протокол № 4

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело одобрена на заседании Института симуляционных и аккредационных технология

от «28» мая 2020 г. Протокол № 10

Директор института — Гнездилов В.В.

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «09» 06 2020 г. Протокол № 4

Председатель УМС (Грибань А. Н.)

Разработчики:

профессор Соляник Е. В.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело

Цель освоения учебной дисциплины «сестринское дело» состоит в овладении знаниями об основах сестринского дела и обязанностях среднего медицинского персонала в организации лечебного и диагностического процесса, а также принципами диагностики наиболее распространенных заболеваний. Принципами оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний, необходимых при организации сестринского ухода;

- обучение студентов важнейшим методам диагностики наиболее распространенных заболеваний; позволяющим своевременно оценить тяжесть состояния больного для определения тактики медицинской сестры;

- обучение студентов распознаванию симптомов угрожающих жизни состояний при осмотре больного, определения тяжести течения патологического процесса и принципам оказания больным первой врачебной помощи;

- обучение правилам подготовки пациентов к проведению полного объема диагностических и лечебных мероприятий, назначенных врачом при заболеваниях различных органов и систем;

- обучение оформлению медицинской документации, необходимой в работе медицинской сестры (журнал регистрации наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств, журнал приема и сдачи дежурств и т. д.);

- ознакомление с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

-формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

- формирование навыков общения с коллективом.

2.2. Место учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина **Б1.В.ОД.8 Сестринское дело** относится к обязательным дисциплинам вариативной части. Дисциплина изучается в IV семестре.

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.В.ОД.8 Сестринское дело** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками*:* «Основы ухода за больными», учебной практикой «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», производственной практикой «Помощник младшего медицинского персонала»

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.

учебная практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля»
Знания: устройство и оборудование лечебных отделений стационара, виды санитарной обработки больных, принципы лечебного питания, особенности ухода за больными в послеоперационном периоде
Умения: санитарная обработка, кормление, транспортировка больных, проведение термометрии;
Навыки: ухода и наблюдения за больными терапевтического и хирургического профиля

производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала»
Знания: обязанности младшего медицинского персонала, правила и техника проведения простейших диагностических и лечебных процедур, особенности ухода за тяжелыми и агонирующими больными;
Умения: контроль гемодинамических показателей больных, определение диуреза, постановка клизм, оказание неотложной помощи, транспортировка больных, санитарная обработка больных и помещений стационара;
Навыки: обеспечение лечебно-охранительного и санитарного режима отделений многопрофильного стационара.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе изучения дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело:

1. *медицинская*
2. *организационно-управленческая*

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи ***(ОПК 10).***
готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ***(ОПК 11)***
готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи ***(ПК10).***

п/№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины «сестринское дело» 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*	Мероприятия по организации ухода за больными, правила и понятия, значение работы медицинской сестры в осуществлении лечебно - диагностического процесса	осуществлять мероприятия по организации ухода за больными, выполнению врачебных назначений	Методикой выполнения обязанностей медицинской сестры	ситуационные задачи
2.	ОПК 11	*готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи*	Основы порядков организации медицинской помощи в части использования медицинских изделий, понятия врачебной этики, основы деонтологии	применять медицинские изделия и медицинскую технику, предусмотренную порядками оказания медицинской помощи при выполнении врачебных назначений	Методикой использования медицинских изделий при выполнении врачебных назначений	ситуационные задачи
3.	ПК 10	*готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи*	Симптомы внезапных острых состояний и обострений хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, мероприятия по оказанию первой медицинской помощи, этические нормы поведения и общения медицинского персонала	Выявлять и определять внезапные острые состояния и обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, применять этические и деонтологические нормы и правила в работе медицинской сестры	Методикой выявления острых состояний и оказания первой медицинской помощи, общением с пациентами, родственниками и медицинским персоналом на основе этики и деонтологии	ситуационные задачи, компьютерное тестирование

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.05.01 Лечебное дело	7	Код 02.009 Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников
физические лица (пациенты);
население;
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**	
		№ 3__	**№ __**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72/2	72	
Лекции (Л)	20	20	-
Практические занятия (ПЗ),	52	52	
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:	36	36	-
История болезни (ИБ)	-	-	-
Курсовая работа (КР)	-	-	-
Реферат (Реф)	-	-	-
Расчетно-графические работы (РГР)	-	-	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)	26	26	-
Подготовка к текущему контролю (ПТК))	6	6	-
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	4	4	-

…		-	-	-
…				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	З	З	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108		
	ЗЕТ	3		

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-10, ОПК-11,	Общая часть	Роль медицинской сестры в лечебно – диагностическом процессе; понятие о сестринском уходе, сестринском диагнозе; этика и деонтология в работе медицинской сестры.
2.	ОПК-10, ОПК-11	Работа палатной медицинской сестры	Обязанности палатной медицинской сестры, документация и регламентирующие правовые акты в работе палатной медицинской сестры; лечебное питание; термометрия, правила хранения и раздачи лекарственных средств, контроль за деятельностью младшего медицинского персонала, за соблюдением лечебно – охранительного режима.
3.	ОПК-10, ОПК-11	Работа процедурной медицинской сестры	Обязанности процедурной медицинской сестры, правила асептики и антисептики, техника парентерального введения лекарственных средств, правила хранения и стерилизации медицинского инструментария.
4.	ПК10	Сестринское дело в терапии	Основные клинические проявления заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, правила подготовки пациентов к лечебным и диагностическим процедурам

5.	ПК10	Сестринское дело в хирургии	Организация сестринского процесса в периоперационном периоде, профилактика осложнений послеоперационного периода. Основные диагностические критерии хирургической патологии.
6.	ПК10	Сестринский процесс при ургентной патологии	Диагностика неотложных состояний у больных терапевтического и хирургического профиля, организация первой помощи, особенности сестринского процесса у тяжелых и агонирующих больных..

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (*по неделям семестра)*
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	IV	общая часть	2		8	5	15	тестирование
2.	IV	работа палатной медицинской сестры	1		8	5	14	тестирование ситуационные задачи
3.	IV	работа процедурной медицинской сестры	1		12	11	24	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
4.	IV	сестринское дело в терапии	4		8	5	17	тестирование ситуационные задачи
5.	IV	сестринское дело в хирургии	8		8	5	21	тестирование ситуационные задачи

6.	IV	сестринский процесс при ургентной патологии	4		8	5	17	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
		ИТОГО:	20		52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело	Часы
1	2	3
	№ семестра IV	
1.	Организация сестринского дела, понятие о сестринском уходе, сестринском диагнозе. Значение сестринского дела в организации лечебно – диагностического процесса. Этика и деонтология в работе медицинской сестры.	2
2.	Обязанности палатной медицинской сестры. Основная документация. Правила заполнения. Лечебное питание. Правила хранения лекарственных средств. Контроль лечебно – охранительного режима. Обязанности процедурной медицинской сестры. Правила асептики и антисептики при использовании медицинского инструментария. Осложнения внутримышечных и внутривенных инъекций.	2
3.	Сестринский процесс в организации медицинской помощи. Основные синдромы в хирургии.	2
4.	Сестринский процесс при заболеваниях сердечно – сосудистой и дыхательной системы. Основные клинические симптомы заболеваний органов кровообращения и дыхания. Правила подготовки к диагностическим процедурам при заболеваниях сердечно – сосудистой и дыхательной системы.	2
5.	Сестринский процесс при заболеваниях пищеварительной и мочевыделительной системы. Основные симптомы заболеваний органов пищеварения и мочевыделения. Правила подготовки к диагностическим исследованиям при заболеваниях пищеварительной и мочевыделительной системы.	2
6.	Сестринский процесс плановой хирургии. Обязанности медицинской сестры хирургического отделения.	2
7.	Сестринский процесс в периоперационном периоде. Обязанности медицинской сестры операционного блока. Профилактика послеоперационных осложнений.	2
8.	Сестринский процесс в онкологии и при оказании паллиативной медицинской помощи.	2
9.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика клинических проявлений, правила оказания первой помощи.	2

10.	Сестринский процесс при ургентной хирургической патологии. Диагностика неотложных состояний в хирургической клинике. Организация первой помощи.	2
	Итого часов в семестре	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело	Часы
1	2	3
	№ семестра IV	
1.	Сестринское дело как клиническая дисциплина. Цели и задачи сестринского дела. Сестринский процесс. Этика и деонтология в работе медицинской сестры.	4
2.	Организация работы медицинской сестры. Законодательные акты и нормативные документы в работе в сестринском деле. Виды документации, регламентирующие работу медицинской сестры.	4
3.	Организация поста медицинской сестры. Обязанности палатной медицинской сестры. Организация работы палатной медицинской сестры. Лечебно – охранительный режим стационарной и амбулаторно – поликлинической помощи. Питание больных. Транспортировка больных. Контроль работы младшего сестринского персонала.	4
4.	Медицинская документация в работе палатной медицинской сестры. Правила заполнения журналов, температурного листа. Работа с листами врачебных назначений. Правила хранения и раздачи лекарственных средств.	4
5.	Организация работы и оснащение процедурного кабинета. Обязанности процедурной медицинской сестры. Требования инфекционного контроля в процедурном кабинете.	4
6.	Правила работы с медицинским инструментарием, перевязочным материалом, наборами сывороток для определения группы крови, для забора анализов крови. Документация процедурной медицинской сестры. Правила стерилизации медицинского инструментария. Медицинская документация. Правила хранения и реализации наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств.	4
7.	Техника внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций. Правила асептики и антисептики при выполнении инъекций. Осложнения при проведении внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций.	4
8.	Техника и методика венепункции и внутривенных капельных и струйных вливаний. Осложнения внутривенных инъекций. Профилактика, диагностика, первая помощь.	4
9.	Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов. Сестринский диагноз при терапевтической патологии. Основные симптомы поражения дыхательной, сердечно – сосудистой, пищеварительной системы и мочевыделительной системы. Эндокринные заболевания, диагностика клинических проявлений. Неотложные состояния, диагностика,	4

	неотложная помощь.	
10.	Диагностические процедуры при заболеваниях внутренних органов. Правила подготовки пациентов к спирографии, ЭКГ и коронароангиографии, лучевым методам диагностики заболеваний пищеварительной и мочевыделительной системы. УЗ методы исследования, особенности подготовки к исследованию брюшной полости.	4
11.	Особенности организации работы медицинской сестры в отделениях хирургического профиля. Правила работы в перевязочном кабинете. Обязанности медицинской сестры в периоперационном периоде. Сестринский процесс у послеоперационных больных.	4
12.	Сестринский процесс при хирургической патологии . Особенности организации работы медицинской сестры в паллиативной хирургии и у онкологических больных.	4
13.	Неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов. Ургентная хирургическая патология. Диагностика неотложных состояний, первая помощь, тактика медицинской сестры при возникновении неотложных состояний. Зачетное занятие, тестовый контроль, демонстрация практических навыков и умений.	4
	Итого часов в семестре	52

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра IV		
1.	Общая часть	Этика и деонтология в работе медицинской сестры. Взаимоотношения с коллективом, врачами, родственниками пациентов.	5
2.	Работа палатной медицинской сестры.	Медицинская документация в работе палатной медицинской сестры. Заполнение температурных листов при разных типах лихорадки. Подготовка к текущему контролю.	5
3.	Работа процедурной медицинской сестры.	Описание методики определения группы крови. Техника инъекций. Отработка практических навыков в учебно – тренажерном центре. Подготовка к промежуточному контролю.	11
4.	Сестринское дело в терапии	Сестринское обследование пациента с заболеваниями внутренних органов.	5

		Антропометрия. Измерение артериального давления. Подсчет пульса и дыхательных движений. Заполнение отчета о проведенной работе. подготовка к текущему и промежуточному контролю.	
5.	Сестринское дело в хирургии.	Сестринское обследование у хирургических больных. Мониторинг гемодинамических показателей в послеоперационном периоде. Контроль диуреза. Заполнение отчета о наблюдении за двумя больными, подготовка к текущему и промежуточному контролю.	5
6.	Сестринский процесс при ургентной патологии.	Сестринский диагноз при неотложных состояниях. Неотложная помощь при анафилактическом шоке, легочном и желудочно – кишечном кровотечении. Подготовка к промежуточному контролю.	5
	Итого часов в семестре		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ. – не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы итогового компьютерного тестирования. (приложение 3)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины «сестринское дело»	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	IV	**текущий контроль**	**работа процедурной медицинской сестры**	**тестирование** **демонстрация умений**	**30** **1**	**5** **по кол-ву студентов**
2.	IV	**текущий контроль**	**сестринское дело в терапии**	**тестирование** **ситуационные задачи**	**30** **2**	**5** **15**
3.	IV	**текущий контроль**	**сестринское дело в хирургии**	**тестирование** **ситуацио**	**30** **2**	**5** **15**

				нные задачи		
4.	IV	**текущий контроль**	**сестринский процесс при ургентной патологии**	**тестирование ситуационные задачи**	**30** **2**	**5** **15**
5.	IV	**Промежуточная аттестация**	**учебная дисциплина «сестринское дело»**	**тестирование**	**20**	**5**
6.	IV	**Промежуточная аттестация**	**учебная дисциплина «сестринское дело»**	**собеседование демонстрация умений**	**1**	**с каждым студентом**

3.4.2.Примеры оценочных средств.

для текущего контроля (ТК)	тестовый контроль (приложение 4)
	типовые ситуационные задачи (приложение 1)
	вопросы для собеседования (приложение 3)
для промежуточного контроля (ПК)	тестовый контроль (приложение 3)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД.8 Сестринское дело

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	ГЭОТАР МЕДИА, 2015	13	3
2.	Основы сестринского дела	Островская Е. В., Широкова Н. В.	ГЭОТАР МЕДИА, 2016		2
3.	Основы сестринского дела. Ситуационные задачи	Морозова Г. И.	ГЭОТАР МЕДИА, 2014		1

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место	Кол-во

			издания	экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Основы сестринского дела	Обуховец, Т.П., Склярова, Т.А., Чернова, О.В.	Ростов н\Д, Феникс, 2008		1

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. Официальный сайт Общества специалистов по сердечной недостаточности http://www.ossn.ru/;
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Электронные каталоги библиотеки ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
6. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. http://ucm.sibtechcenter.ru/
7. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов, тематическое симуляторы СТЦ.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц и мультимедийных наглядных материалов. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при проведении производственной практики 5% интерактивных занятий от объема предусмотренных учебным планом аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:
ситуационные задачи по основным теоретическим вопросам учебной дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело с дискуссией (приложение 2); тренинг с демонстрацией практических умений.

3.8. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной

		дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
1	Пропедевтика внутренних болезней	+
2	Общая хирургия	+
3	Внутренние болезни	+
4	Хирургические болезни	
5	Поликлиническая терапия	+
6	Общественное здоровье и здравоохранение	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению обязанностей медицинской сестры, освоению навыков работы медицинской сестры, теоретической подготовки по вопросам сестринского дела, формированию навыков общения с пациентами и персоналом

При изучении дисциплины Б1.В.ОД.8 Сестринское дело необходимо использовать возможности отделений многопрофильного стационара и освоить практические умения: *прием и регистрация поступающих больных, выполнение врачебных назначений, осуществлять их выполнение в части обязанностей, предусмотренных работой палатной медицинской сестры, антропометрия и взвешивание больных, контроль сбора биологического материала для лабораторных исследований. Термометрия и заполнение температурного листа, журналов палатной медицинской сестры, контроль показателей гемодинамики, дыхания, измерение суточного диуреза, методика оксигенотерапии. Наблюдение за больными с заболеваниями различных органов и систем, оказание первой доврачебной помощи при неотложных состояниях.- констатация биологической смерти.*

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий и самостоятельной работы, демонстрации практических умений и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, тренингов.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения производственной практики (ситуационные кейс-технологии, тренинги в СТЦ, выполнение НИРС, заполнение отчетов по наблюдению за пациентами). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее __5__% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов во время изучения дисциплины «сестринское дело» осуществляется в учебных аудиториях кафедры, лечебных отделениях многопрофильного стационара, в лабораториях и диагностических кабинетах, в симуляционно – тренажерном центре, БИЦ ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по изучению дисциплины «сестринское дело» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России и кафедры.

По учебной дисциплине «Сестринское дело» разработаны методические рекомендации для студентов по подготовке к практическим занятиям и преподавателей для проведения практических занятий, мультимедийные презентации лекционного материала.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно заполняют температурные листы, осуществляют наблюдение за пациентами с различной патологией и заполняют отчеты, проводят НИРС по теме «Распространенность избыточной массы тела у пациентов с повышением артериального давления»,

Заполнение макетов медицинской документации, предусмотренной в работе медицинской сестры, отчетов по наблюдению за больными, краткого отчета по данным УИРС способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы палатной медицинской сестры, научно- исследовательской работы.

Работа студента в отделениях многопрофильного стационара под контролем преподавателя и медицинского персонала формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и самих пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания, при проведении собеседования и демонстрации практических навыков и умений.

В конце изучения дисциплины «сестринское дело» проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы, освещаемые в ходе изучения дисциплины «сестринское дело» включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

Приложение 1.

Примерные варианты ситуационных задач

1. Медицинскую сестру пригласили в палату к больному, у которого внезапно появились сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку. Что у больного? Какова тактика медицинской сестры.

Ответы:

- у больного приступ стенокардии

- необходимо дать таблетку нитроглицерина под язык

-пригласить дежурного или лечащего врача

2. Больному назначено исследование кала на скрытую кровь. Медицинская сестра выяснила, что во время чистки зубов у него наблюдается кровоточивость десен. Как подготовить больного к исследованию.

Ответы:

- необходимо запретить чистить зубы в течении нескольких дней до и во все дни исследования, так как забор кала производится в течение 3-х дней. Допускается полоскание полости рта бальзамами для полоскания

-запрещается прием пищевых продуктов, содержащих железо

3. Медицинскую сестру вызвали в палату к больному, у которого началась рвота, имеющая вид «кофейной гущи». Что с больным? Какова тактика медицинской сестры?

Ответы:

- у больного желудочное кровотечение

- необходимо обеспечить свободное отхождение рвотных масс

- пригласить лечащего или дежурного врача

4. При собирании мочи для пробы по Зимницкому у больного не было мочеиспускания с 3 до 6 часов. В какую емкость должна быть собрана моча при мочеиспускании в 7 часов.

Ответы:

- моча должна быть собрана в емкость, маркированную для сбора мочи с 6 до 9 часов

5 . В приемный покой больницы доставлена женщина 25-30 лет.
Больная без сознания. Кожные покровы сухие, отмечается гиперемия лица. Дыхание частое, глубокое, ощущается запах ацетона изо рта. Пульс мягкий, 110 ударов в мин. АД 70 и 50 мм рт ст.
При экспресс-анализе крови уровень глюкозы 22,7 ммоль/л.
- установите сестринский диагноз
- определите объем неотложных мероприятий

Ответы:
- гипергликемическая кома
- пригласить врача, транспортировать больную в отделение интенсивной терапии

Приложение 2. Вопросы для собеседования

- цели и задачи изучения дисциплины «сестринское дело»;
- обязанности палатной медицинской сестры;
- обязанности процедурной медицинской сестры;
- этика и деонтология в работе палатной и процедурной медицинской сестры;
- медицинская документация в работе медицинской сестры;
- методика оксигенотерапии;
-термометрия и правила заполнения температурного листа;
- лечебное питание, контроль питания;
-правила хранения и раздачи лекарственных средств;
-правила сбора биологических материалов для исследования;
-правила подготовки больных к инструментальным исследованиям органов пищеварения;
-методика спирометрии;
-правила пользования ингаляционными лекарственными средствами;
-правила транспортировки больных;
-правила транспортировки больных с травмами конечностей; грудной клетки;
- осложнения парентерального введения лекарственных средств;
- правила стерилизации медицинского инструментария, перевязочного материала;
-первая помощь при неотложных состояниях при заболеваниях органов кровообращения;
-первая помощь при неотложных состояниях при заболеваниях органов дыхания;
-первая помощь при неотложных состояниях при заболеваниях органов пищеварения;
-особенности наблюдения за послеоперационными больными;
-особенности наблюдения за тяжелыми и агонирующими больными;
-методика непрямого массажа сердца;
-методика безаппаратной искусственной вентиляции легких

Приложение 3.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»
для специальности «лечебное дело»

1.Основной целью изучения дисциплины «сестринское дело» является

а) изучение взаимоотношение между медицинским персоналом и пациентами;
+б) овладение знаниями об основах сестринского дела;
в) овладение методикой парентерального введения лекарственных средств;
г) мероприятия по уходу за больными.

2. Задачи изучения дисциплины «сестринское дело» не включают в себя

а) формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии;
+б) установление диагноза и определение тактики лечения пациента;
в) формирование навыков общения с коллективом;
г) изучение структуры и организации работы многопрофильного стационара.

3. Назовите цели работы палатной медицинской сестры

а) наблюдение за состоянием больных
б) осуществление мероприятий по уходу за больным
в) выполнение врачебных назначений
+г) все перечисленное

4. В обязанности палатной медицинской сестры не входят

+а) забор анализов крови для исследования
б) выполнение врачебных назначений
в) организация питания больных
г) наблюдение за состоянием пациентов

5. С каким заболеванием больной может быть госпитализирован без медицинских документов?

+а) инфаркт миокарда
б) плановая госпитализация
в) обследование
г) наличие хронических заболеваний органов пищеварения

6. Какая медицинская документация не ведется палатной медицинской сестрой

а) журнал приема и сдачи дежурств
+б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
в) журнал движения больных
г) журнал врачебных назначений

7. Какую помощь следует оказывать больному при отеке легких?

а) придать полусидячее положение;
б) дать ингаляцию смеси кислорода и паров этилового спирта;
в) пригласить дежурного врача
+г) все перечисленное

8. Что такое проба Зимницкого?

+а) исследование суточного количества мочи и удельного веса в 8 порциях (каждые 3 часа);
б) исследование минутного объема мочи;
в) определение глюкозы в суточном объеме мочи
г) количественной определение форменных элементов в моче

9. Какой номер диеты по Певзнеру должен соблюдать пациент при язвенной болезни.

+а) №1
б) №7
в) №10
г) №9

10. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 38,0-38,5℃, вечерняя – в пределах 36,5-36,9℃. Какой тип лихорадки у больного?

а) послабляющая, ремиттирующая

б) истощающая, гектическая;

+в) извращенная, неправильная;

г) перемежающаяся

11. Какими симптомами проявляется желудочное кровотечение?

а) рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул (мелена);

б) снижение артериального давления, патологическая потливость;

в) бледность кожных покровов;

+г) все перечисленное.

12. В чем заключается подготовка больного к ирригографии

а) утром в день исследования не завтракать, очистительная клизма утром;

б) вечером накануне исследования очистительная клизма, утром в день исследования не завтракать;

+в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, накануне исследования не ужинать, сделать очистительную клизму; в день исследования не завтракать, сделать вторую очистительную клизму.

г) не требуется специальной подготовки

13. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры?

+а) усиление болей при глубоком дыхании и кашле;

б) бледность кожных покровов

в) снижение артериального давления

г) повышение температуры

14. Что не является противопоказанием для применения согревающего компресса

+а) местные воспалительные процессы в коже и подкожной клетчатке

б) высокая лихорадка

в) гнойничковые высыпания на коже

г) нарушение целостности кожи

15. В обязанности палатной медицинской сестры входят

а) организация питания больных

б) термометрия и заполнение температурных листов

в) периодическое взвешивание больных

+г) все перечисленное

16. Назовите правила пользования карманным ингалятором

а) держа баллончик на расстоянии, нажать на дно, а затем сделать вдох

+б) сделать вдох и одновременно нажать на дно баллончика, задержать дыхание на несколько секунд

в) сделать выдох, задержать дыхание на несколько секунд, затем сделать вдох

г) сделать выдох, нажать на дно баллончика и сделать вдох

17. Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для постановки сифонной клизмы?

а) 1-1,5 литра;

б) 50-100 мл;

в) 5-6 литров;

+г) 10-12 литров.

18. Что такое тахикардия

а) частота пульса 60-80 ударов в минуту

+б) учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту

в) замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту

г) неритмичный пульс

19. Каково должно быть процентное содержание кислорода при оксигенотерапии

а) 100%

б) 20%

+в) 40-60%

г) менее 40%

20. Что такое отрицательный диурез

+а) больной за сутки выделяет мочи значительно меньше, чем потребляет жидкости

б) больной за сутки выделяет с мочой 70-80% от потребляемой жидкости

в) больной за сутки выделяет мочи больше, чем потребляет жидкости

г) количество потребляемой жидкости и выделенной мочи примерно одинаково

21. Во время дежурства палатная медицинская сестра зафиксировала повышение температуры у пациента. В какой журнал она должна занести информацию?

а) журнал движения больных

б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

+в) журнал приема и сдачи дежурств

г) журнал врачебных назначений

22.Какие мероприятия необходимо проводить в послеоперационном периоде для уменьшения негативных последствий наркоза?

+а) оксигенотерапия

б) обильное питье

в) катетеризация мочевого пузыря

г) сифонная клизма

23. К обязанностям палатной медицинской сестры не относятся

+а) парентеральное введение лекарственных средств

б) раздача назначенных врачом лекарственных средств

в) обеспечение учета и хранения лекарственных средств

г) оказание неотложной доврачебной помощи при угрожающих жизни состояниях

24. Каково должно быть соотношение нажатий на грудину и вдохов, если непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких проводит один человек

а) через каждые 10-12 нажатий два вдоха

б) через каждые 4-5 нажатий один вдох

в) через каждое нажатие один вдох

+г) через 15 нажатий один вдох

25. Каково должно быть соотношение нажатий на грудину и вдохов, если непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких проводят два человека

+а) через каждые 10-12 нажатий два вдоха

б) через каждые 4-5 нажатий один вдох

в) через каждое нажатие один вдох

г) через 15 нажатий один вдох

26. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному сахарным диабетом

а)№3

+б) №9

в) №8

г) №1

27. Как собирают мочу для исследования по методу Нечипоренко?

а) в течение суток через каждые 3 часа;

б) в течение 10 часов (с вечера до утра);

в) однократно за 3 часа;

+г) среднюю порцию утренней мочи.

28. Что такое ректороманоскопия?

+а) осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки;
б) контрастное исследование кишечника;
в) пальцевое исследование прямой кишки
г) рентгенологическое исследование кишечника

29. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0-36,5℃, вечерняя в пределах 37,5-38,0℃. Какой тип лихорадки у больного?

+а) послабляющая, ремиттирующая.
б) истощающая, гектическая;
в) извращенная, неправильная;
г) перемежающаяся.

30. Какой способ введения лекарственных средств называется энтеральным

а) наружное применение лекарственных средств
б) применение лекарственных средств с помощью инъекций
+в) введение лекарственных средств через рот, под язык, через прямую кишку
г) ингаляционное введение лекарственных средств

31.Коронароангиография позволяет

а) определить толерантность к физической нагрузке;
+б) выявить уровень и степень сужения коронарных артерий;
в) определить степень гипертрофии миокарда левого желудочка;
г) выявить наличие структурных изменений полостей сердца.

32. Какую помощь следует оказать больному при приступе бронхиальной астмы

а) измерить температуру
+б) придать полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха
в) обеспечить приток свежего воздуха
г) уложить больного

33. Назовите цифры нормального артериального давления

+а) менее 139 и 89 мм рт. ст.
б) 145 и 90 мм рт. ст.
в) 155 и 95 мм рт. ст
г) 140 и 90 мм рт ст

34. Какую помощь следует оказать больному при болях в области сердца

а) усадить или уложить больного, обеспечив ему полный покой;
б) наложить жгуты на конечности;
+в) дать больному 1 таблетку нитроглицерина под язык;
г) положить грелки к конечностям.

35. Как правильно исследовать пульс на лучевой артерии

+а) охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках

б) охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости

в) расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости

г) произвольно расположить руку

36.Основными диагностическими критериями кардиогенного шока являются:

а) артериальная гипотензия, сухой кашель;
+б) артериальная гипотензия, потеря сознания;
в) артериальная гипотензия, одышка, влажные дистанционные хрипы;
г) артериальная гипотензия, резкая интенсивная головная боль.

37. Что такое полиурия

а) учащение мочеиспускания

+б) увеличение суточного количества мочи более 2 литров

в) уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл

г) затруднение мочеиспускания

38. Записи о вновь поступающих в отделение больных вносятся в

+а) журнал движения больных

б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

в) журнал приема и сдачи дежурств

г) журнал врачебных назначений

39. Основными диагностическими критериями отека легких являются

а) артериальная гипотензия, сухой кашель;

б) артериальная гипотензия, потеря сознания;

в) артериальная гипотензия, резкая интенсивная головная боль;

+г) артериальная гипотензия, одышка, влажные дистанционные хрипы.

40. Записи о диагностических исследованиях, необходимых пациенту вносятся в

а) журнал движения больных

+б) журнал врачебных назначений

в) журнал приема и сдачи дежурств

г) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

41. Как подготовить больного к эндоскопическому исследованию желудка

+а) в день исследования не завтракать, последний прием пищи накануне не позднее 21 часа, необходимо снять зубные протезы и явиться в эндоскопический кабинет с полотенцем

б) вечером и утром за 2 часа до исследования поставить очистительную клизму, последний прием пищи должен быть накануне не позднее 21 часа

в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, в день исследования не завтракать, сделать очистительную клизму

г) не требуется специальной подготовки

42. Назовите продукты, запрещенные к употреблению при назначении больному диеты №10

а) макаронные изделия

+б) вареные куриные яйца

в) сельдерей

г) свежие яблоки

43. Назовите основные пути передачи внутрибольничной инфекции

+а) воздушно-капельный;

б) парентеральный;

в) контактный;

г) энтеральный.

44. Как подготовить больного к исследованию кала на скрытую кровь

+а) в течение трех дней исключить продукты и лекарственные препараты, содержащие железо, при кровоточивости десен в течение этого времени не чистить зубы щеткой

б) в течение трех дней назначить больному строгую диету с известным химическим составом пищи и очистительные клизмы

в) специальной подготовки не требуется

г) очистительная клизма и прием слабительных

45. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному хроническим гломерулонефритом

+а) №7

б) №8

в) №5

г) №9

46. Что такое странгурия

а) затруднение мочеиспускания

б) учащение мочеиспускания

в) уменьшение выделения мочи

+г) болезненное мочеиспускание

47. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0-36,5 ℃, вечерняя – в пределах 39,5-40,0℃. Какой тип лихорадки у больного?

а) послабляющая, ремиттирующая.

+б) истощающая, гектическая;

в) извращенная, неправильная;

г) перемежающаяся

48. Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать больному запрокидывать голову назад?

а) да, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;

б) следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;

+в) не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения

г) да, поскольку это облегчит состояние больного

49.Почему при проведении искусственного дыхания необходимо запрокидывать голову больного?

а) чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу, или рту больного;

б) чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей;

+в) чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и носом (или ртом) пострадавшего при проведении искусственного вдоха

г) чтобы обеспечить максимальное поступление воздуха

50. Какие жалобы являются характерными для заболеваний органов дыхания

а) лихорадка

б) боли за грудиной, купирующиеся нитроглицерином

+в) кашель

г) головокружение

51. Какую помощь следует оказать больному при желудочном кровотечении

а) уложить больного, приподняв ножной конец кровати;

б) дать холодное питье;

+в) положить на эпигастральную область пузырь со льдом;

г) промыть желудок.

52. У больного появились головная боль в области затылка, мелькание мушек перед глазами, тошнота, шум в голове. Ваши действия

+а) измерить артериальное давление

б) уложить больного с приподнятым ножным концом кровати

в) уложить больного с приподнятым изголовьем

г) дать нитроглицерин под язык

53.Какая медицинская документация ведется процедурной медицинской сестрой?

а) журнал приема и сдачи дежурств;

+б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств;

в) журнал движения больных;

г) журнал врачебных назначений.

54. Что такое брадикардия

а) частота пульса 60-80 ударов в минуту

б) учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту

+в) замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту

г) неритмичный пульс

55. Назовите продукты, запрещенные к применению при назначении диетического стола №8

а) вареные куриные яйца
б) сельдерей
+в) макаронные изделия
г) свежие яблоки

56. При палатном режиме больному разрешается

а) сидеть на стуле рядом с кроватью
б) подъем по лестнице
в) ходьба по коридору
+г) вставать и ходить по палате

57. Эхокардиографическое исследование позволяет определить

+а) степень гипертрофии миокарда
б) степень и уровень сужения коронарных артерий
в) толерантность к физической нагрузке
г) нарушения ритма сердца

58. Как правильно подсчитать частоту дыханий

а) попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту

+б) взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту

в) руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту

г) осуществляется произвольно

59. Палатная медицинская сестра не имеет права

а) осуществлять пропаганду здорового образа жизни;
б) оформлять учетно – отчетную медицинскую документацию;
+в) изменять длительность и характер проводимого лечения;
г) осуществлять контроль деятельности младшего медицинского персонала

60. Назовите симптомы, наиболее характерные для почечной колики

+а) острые боли в поясничной области, распространяющиеся по ходу мочеточника и в паховую область
б) больной лежит на спине
в) отсутствие мочеиспускания
г) полиурия

61. Назовите мероприятия, необходимые для борьбы с парезом кишечника в послеоперационном периоде:

а) оксигенотерапия
б) катетеризация мочевого пузыря
в) перестилание больного
+г) проведение сифонной клизмы

***62. Укажите состояния, при которых может наблюдаться физиологическое повышение температуры тела*:**

+а) прием пищи;
б) психоэмоциональная нагрузка;
в) сон;
г) инфекционные заболевания

***63. Дайте рекомендации по питанию больному с недостаточностью кровообращения*:**

а) уменьшение количества принимаемой пищи;
+б) ограничение приема поваренной соли;

в) механическое щажение пищи
г) увеличение количества принимаемой пищи

64. Назовите продукты, запрещенные к применению при соблюдении диеты, соответствующей диетическому столу №1:

а) макаронные изделия
б) сельдерей
+в) свежие яблоки
г) вареные куриные яйца

65. Какие признаки кровотечения указывают на его легочное происхождение?

+а) кровь алая, пенистая;
б) кровь темная, сгустками
в) типа «кофейной гущи»;
г) прожилки крови

66. С какой целью при оксигенотерапии проводят увлажнение кислорода?

а) соблюдение правил техники безопасности;
б) предупреждение токсического действия кислорода на организм;
в) предотвращение его излишней потери
+г) предотвращение сухости носоглотки

***66. Опишите признаки приступа стенокардии*:**

а) давящие, сжимающие боли;
б) загрудинная локализация;
в) исчезают после приема нитроглицерина.
+г) все перечисленное

67. Какими симптомами проявляется желудочно-кишечное кровотечение?

а) рвота со сгустками темно-вишневой крови;
+б) черный дегтеобразный стул;
в) обесцвеченный стул;
г) субфебрильная температура

68. Какое нарушение диуреза носит название никтурии?

а) учащение мочеиспусканий;
б) увеличение количества суточной мочи более 2 л;
+в) преобладание ночного диуреза над дневным
г) уменьшение количества мочи менее 500мл в сутки

69. Электрокардиографическое исследование позволяет выявить:

+а) нарушения ритма сердца;
б) структурные изменения клапанов сердца;
в) толерантность к физической нагрузке;
г) степень и уровень сужения коронарных артерий.

71. Какой диетический стол по Певзнеру назначают при заболеваниях печени и желчевыводящих путей

а) № 1
б) № 2
+в) № 5
г) № 9

72.Определенный порядок, установленный в лечебном учреждении, основной целью которого является создание благоприятных условий, обеспечивающих больным физический и психический покой - это

+а) лечебно-охранительный режим
б) больничный режим
в) палатный режим
г) свободный режим

73. Палатной медицинской сестре необходимо уметь:

а) квалифицированно и профессионально осуществлять врачебные назначения;

б) оценить изменения состояния больного и оказать неотложную медицинскую помощь;

в) обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и персонала;

+г) все перечисленное.

74. Какие мероприятия следует проводить при задержке мочи в послеоперационном периоде?

а) оксигенотерапия;

+б) катетеризация мочевого пузыря

в) сифонная клизма

г) перестилание больного

75. В каких случаях применяется искусственное питание больных через гастростому?

а) после операций на пищеводе;

б) при неоперабельных опухолях пищевода;

в) в случаях отказа от еды при психических заболеваниях.

+г) все перечисленное

76. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 37,5-38,0 ℃, вечерняя – в пределах 39,0-39,5℃. Какой тип лихорадки у больного?

а) Послабляющая, ремиттирующая.

б) истощающая, гектическая;

в) извращенная, неправильная;

+г) постоянная

77. Как подготовить больного к ультразвуковому исследованию органов пищеварения

а) диета с исключением продуктов, способствующих газообразованию, 2-3 дня активированный уголь, исследование проводится натощак

б) накануне и в день исследования провести очистительные клизмы, явиться натощак

в) специальной подготовки не требуется

+г) исследование проводится натощак

78. Для ликвидации острой задержки мочи применяют

+а) катетеризацию мочевого пузыря

б) цистостомию

в) орошение наружных половых органов теплой водой

г) применение спазмолитиков (но-шпа, баралгин)

79. В каких случаях лекарственные препараты назначают внутрь после приема пищи

+а) при их раздражающем действии на слизистую оболочку желудка

б) если они участвуют в процессах пищеварения

в) при разрушающем действии желудочного сока и ферментов на препарат

г) при заболеваниях органов пищеварения

80. Что такое вынужденное положение больного

а) легко может осуществлять те или иные произвольные движения

б) активные движения невозможны

+в) положение, которое принимает больной с целью уменьшения болезненных ощущений

г) нарушения сознания

81. Укажите мероприятия, необходимые для профилактики легочных осложнений в послеоперационном периоде

а) перестилание больного

б) сифонная клизма

+в) придание полусидячего положения

г) катетеризация мочевого пузыря

82. Этический кодекс медицинской сестры не предусматривает

а) разъяснение пациентам последствий отказа от медицинских процедур;

б) сокрытие профессиональной информации от лиц, не участвующих в лечебном процессе;

+в) оценку эффективности проводимых лечебных мероприятий;

г) качественную медицинскую помощь, соответствующую профессиональным стандартам.

83. Основными осложнениями внутривенных инъекций являются:

а) постинъекционный абсцесс;

б) нарушения ритма сердца;

+в) тромбофлебит;

г) субфебрильная температура.

84. Какой способ введения лекарств называется парентеральным?

а) наружное применение лекарственных средств;

+б) применение лекарственных средств с помощью инъекций;

в) любой способ введения лекарственных препаратов, минуя желудочно-кишечный тракт

г) ингаляционное введение лекарственных средств

85. Какие заболевания характеризуются развитием острой дыхательной недостаточности?

а) эмфизема легких;

б) желудочно- кишечное кровотечение;

+в) закупорка трахеи и крупных бронхов инородным телом

г) инфаркт миокарда

86. Каково назначение плевральной пункции?

а) удаление жидкости с лечебной целью;

б) удаление жидкости с диагностической целью;

в) введение в плевральную полость лекарственных средств

+г) все перечисленное

87. Основными проявлениями хронической недостаточности кровообращения являются:

+а) одышка при физической нагрузке, отеки;

б) боли в области сердца;

в) головные боли в височной и затылочной областях;

г) субфебрильная температура.

88. Основными проявлениями дыхательной недостаточности являются:

+а) одышка при физической нагрузке, цианоз;

б) боли в грудной клетке, вязанные с дыханием;

в) кашель с выделением гнойной мокроты;

г) кровохарканье.

***89. При легочном кровотечении необходимо*:**

+а) дать холодное питье;

б) измерить артериальное давление;

в) проветрить помещение;

г) приложить пузырь со льдом на область живота

90. Критерии эффективности непрямого массажа сердца:

+а) появление пульса на сонных артериях;

б) сужение зрачков;

в) снижение артериального давления;

г) повышение артериального давления

91. Основными проявлениями гипертонического криза являются:

+а) резкая интенсивная головная боль, тошнота, рвота;

б) сжимающая боль в области сердца;
в) ощущения перебоев в деятельности сердца;
г) субфебрильная температура.

92. Для подготовки пациента к УЗИ исследованию печени и желчевыводящих путей не требуется

а) соблюдение диеты и исключением продуктов, повышающих газообразование в кишечнике;
б) проведение очистительной клизмы накануне исследования;
в) отказ от обильного приема пищи накануне исследования;
+г) отказ от приема пищи утром в день исследования.

93. Какие заболевания характеризуются хронической дыхательной недостаточностью?

+а) эмфизема легких;
б) закупорка трахеи инородным телом;
в) тромбоэмболия легочной артерии
г) заболевания желудочно – кишечного тракта

***94. Преходящее повышение артериального давления может наблюдаться*:**

+а) при физической нагрузке;
б) во время приема пищи ;
в) во время сна
г) при осуществлении мероприятий по уходу за больным

95. Для хронической сердечной недостаточности характерно:

а) одышка;
б) отеки;
в) цианоз;
+г) все перечисленное

96. Какую помощь нужно оказать больному при обмороке?

а) придать положение с возвышенным изголовьем;
+б) придать положение с низким изголовьем;
в) измерить температуру
г) измерить артериальное давление

97. В раннем послеоперационном периоде для профилактики осложнений после наркоза необходимо:

а) постоянное присутствие медицинского персонала у постели больного
б) частое измерение температуры
в) перестилание больного
+г) оксигенотерапия

98. Как подготовить больного к компьютерной томографии органов брюшной полости:

а) соблюдение диеты в течение 2-3 дней до исследования;
б) проведение очистительных клизм вечером накануне исследования;
в) прием лекарственных препаратов, снижающих газообразование в кишечнике;
+г) специальной подготовки не требуется.

99. Субфебрильная температура характеризуется повышением температуры в пределах

а) 39-41^{o}
+б) не выше 38^{o}
в) 38-39^{o}
г) Свыше 41^{o}

100. В понятие больничный режим не входит

а) своевременное и правильное питание
+б) назначение дополнительного обследования

в) санитарно-гигиенический режим
г) необходимое лечение

Эталоны ответов:

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
1	Б	26	Б	51	В	76	Г
2	А	27	Г	52	А	77	А
3	Г	28	А	53	Б	78	А
4	А	29	В	54	В	79	А
5	А	30	В	55	В	80	В
6	Б	31	Б	56	Г	81	В
7	Г	32	Б	57	А	82	В
8	А	33	А	58	Б	83	В
9	А	34	В	59	В	84	Б
10	А	35	А	60	А	85	В
11	Г	36	Б	61	Г	86	Г
12	В	37	Б	62	А	87	А
13	А	38	А	63	Б	88	А
14	А	39	Г	64	В	89	А
15	Г	40	Б	65	А	90	А
16	Б	41	А	66	Б	91	А
17	Г	42	Б	67	Г	92	Б
18	Б	43	А	68	В	93	А
19	В	44	А	69	А	94	А
20	А	45	А	70	В	95	Г
21	В	46	Б	71	А	96	А
22	А	47	В	72	А	97	А
23	А	48	В	73	Г	98	Г
24	Г	49	В	74	Б	99	Б
25	А	50	В	75	Г	100	Б

Приложение 4. Примеры тестовых заданий для входного контроля.

1. Что изучает медицинская деонтология?

а) взаимоотношения между врачом и больным.

+б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников;

в) ятрогенные заболевания

г) мероприятия по уходу за больными

2. Что такое ятрогенные заболевания

+а) болезненное состояние, обусловленное деятельностью медработников

б) болезненное состояние, обусловленное боязнью того или иного заболевания

в) болезненное состояние, обусловленное влиянием родственников

г) болезненное состояние, обусловленное необходимостью выполнять лечебные и диагностические мероприятия

3. В приемное отделение больницы обратился больной без направительных медицинских документов, внезапно почувствовав себя плохо. Какой будет Ваша тактика?

+а) осмотреть больного, оказать ему необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о дальнейшей тактике;

б) вызвать машину скорой помощи;

в) послать больного за направительными медицинскими документами

г) оставить пациента и вызвать врача

4. Больной доставлен в приемное отделение в бессознательном состоянии, без документов и без сопровождения родственников. Что должна сделать медсестра помимо заполнения всей документации

а) сообщить в поликлинику, указав диагноз

+б) дать телефонограмму в полицию, описав приметы и одежду

в) сообщить родственникам

г) не предпринимать больше никаких действий

5. Какую помощь следует оказывать больному при отеке легких?

а) придать полусидячее положение;

+б) дать ингаляцию смеси кислорода и паров этилового спирта;

в) пригласить дежурного врача

г) все перечисленное

6. Какими симптомами проявляется желудочное кровотечение?

а) рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул (мелена);

б) снижение артериального давления, патологическая потливость

в) бледность кожных покровов

+ г) все перечисленное

7. Какие мероприятия необходимо проводить в начальной стадии образования пролежней

а) использовать различные биологически активные мази

б) провести хирургическое лечение

+в) обрабатывать кожу 1% раствором бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцовокислого калия, 5-10% раствором йода

г) применять оксигенотерапию

8. У больного после частых венепункций одной и той же вены появились боль, гиперемия, инфильтрат по ходу вены, субфебрильная температура. Какое осложнение развилось у больного

а) гематома

б) эмболия

+в) тромбофлебит

г) инфильтрат

9.Осмотр кожных покровов и измерение температуры у поступающих больных для исключения инфекции с целью соблюдения эпидемиологического режима проводит

а) врач приемного покоя

+б) медицинская сестра приемного покоя

в) медицинская сестра отделения стационара

г) младший медицинский персонал

10. Как собирают мочу для исследования по методу Нечипоренко?

а) в течение суток через каждые 3 часа;

б) в течение 10 часов (с вечера до утра);

в) однократно за 3 часа;

+г) среднюю порцию утренней мочи.

11. Что такое ректороманоскопия?

+а) осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки;

б) контрастное исследование кишечника;

в) пальцевое исследование прямой кишки

г) рентгенологическое исследование кишечника

12. Какую помощь следует оказать больному при приступе бронхиальной астмы

а) измерить температуру

+б) придать полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха

в) обеспечить приток свежего воздуха

г) уложить больного

13. Какие мероприятия по уходу за больным следует применять в 3 период лихорадки при критическом снижении температуры

а) приподнять ножной конец кровати

б) положить холодный компресс на лоб, полость рта протирают или орошают водой

+в) больного не следует тепло укрывать, проводить обтирание и обмывание больного, проветривать палату, не устраивая сквозняков

г) обложить больного грелками, дать крепкий сладкий чай

14. Как часто необходимо менять влажный холодный компресс?

а) Через 2-3 минуты;

+б) как только он высохнет;

в) через 10-15 минут

г) оставить на 1- 1,5 часа

15. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному хроническим гломерулонефритом

+а) №7

б) №8

в) №5

г) №9

16. Какие мероприятия по уходу за больными следует применять во второй стадии лихорадки (стадия сохранения максимальной температуры).

а) согреть больного, обложить грелками;

+б) следить за частотой пульса и дыхания, уровнем артериального давления;

в) следить за состоянием центральной нервной системы;

г) осуществлять уход за полостью рта.

17. Какие осложнения связаны с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций?

а) воздушная и жировая эмболия;

б) аллергические реакции;

+в) развитие постинъекционных инфильтратов и абсцессов;

г) повышение температуры

18. Почему подкладной круг нельзя надувать слишком сильно?

а) он быстро выйдет из строя;
б) ему трудно будет придать в постели устойчивое положение;
+в) он должен изменять свою форму при движении больного;
г) на это уходит слишком много времени

19. Назовите мероприятия, необходимые для борьбы с парезом кишечника в послеоперационном периоде:

а) оксигенотерапия
б) катетеризация мочевого пузыря
в) перестилание больного
+г) проведение сифонной клизмы

20.Выберите шприц и иглу для подкожного введения 1,5 мл раствора:

а) вместимость шприца 20 мл, длина иглы 15мм
б) вместимость шприца 2 мл, длина иглы 30мм
+в) вместимость шприца 2 мл, длина иглы 15 мм
г) вместимость шприца 10 мл, длина иглы 15мм

21.Назовите правильный порядок уборки палат

а) удаление пыли с подоконников, мебели; уборка прикроватных столиков; влажная уборка пола
б) влажная уборка пола; удаление пыли с подоконников и мебели; уборка прикроватных столиков
+в) уборка прикроватных столиков; удаление пыли с подоконников, мебели; влажная уборка пола
г) влажная уборка пола; уборка прикроватных столиков;удаление пыли с подоконников и мебели;

22. Какие мероприятия по уходу за больными следует применять в первой стадии лихорадки (стадия повышения температуры)?

а) напоить горячим чаем;
б) тепло укрыть, обложить грелками;
+в) положить холодный компресс на лоб
г) сменить нательное и постельное белье

23.В чем заключается назначение функциональной кровати?

+а) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное положение;
б) ее можно легко и быстро передвигать;
в) облегчает работу медперсонала
г) позволяет осуществлять мероприятия по уходу за полостью рта

24.Основные мероприятия по уходу за больными в послеоперационном периоде направлены на:

а) профилактику осложнений после наркоза
б) профилактику пареза кишечника
в) профилактику легочных осложнений
+г) все перечисленное

25. В понятие больничный режим не входит

а) своевременное и правильное питание
б) назначение дополнительного обследования
в) санитарно-гигиенический режим
+г) необходимое лечение

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

№ вопроса	Эталон ответа
1	Б
2	А
3	А
4	Б
5	Б
6	Г
7	В
8	В
9	Г
10	А
11	Б
12	В
13	Б
14	Б
15	А
16	Б
17	В
18	В
19	Г
20	В
21	В
22	В
23	А
24	Г
25	Г

Приложение 5.

КАРТА НИРС «РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ»

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_____