Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.01.2025 12:20:38
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 2020г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.Б.04.(П) Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры)

**Направление подготовки (специальность)** 31.05.01. Лечебное дело

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

**Трудоемкость практики** 5з.е./3 1/3
(зачетных единиц/ неделях)

**Форма проведения практики** непрерывная
(непрерывная/ дискретная)

**Способ проведения практики** стационарная, выездная

**Кафедра** институт симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы производственной практики в основу положены:

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

утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г. № 95

2) Учебный план по специальности 31.05.01. Лечебное дело

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

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании института симуляционных и аккредитационных технологий, от «28» мая 2020 г. Протокол № 10

Директор института ( Гнездилов В. В. )

Рабочая программа производственной практики одобрена УМС по специальности 31.05.01. Лечебное дело от «09» июня 2020 г. Протокол № 4

Председатель УМС (Грибань А. Н.)

**Разработчики:**

профессор Соляник Е. В.

## 1. Цель и задачи прохождения производственной практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры)

***Цель*** закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых в работе палатной медицинской сестры, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы палатной медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

При этом ***задачами*** производственной практики клиническая практика помощник палатной медицинской сестры являются

- закрепление и углубление знаний об основных этапах работы палатной медицинской сестры, обязанностях и ответственности в работе с больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций среднего медицинского персонала в разных отделениях многопрофильного стационара;

-формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

- развитие навыков общения с больными и их родственниками с применением принципов этики и врачебной деонтологии;

- формирование у студента навыков общения с коллективом.

## 2. Место производственной практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) в структуре ОПОП университета

2.1. Производственная практика Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) относится к блоку Б2 Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело. К прохождению производственной практики в качестве помощника палатной медицинской сестры допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения на 2-ом курсе.

2.2. Для прохождения производственной практики Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками: «Основы ухода за больными», «Сестринское дело», учебной практикой «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», производственной практикой Клиническая практика «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 Клиническая 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.

**учебная дисциплина «Сестринское дело»**

Знания: обязанности палатной медицинской сестры, правила хранения и раздачи лекарственных средств, принципы дифференцированного лечебного питания, правила заполнения медицинской документации;

Умения: осуществлять раздачу лекарственных средств, контролировать выполнение врачебных назначений, проводить подготовку больных к диагностическим и лечебным процедурам, оформлять предусмотренные стандартами медицинские документы;

Навыки: работы палатной медицинской сестры, контроля работы младшего медицинского персонала.

2.3. Практика проводится на 2 курсе в 4 семестре.
Вид практики: производственная практика;
Тип практики – клиническая практика;
Способ проведения практики: стационарная, выездная.
Форма проведения практики – непрерывная – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики (3 недели и 2 дня в 4 семестре).
Общая трудоемкость производственной практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) составляет 5ЗЕ-3*1/3недели, 180 академических часа.
Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой.

**3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП**
Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих 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* ***(ПК 10)***
*готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни* ***(ПК 16)***

| п/№ | Номер/ индекс компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате прохождения производственной практики 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* | значение работы палатной медицинской сестры в осуществлении лечебно - диагностического процесса | осуществлять мероприятия по выполнению врачебных назначений | навыками заполнения отчетной медицинской документации | ситуационные задачи, тесты, дневник производственной практики |
| 2. | ОПК 11 | *готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи* | обязанности палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры | выполнять работу палатной медицинской сестры в соответствии с правовыми аспектами деятельности, составлять отчет о проведенной работе, оценить степень выполнения своих обязанностей | навыками заполнения отчетной медицинской документации | ситуационные задачи, тесты, дневник производственной практики |
| 3. | ПК 10 | *готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не* | действия медицинской сестры при подозрении на возникновение неотложных состояний и/или ухудшения состояния на фоне настоящего заболевания | осуществлять действия, предусмотренные обязанностями палатной медицинской сестры | Методикой оценки информации о пациенте в рамках обязанностей палатной медицинской сестры | ситуационные задачи, компьютерное тестирование , дневник производственной практики |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *требующих экстренной медицинской помощи* | | | | |
| 4. | ПК 16 | *готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни* | обязанности палатной медицинской сестры в части просветительской деятельности, понятия о факторах риска, способах их модификации, основные параметры здорового образа жизни, понятие «качество жизни, связанное со здоровьем» | проводить просветительские беседы по здоровому образу жизни, модификации факторов риска, осуществлять контроль соблюдения лечебно-охранительного режима стационара | навыками просветительской деятельности по организации здорового образа жизни и модификации факторов риска | ситуационные задачи, компьютерное тестирование, дневник производственной практики |

## 4. Содержание практики

**Объем производственной практики Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры)**

| Вид учебной работы | | Всего часов/ зачетных единиц | Семестры | |
|---|---|---|---|---|
| | | | № 4__ | № __ |
| | | | часов | часов |
| 1 | | 2 | 3 | 4 |
| **Аудиторные занятия (всего)**, в том числе: | | - | - | |
| Лекции (Л) | | | | - |
| Практические занятия (ПЗ), | | | | |
| Семинары (С) | | - | - | - |
| Лабораторные работы (ЛР) | | - | - | - |
| **Производственная практика (ПП)** | | 5/180 | 180 | |
| *Инструктаж по технике безопасности* | | 2 | 2 | |
| *Симуляционный модуль в ЦСТТ* | | 1/36 | 36 | |
| *Работа в отделениях под контролем руководителя практики* | | 3,5/ | 124 | |
| *Подготовка к беседам на санитарно-профилактические темы, подготовка санбюллетеней* | | 4 | 4 | |
| *Подготовка к отчету по выполнению фрагмента НИРС* | | 4 | 4 | |
| *Подготовка к промежуточной аттестации* | | 8 | 8 | |
| **Самостоятельная работа студента (СРС)**,в том числе: | | - | - | |
| **Вид промежуточной аттестации** | зачет (З) | зачет с оценкой | | |
| | экзамен (Э) | | | |
| **ИТОГО: Общая трудоемкость** | час. | 180 | | |
| | ЗЕТ | 5 | | |

**Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля**

| п/№ | . Разделы производственной практики, виды деятельности | Часы |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | № семестра 4 | |
| 1. | Организация работы отделения стационара. Техника безопасности. Организация работы палатной медицинской сестры. | 16 |
| 2. | Организация работы поста медицинской сестры стационара. Обязанности палатной медицинской сестры. Нормативные документы. Журналы | 16 |

| | | |
|---|---|---|
| | регистрации больных, врачебных назначений. Этика и деонтология в работе палатной медицинской сестры. | |
| 3. | Правила приема и оформления поступающих в отделения больных. Транспортировка больных, виды. Контроль соблюдения лечебно – охранительного режима стационара. | 16 |
| 4. | Правила работы с листами врачебных назначений. Регистрация врачебных назначений в журналах палатной медицинской сестры. Термометрия и заполнение температурного листа. | 14 |
| 5. | Дифференцированное лечебное питание больных. Понятие о диетических столах по Певзнеру. Контроль питания больных. | 12 |
| 6. | Правила хранения и транспортировки лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств. Контроль выполнения врачебных назначений. | 12 |
| 7. | Подготовка больных к диагностическим и лечебным процедурам. Контроль сбора анализов мочи, мокроты. Выписка направлений на лабораторные исследования. Подготовка больных к эндоскопическим, лучевым и УЗИ диагностическим процедурам. | 14 |
| 8. | Особенности работы палатной медицинской сестры в отделениях терапевтического профиля. Особенности работы палатной медицинской сестры в отделениях хирургического профиля. | 14 |
| 9. | Особенности работы медицинской сестры в палатах интенсивного наблюдения и терапии. Диагностика неотложных состояний, правила оповещения о возникновении неотложных состояний. Первая помощь и немедленные действия палатной медицинской сестры при возникновении неотложных состояний. | 12 |
| 10. | Заполнение карт фрагмента НИРС. Подготовка к проведению бесед на санитарно – профилактические темы, подготовка санбюлетеней. Подготовка к промежуточной аттестации (зачету по производственной практике) | 18 |
| 11. | Симуляционный модуль «Основные навыки палатной медицинской сестры. Базовая СЛР» | 36 |
| | Итого: | **180** |

## 5. Формы отчетности по практике

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты промежуточной аттестации**.**

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практики

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семестра | Виды контроля | Наименование раздела производственная практика | Оценочные средства | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Форма | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 4 | текущий | производственная | симуляторы | 3 | 15 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | контроль | практика Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) | | | |
| 2. | 4 | текущий контроль | производственная практика Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) | Дневник ПП | 1 | на каждого обучающегося |
| 3. | 4 | промежуточная аттестация | производственная практика Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) | тестирование | 30 | 5 |
| 4. | 4 | промежуточная аттестация | производственная практика Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) | карты для выполнения НИР | 5 | по 5 на каждого обучающегося |
| 5. | 4 | промежуточная аттестация | производственная практика Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры) | Дневник ПП | 1 | на каждого обучающегося |

6.2.Примеры оценочных средств.

| | |
|---|---|
| для текущего контроля (ТК) | тестовый контроль (приложение 4) |
| | типовые ситуационные задачи (приложение 3) |
| | вопросы для собеседования (приложение 5) |
| для промежуточной аттестации | тестовый контроль (приложение 4) |
| | карта НИР (приложение 1) |

| | |
|---|---|
| | образец дневника производственной практики (приложение 2). |

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры)**

7.1. Основная литература

| п/№ | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 |
| 1. | Основы сестринского дела: Практикум | Т. П. Обуховец | 2010, Ростов н/Д Феникс. | |
| 2. | Теоретические основы сестринского дела | Мухина, С. А. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 | |
| 3. | Основы ухода за хирургическими больными | А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских, С. Н. Боев. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - | |
| 4. | Общий уход за больными. | Н. В. Туркина | 2005, М. | |

7.2. Дополнительная литература

| п/№ | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 |
| 1. | Общий уход за больными. | Н. В. Туркина | 2005, М. | |
| 2. | http://tgmu.ru | официальный сайт ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России Библиотечно-информационный центр | 2017 | |

**7.3. Интернет-ресурсы.**

**Ресурсы библиотеки**

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
4. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/

**Ресурсы открытого доступа**

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ https://rusneb.ru/
5. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/

6. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
7. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
8. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
9. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
10. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
11. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc

### 7.4. Ресурсы сети «Интернет»

1. Обуховец, Тамара Павловна. Основы сестринского дела [Текст] : учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под общ. ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. - 765, [1] с Режим доступа:https://search.rsl.ru/ru/search
2. Мишина, Т. П. Сердечно-легочная реанимация. Базовые и расширенные методы сердечно-легочной реанимации, выполняемые у взрослого пациента на догоспитальном этапе [Текст] : учебное пособие / Т. П. Мишина ; [Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации], Кафедра скорой медицинской помощи. - Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 73, [1] с. : Режим доступа:https://search.rsl.ru/ru/search

### 7.5. Программное обеспечение и информационные технологии

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

## 8. Материально-техническое обеспечение производственной практики Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры)

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

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, ПК, мониторы, симуляторы и тренажеры. Электронные средства обучения (презентации, текстовая информация, видеофильмы). Ситуационные задачи, тестовые задания по разделам производственной практики.

**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 производственной практики Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры):**

Производственная практика складывается из самостоятельной работы студентов под контролем руководителя практики и ответственного на ПП на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы палатной медицинской сестры.

При проведении производственной практики Клиническая практика «Помощник палатной медицинской сестры» необходимо использовать возможности отделений многопрофильного стационара для выполнения обязанностей палатной медицинской сестры. По завершению реализации ПП обучающиеся проводят прием и регистрацию поступающих больных, выполнение врачебных назначений, в части обязанностей, предусмотренных

работой палатной медицинской сестры, антропометрию и взвешивание больных, контроль сбора биологического материала для лабораторных исследований. Выполняют термометрию и заполнение температурного листа, журналов палатной медицинской сестры, контроль показателей гемодинамики, дыхания, измерение суточного диуреза, оксигенотерапию. Осуществляют наблюдение за больными с заболеваниями различных органов и систем, оказание первой доврачебной помощи при неотложных состояниях, базовую СЛР. Констатируют биологическую смерть.

Производственная практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя ПП и ответственного за ПП на базе практической подготовки, демонстрации практических умений ответов на тестовые задания, симуляционных тренингов.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения производственной практики (ситуационные кейс-технологии, симуляционные тренинги, выполнение НИР, ведение дневника производственной практики). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее __5__% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов во время проведения производственной практики осуществляется в отделениях под контролем руководителя и ответственного за ПП на базе практической подготовки.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по производственной практике и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

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

По производственной практике Клиническая практика «Помощник палатной медицинской сестры» разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника производственной практики», «Карта НИР».

Во время прохождения производственной практики студенты самостоятельно проводят НИР по теме «Распространенность избыточной массы тела у пациентов с повышением артериального давления», санитарно-просветительную работу в виде санбюллетеней или санитарно - просветительских бесед с больными, оформляют карты НИР (по 5 на каждого студента), дневники производственной практики и представляют краткий отчет по данным НИР, формы санитарно-просветительской работы с указанием темы санбюллетеней или бесед с больными (с указанием количества слушателей), заполненные дневники производственной практики Клиническая практика «Помощник палатной медицинской сестры».

Оформление дневника производственной практики и краткого отчета по данным НИР способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы палатной медицинской сестры, научно - исследовательской и санитарно – просветительской работы.

Работа студента в отделениях многопрофильного стационара под контролем руководителя, ответственного за ПП и медицинского персонала базы практической подготовки формируют навыки командной деятельности 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 ведением дневника ПП, промежуточный контроль - тестированием и проведением собеседования по итогам производственной практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1

КАРТА НИР «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_____

Приложение 2
ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК**
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**
Клиническая практика (Помощник палатной медицинской сестры)

Студента_____Ф.И.О._____
_____группы по специальности ___31.05.01. Лечебное дело_
База практической подготовки_____
_____
Полное название и адрес базы практической подготовки

С_____по_____

Руководитель практики (преподаватель)_____

Оценка за практику_____

20 /20 учебный год

Владивосток

1. Студенты 2 курса по специальности 31.05.01. Лечебное дело проходят производственную практику в 4 семестре в качестве помощника палатной медицинской сестры

**Цель производственной практики** - *закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых в работе палатной медицинской сестры, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы палатной медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.*

2. **Во время прохождения производственной практики обучающийся должен**

***Знать:***

*- принципы организации работы лечебного учреждения, устройство и оборудование лечебных отделений больницы, организацию работы палатной медицинской сестры в отделениях стационара, медицинскую документацию, необходимую в работе палатной медицинской сестры, правила заполнения журналов, способы транспортировки больных, принципы лечебного питания больных, способы и технику термометрии, правила ведения температурного листа. Типы лихорадок. Правила хранения и раздачи лекарственных средств. Виды, технику постановки клизм, технику введения желудочного зонда. Правила проведения кислородотерапии в палате, технику измерения артериального давления, подсчёта пульса на лучевой артерии, подсчёта числа дыханий в минуту. Правила сбора и деконтаминации мокроты, определение суточного диуреза, правила сбора биологического материала для исследований, особенности подготовки больных для проведения рентгенологического, УЗИ и других исследований. Особенности наблюдения за больными с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, особенности наблюдения за больными пожилого и старческого возраста, особенности ухода за послеоперационными больными, особенности наблюдения за тяжелобольными и агонирующими больными. Доврачебные мероприятия при неотложных состояниях,- понятия: клиническая и биологическая смерть (признаки),- правила обращения с трупом.*

***Уметь:***

*- проводить прием и регистрацию поступающих больных, регистрировать врачебные назначения и осуществлять их выполнение в части обязанностей, предусмотренных работой палатной медицинской сестры, проводить антропометрию и взвешивание больных, контролировать сбор биологического материала для лабораторных исследований. Проводить термометрию и заполнять температурный лист, осуществлять контроль показателей гемодинамики, осуществлять контроль показателей дыхания, измерять суточный диурез, проводить оксигенотерапию, Осуществлять наблюдение за больными с заболеваниями различных органов и систем.- оказывать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях.- констатировать биологическую смерть.*

***Владеть**:*

*- умением осуществлять наблюдение за больными и выполнение врачебных назначений на основе существующих этических норм;*

*-умением общаться с коллегами, другим медицинским персоналом и родственниками пациентов с учетом принятых этико-деонтологических норм.*

3. Оценка по практике выставляется в зачетную книжку преподавателем по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки работы на симуляторах и тренажерах, аттестации практических навыков и умений, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы студента и результатов зачетного собеседования с преподавателем

График реализации практики

Выполнение практических умений в течение производственной практики

| Содержание работы/дата | | должный минимум | | | | | итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Симуляционный модуль | | | | | | | |
| Санация верхних дыхательных путей | | 5 | | | | | |
| Введение назогастрального зонда | | 5 | | | | | |
| Ингаляционное введение лекарственных средств через небулайзер | | 5 | | | | | |
| Измерение АД | | 10 | | | | | |
| Исследование пульса на сонной артерии | | 10 | | | | | |
| Исследование пульса на лучевой артерии | | 10 | | | | | |
| Катетеризация мочевого пузыря у мужчин | Выведение мочи при острой и хронической задержке мочи | 4 | | | | | |
| | Введение ЛС в мочевой пузырь | 4 | | | | | |
| Катетеризация мочевого пузыря у женщин | Выведение мочи при острой и хронической задержке мочи | 4 | | | | | |
| | Введение ЛС в мочевой пузырь | 4 | | | | | |
| Промывание желудка | | 5 | | | | | |
| Постановка клизм с использованием кружки Эсмарха | | 5 | | | | | |
| Мытье пациента | | 10 | | | | | |
| Манипуляции в рамках базовой СЛР | | 10 | | | | | |

| Подпись руководителя ПП | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Содержание работ/дата | | | | | | | | | | | | | | | итог |
| Работа на базе практической подготовки | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполнение медицинской документации | 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| Измерение роста, взвешивание | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Измерение температуры тела | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Подсчет дыхательных движений | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Исследование пульса | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Измерение АД | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Подготовка больного к исследованиям органов кровообращения | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Подготовка больных к исследованиям органов пищеварения | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Подготовка больных к исследованиям органов мочевыделения | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| Транспортировка больного | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Контроль работы младшего медицинского персонала | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Регистрация поступающих больных | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Прием и сдача дежурств | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Работа с листами врачебных назначений | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполнение температурных листов | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Подготовка лекарственных средств к раздаче | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| Раздача лекарственных средств | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| Наблюдение за больным после операции | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| Применение грелок | 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| Применение пузыря со льдом | 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| Подача увлажненного кислорода | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Пользование карманным ингалятором | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| Измерение суточного диуреза | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| Гигиенические мероприятия персонала | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Санбюллетень | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Беседы с больными на медицинские темы | 2 | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Подпись ответственного за ПП на базе практической подготовки | | | | | | | | | | | | | | | |

**Индивидуальное задание:**
Описать методику
- правила хранения и раздачи лекарственных средств
- заполнения температурного листа
- порядок действий палатной медицинской сестры при подозрении на легочное кровотечение

Тема санбюллетеня:

Темы бесед с больными

| Отделение | Дата | Тема беседы | Число слушателей |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**Отчет по НИР:** дать краткую характеристику полученным результатам

## ХАРАКТЕРИСТИКА

Ответственный за ПП

на базе практической подготовки_____/Ф.И.О. /

Дата_____

**Зачет по производственной практике**

1. Ведение дневника_____
2. Тестовый контроль_____
3. Аттестация практических навыков и умений_____
4. Собеседование_____
5. Санитарно – просветительная работа_____
6. НИР_____

**ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА**

**Руководитель ПП** _____/Ф.И.О. /

**Дата**_____

Приложение 3.

**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. Больному с выраженными отеками родственники принесли передачу: сок, красную икру, морковные котлеты. Что из принесенных продуктов можно разрешить больному?

Ответы:

- ничего нельзя разрешить, так как у больного с отеками должна быть бессолевая диета, с ограничением потребления жидкости, а также жирной и жареной пищи.

Приложение 4.

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА «ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»**
**для специальности «лечебное дело»**

01. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ
А широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников
Б взаимоотношения между врачом и пациентом
В ятрогенные заболевания
Г мероприятия по уходу за больными

02. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ
А уход и лечение – идентичные понятия, так как оба ставят своей целью достижение выздоровления больного
Б уход и лечение – разные понятия; лечение осуществляет врач, уход – средний и младший медперсонал
В уход является неотъемлемой составной частью лечения
Г уход не является необходимым условием адекватных лечебных мероприятий

03. ЦЕЛЬЮ РАБОТЫ ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А транспортировка анализов в лабораторию
Б наблюдение за состоянием больных
В осуществление мероприятий по уходу за больным
Г выполнение врачебных назначений

04. 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

05. ПАЦИЕНТ МОЖЕТ БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН БЕЗ ДОКУМЕНТОВ
А при подозрении на инфаркт миокарда
Б при плановой госпитализации
В для обследования
Г при наличии хронических заболеваний органов пищеварения

06. ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ НЕ ВЕДЕТСЯ
А журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
Б журнал приема и сдачи дежурств

В журнал движения больных
Г журнал врачебных назначений

07. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО ПРОВОДЯТ
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 количественное определение форменных элементов в моче

08. ПОДГОТОВКА К ИРРИГОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ
А соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, накануне исследования не ужинать, сделать очистительную клизму; в день исследования не завтракать, сделать вторую очистительную клизму
Б утром в день исследования не завтракать, очистительная клизма утром
В вечером накануне исследования очистительная клизма, утром в день исследования не завтракать;
Г соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, в день исследования не завтракать, сделать очистительную клизму вечером и утром

09. ДЛЯ БОЛЕЙ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, СВЯЗАННЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЛЕВРЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО
А усиление болей при глубоком дыхании и кашле
Б бледность кожных покровов
В снижение артериального давления
Г повышение температуры

10. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПЕРССА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А наличие местных воспалительных процессов в коже и подкожной клетчатке
Б повышение температуры
В наличие гнойничковых высыпаний на коже
Г нарушение целостности кожных покровов

11. В ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НЕ ВХОДИТ
А проведение 6-минутной шаговой пробы
Б организация питания больных
В термометрия и заполнение температурных листов
Г периодическое взвешивание больных

12. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КАРМАННОГО ИНГАЛЯТОРА НЕОБХОДИМО
А сделать вдох и одновременно нажать на дно баллончика, задержать дыхание на несколько секунд
Б держа баллончик на расстоянии, нажать на дно, а затем сделать вдох
В сделать выдох, задержать дыхание на несколько секунд, затем сделать вдох
Г сделать выдох, нажать на дно баллончика и сделать вдох

13. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВТЬ ПРОМЫВНУЮ ЖИДКОСТЬ В ОБЪЕМЕ
А 10-12 литров
Б 1-1,5 литра

В 50-100 мл
Г 5-6 литров

14. ТАХИКАРДИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
А учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту
Б частота пульса 60-80 ударов в минуту
В замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту
Г неритмичный пульс

15. ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ВО ВДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИВАТЬ
А 40-60% кислорода
Б 100% кислорода
В 20% кислорода
Г менее 40% кислорода

16. ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ ДИУРЕЗЕ
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

17. ПРИ ФИКСАЦИИ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ У ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ДЕЖУРСТВА НЕОБХОДИМО ВНЕСТИ ЭТУ ИНФОРМАЦИЮ В
А журнал приема и сдачи дежурств
Б журнал движения больных
В журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
Г журнал врачебных назначений

18. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ НАРКОЗА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО
А проводить оксигенотерапию
Б обеспечивать пациенту обильное питье
В провести катетеризация мочевого пузыря
Г сделать сифонную клизму

19. 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

20. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО НЕОБХОДИМО
А собрать среднюю порцию утренней мочи
Б собирать мочу в течение суток через каждые 3 часа
В собирать мочу в течение 10 часов (с вечера до утра)
Г собрать мочу однократно за 3 часа

21. РЕКТОРОМАНОСКОПИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
А осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки
Б контрастное исследование кишечника

В пальцевое исследование прямой кишки
Г рентгенологическое исследование кишечника

22. ЭНТЕРАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИЗВОДИТСЯ
А введение лекарственных средств через рот, под язык, через прямую кишку
Б наружное применение лекарственных средств
В применение лекарственных средств с помощью инъекций
Г ингаляционное введение лекарственных средств

23. ПРИ ВЫНУЖДЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА «СИДЯ» ПРОЛЕЖНИ
А могут возникать в области седалищных бугров
Б не могут возникать, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку
В не могут возникать, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани
Г могут возникать в области пяточных костей

24. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
А придать больному полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха
Б измерить температуру
В обеспечить приток свежего воздуха
Г уложить больного

25.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ
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

26.ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ПУЛЬС НЕОБХОДИМО
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

27. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ
А инфаркт миокарда
Б сужение выходного отдела желудка
В субфебрильная температура
Г механическая желтуха

28.ПОЛИУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
А увеличение суточного количества мочи более 2 литров
Б учащение мочеиспускания
В уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл

Г затруднение мочеиспускания

29. ЗАПИСИ О ВНОВЬ ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТАХ ВНОСЯТСЯ В
А журнал движения больных
Б журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
В журнал приема и сдачи дежурств
Г журнал врачебных назначений

30.АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГРЕЛКИ НА ОБЛАСТЬ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ
А подозрение на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости
Б наличие болей при обострении язвенной болезни
В возникновение кишечной колики
Г субфебрильная температура

31. ЗАПИСИ О ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ, НЕОБХОДИМЫХ ПАЦИЕНТУ ВНОСЯТСЯ В
А журнал врачебных назначений
Б журнал движения больных
В журнал приема и сдачи дежурств
Г журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

32. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА ТРЕБУЕТСЯ
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 предупредить пациента за 6 часов до исследования

33. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ
А вареные куриные яйца
Б макаронные изделия
В сельдерей
Г свежие яблоки

34. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ
А воздушно-капельный
Б парентеральный
В контактный
Г энтеральный

35.ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ТРЕБУЕТСЯ
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 предупредить пациента за сутки до исследования
Г очистительная клизма и прием слабительных

36. СТРАНГУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
А болезненное мочеиспускание
Б затруднение мочеиспускания
В учащение мочеиспускания
Г уменьшение выделения мочи

37.ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
А положить на эпигастральную область пузырь со льдом
Б уложить больного, приподняв ножной конец кровати
Б дать холодное питье
В промыть желудок

38. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК НЕ ВКЛЮЧАЮТ
А сельдерей
Б макаронные изделия
В вареные куриные яйца
Г свежие яблоки

39.БРАДИКАРДИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
А замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту
Б частота пульса 60-80 ударов в минуту
В учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту
Г неритмичный пульс

40. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ СНИЖЕНИИ СУТОЧНОЙ КАЛОРИЙНОСТИ НЕ ВКЛЮЧАЮТ
А макаронные изделия
Б свежие овощи
В сельдерей
Г киви, бананы

41. ПРИ ПАЛАТНОМ РЕЖИМЕ ПАЦИЕНТУ РАЗРЕШАЕТСЯ
А вставать и ходить по палате
Б сидеть на стуле рядом с кроватью
В подъем по лестнице
Г ходьба по коридору

42. ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДСЧЕТА ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НЕОБХОДИМО
А 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
Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту
В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту
Г осуществлять произвольно

43.ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НЕ ИМЕЕЕТ ПРАВА
А изменять длительность и характер проводимого лечения
Б осуществлять пропаганду здорового образа жизни
В оформлять учетно – отчетную медицинскую документацию
Г осуществлять контроль деятельности младшего медицинского персонала

44. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО
А проведение сифонной клизмы
Б осуществлять оксигенотерапию
В проведение катетеризации мочевого пузыря
Г проведение массажа живота

45. В ДИЕТИЧЕСКОМ ПИТАНИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМО
А ограничение приема поваренной соли
Б уменьшение количества принимаемой пищи
В механическое щажение пищи
Г увеличение количества принимаемой пищи

46. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ
А свежие яблоки
Б макаронные изделия
В сухари из белого хлеба
Г блюда из мясного фарша

47. НИКТУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
А преобладание ночного диуреза над дневным
Б частое и болезненное мочеиспускание
В увеличение количества суточной мочи более 2 л
Г уменьшение количества мочи менее 500мл в сутки

48. 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 любых заболеваниях органов пищеварения

49.ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
А оценку эффективности проводимых лечебных мероприятий
Б разъяснение пациентам последствий отказа от медицинских процедур
В сокрытие профессиональной информации от лиц, не участвующих в лечебном процессе
Г качественную медицинскую помощь, соответствующую профессиональным стандартам

50. ПРИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
А придать больному положение с низким изголовьем
Б придать больному положение с возвышенным изголовьем
В измерить температуру

Г измерить артериальное давление

Приложение 5. Вопросы для собеседования

\

- обязанности палатной медицинской сестры;
- этика и деонтология в работе палатной медицинской сестры;
- медицинская документация в работе палатной 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;
-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 6.

Примеры тестовых заданий для входного контроля.

01. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ
А широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников
Б взаимоотношения между врачом и больным
В ятрогенные заболевания
Г мероприятия по уходу за больными

02. ЯТРОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ
А болезненное состояние, обусловленное боязнью того или иного заболевания болезненное состояние, обусловленное деятельностью медработников
Б болезненное состояние, обусловленное деятельностью медработников
В болезненное состояние, обусловленное влиянием родственников
Г болезненное состояние, обусловленное необходимостью выполнять лечебные и диагностические мероприятия

03. ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА ЗА ПОМОЩЬЮ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЦЫ НЕОБХОДИМО
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

04. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, БЕЗ ДОКУМЕНТОВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
А сообщить в полицию, описав приметы и одежду
Б сообщить в поликлинику, указав диагноз
В сообщить родственникам
Г не предпринимать больше никаких действий

05. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО
А обрабатывать кожу 1% раствором бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцовокислого калия, 5-10% раствором йода
Б использовать различные биологически активные мази
В провести хирургическое лечение
Г применять оксигенотерапию

06. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО

А собирают среднюю порцию утренней мочи
Б собирают мочу в течение суток через каждые 3 часа;
В собирают мочу в течение 10 часов (с вечера до утра);
Г собирают мочу однократно за 3 часа;

07. В ТРЕТИЙ ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВКЛЮЧАЮТ
А проведение обтирания и обмывания больного, проветривание палаты, избегая сквозняков
Б придание положения с приподнятым головным концом кровати
В прикладывание холодного компресса на лоб, протирание полости рта
Г укутывание с прикладыванием грелок вокруг туловища пациента

08. ВЛАЖНЫЙ ХОЛОДНЫЙ КОМПЕРСС НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ
А как только он высохнет
Б через 2-3 минуты;
В через 10-15 минут
Г по истечении 1- 1,5 часов

09. ВО ВТОРОЙ ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ПРИ СОХРАНЕНИИ МАКСИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВКЛЮЧАЮТ
А мониторинг частоты дыхания, пульса и артериального давления
Б придание положения с приподнятым ножным концом кровати
В прикладывание холодного компресса на лоб, протирание полости рта
Г теплые ножные ванны

10. ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК УБОРКИ ПАЛАТ – ЭТО
А уборка прикроватных столиков; удаление пыли с подоконников, мебели; влажная уборка пола
Б удаление пыли с подоконников, мебели; уборка прикроватных столиков; влажная уборка пола
В влажная уборка пола; удаление пыли с подоконников и мебели; уборка прикроватных столиков
Г влажная уборка пола; уборка прикроватных столиков; удаление пыли с подоконников и мебели

11. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
А контроль за динамикой отеков
Б измерение температуры
В частая смена нательного и постельного белья
Г соблюдение диеты

12. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ КЛИЗМЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ
А для местного воздействия на прямую и сигмовидную кишку
Б для лечения кишечной непроходимости
В для устранения запоров
Г для снижения веса

13. ПОНЯТИЕ «БОЛЬНИЧНЫЙ РЕЖИМ» НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
А назначение дополнительного обследования
Б своевременное и правильное питание
В санитарно-гигиенический режим

Г необходимое лечение

14. В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ НАРКОЗА НЕОБХОДИМО
А проведение оксигенотерапии
Б частое измерение температуры тела
В придание положения с приподнятым головным концом кровати
Г постоянное присутствие медицинского персонала у постели больного проведение оксигенотерапии

15. В ПЕРВЫЙ ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВКЛЮЧАЮТ
А прикладывание холодного компресса на лоб, протирание полости рта
Б частое проветривание помещения
В придание положения с приподнятым головным концом кровати
Г обильное горячее питье