Минобрнауки России

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина»
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)

Медицинский институт

Утверждаю
Директор института
_____ Н.Н. Кораблева

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: «ПОМОЩНИК МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА»

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Уровень подготовки высшего образования
Специалитет

Квалификация выпускника
Врач-лечебник

Сыктывкар 2018

1. Вид практики, способы и формы проведения практики.

Практика «Клиническая практика: помощник младшего медицинского персонала» является производственной практикой для обучающихся первого курса. Тип практики - клиническая. Способ проведения: стационарная.

Практика проводится на клинических базах вуза – лечебно-профилактических учреждений г. Сыктывкара Республики Коми согласно двусторонним договорам учреждений.

Обучающиеся 1 курса проходят эту практику в качестве помощников младшего медицинского персонала приемного покоя, процедурного кабинета и отделений стационара.

2. Цель производственной практики и планируемые результаты практики.

Целью производственной практики является получение профессиональных умений и навыков общего ухода за больными в качестве помощника младшего медицинского персонала.

Задачи производственной практики:

1) ознакомление студентов с основными этапами работы младшего медицинского персонала;
2) применение знаний, умений и навыков общего ухода за больными с различными нозологическими формами в терапевтическом и хирургическом стационаре;
3) формирование навыков выполнения манипуляций по уходу за больными;
4) формирование у студентов умений и навыков предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, проведения влажной уборки помещений, дезинфекции предметов ухода;
5) формирование навыков общения с пациентами, их родственниками и коллективом лечебных учреждений с учетом этических и деонтологических норм.

3. Место производственной практики в структуре образовательной программы.

Производственная практика «Клиническая практика: помощник младшего медицинского персонала» входит в Блок 2 программы специалитета - Б2.П.1.

Производственная практика является обязательным этапом обучения. Ей предшествует дисциплина «Введение в специальность», предполагающая проведение лекционных и семинарских занятий с промежуточным контролем в форме зачета, а также учеб-

ная практика, проводимая по окончании зимней сессии с промежуточным контролем в форме дифференцированного зачета.

Для прохождения производственной практики необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами.

Знания: практическая деонтология общего ухода за терапевтическими и хирургическими больными, правила проведения личной гигиены больного, профилактика ВБИ, кормление больных, основные элементы индивидуального ухода за больными при заболеваниях дыхательной, сердечнососудистой, пищеварительной и мочевыводящей систем, особенности ухода за тяжелобольными и агонирующими. Виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.

Умения: общаться с больными, родственниками больного и коллегами соответственно принципам профессиональной этики и деонтологии, осуществлять уход за терапевтическими и хирургическими больными в зависимости от дефицита самоухода, самостоятельно проводить антропометрию, термометрию. Участвовать в транспортировке больных, в проведении санитарно-гигиенической обработке больных, в осуществлении санитарно-гигиенического режима отделений, в кормлении тяжелобольных. Проводить смену постельного и нательного белья, подмывать тяжелобольных, осуществлять уход за глазами, носом, ротовой полостью, ушами, кожей, волосами у тяжелобольных. Производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, и их транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию, различные виды клизм, осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

Навыки: владение техникой измерения артериального давления, пульса, подсчета числа дыхательных движений, методикой трёхуровневой обработки рук медицинского персонала; использование спецодежды (колпак, халат, маска, бахилы, перчатки); проведение простейших физиопроцедур, термометрии, оказание первой доврачебной помощи; влажная уборка палат с применением дезинфицирующих средств, проведение дезинфекции средств ухода за больными; профилактика пролежней у тяжелобольных. Уход за больными терапевтического и хирургического профилей с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими.

Прохождение данной практики необходимо в качестве предшествующей формы учебной работы для освоения учебных дисциплин:

- пропедевтика внутренних болезней;
- факультетская терапия, профессиональные болезни;
- госпитальная терапия, эндокринология;
- общая хирургия;
- факультетская хирургия;
- госпитальная хирургия.

4. Объем практики и ее продолжительность;

Общая трудоемкость производственной практики «Клиническая практика: помощник младшего медицинского персонала» составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Производственная практика предполагает практическую и самостоятельную работу, установочную лекцию на рабочем месте практическую работу в приемном покое (18 часов), в процедурном кабинете (6 часов) и в отделениях стационара (48 часов), а также самостоятельную работу студентов (36 часов).

Продолжительность практики –2 недели; 12 рабочих дней, что составляет 72 часа при 6-часовом рабочем дне. Группы формируются в составе 14-15 человек на одного базового руководителя.

5. Содержание практики.

Производственная практика содержит ряд ключевых этапов:

1. Работа в приемном покое, включая установочную лекцию.
2. Работа в процедурном кабинете.
3. Работа в отделениях стационара.

В период прохождения производственной практики студент работает в качестве помощника младшего медицинского персонала под руководством старшей медсестры в приемном покое, терапевтическом и хирургическом отделениях, процедурном кабинете. В его служебные обязанности входит:

1. В своей деятельности помощник младшей медицинской сестры обязан руководствоваться распоряжениями руководителя медучреждения, указаниями куратора практики от Университета и подчиняться непосредственно старшей медсестре подразделения.
2. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка ЛПУ.

3. Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.
4. Производить уборку помещений в учреждении здравоохранения в соответствии с санитарными нормами.
5. Помогать палатной медицинской сестре и палатной младшей медицинской сестре в уходе за больными различного возраста (осуществлять личную гигиену, кормить больного).
6. Участвовать в подготовке больного в проведении лечебно-диагностических процедур в рамках своей компетенции.
7. Производить смену нательного и постельного белья.
8. Участвовать в транспортировке больных.
9. Следить за выполнением больными и посетителями режима дня отделения.
10. Обеспечивать правильное использование и хранение предметов ухода за больными.
11. Участвовать в занятиях по сантехминимуму.
12. Проводить несложные медицинские манипуляции (антропометрия, постановка банок, грелок, горчичников, компрессов, пузыря со льдом, измерение температуры тела, пульса, артериального давления, подсчет частоты дыхательных движений, сбор и транспортировку биологического материала).
13. Проводить санитарно-просветительную работу среди взрослого населения, подростков и их родственников по основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, по формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности, устранению вредных привычек.
14. Студент ежедневно оформляет дневник производственной практики, в котором отражаются: дата, количество часов, объем проделанной работы, примечания, замечания, подпись руководителя практики. Все записи в конце рабочего дня заверяются старшей медицинской сестрой отделения.

Хронометраж рабочего времени студента

№ п/п	Подразделение	Характер работы	Продолжительность в часах
1	2	3	4
1.	Приемный	Ознакомление с работой и функциями приемного отделе-	18

	покой	ния, с графиком работы младшей медсестры, с кругом обязанностей. Ознакомление с медицинской документацией при приеме и выписке больных. Участие в приеме больных, их санитарной обработке, транспортировке из приемного отделения в палату. Термометрия, измерение роста, веса, окружности грудной клетки больного. Присутствие при оказании неотложной терапевтической помощи при одышке, удушье, болях в сердце, болях в животе, желудочно-кишечном кровотечении, кровохарканьи. Проведение влажной уборки. Обработка дезрастворами инструментария.	
2.	Процедурный кабинет	Ознакомление с порядком работы процедурного кабинета, обязанностями младшего медицинского персонала при работе в процедурном кабинете. Присутствие при выполнении врачебных назначений процедурной медсестрой: внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекциях, капельном вливании лекарственных веществ, взятии крови из вены. Проведение влажной уборки процедурного кабинета. Дезинфекция медицинского инструментария: методы, средства, режимы. Транспортировка биологических жидкостей в лабораторию.	6
3.	Отделения стационара	Ознакомление с порядком работы терапевтического (хирургического) стационара. Обязанности помощника младшего медицинского персонала в стационаре. Основные этапы работы младшего медицинского персонала в стационаре: наблюдение за санитарным состоянием палат, проведение влажной уборки палат, наблюдение за соблюдением больными распорядка дня и предписанного им врачом режима, проведение санитарно-просветительской работы среди больных. Манипуляции по уходу за больными в стационаре: измерение температуры тела, артериального давления, пульса, частоты дыхательных движений, кормление в соответствии с диетическими столами, уход за тяжелобольными (смена постельного и нательного белья, перекладывание тяжелобольного с носилок на кровать, подача судна, мочеприемника, кормление тяжелобольного, придание удобного положения, туалет полости рта, глаз, носа, кожи, стрижка ногтей, предупреждение и обработка пролежней), сбор мокроты, мочи, кала для лабораторных анализов, доставка их в лабораторию и возврат результатов анализов в отделение, измерение суточного диуреза у больных с заболеваниями сердца и почек, присутствие при постановке сифонной, очистительной, масляной, гипертонической и лекарственной клизм, при процедуре введения газоотводной трубки. Присутствовать при постановке банок, горчичников, согревающего компресса.	48

Перед прохождением производственной практики на базах ЛПУ предусмотрено проведение 1 лекции.

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Продолжительность в часах
1.	Организационные вопросы в работе помощника младшей медицинской сестры в ЛПУ	Вопросы техники безопасности, должностные обязанности младшего медицинского персонала, внутренний распорядок в ЛПУ, требования к внешнему виду, этические и деонтологические принципы в работе с пациентами.	2

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов (СРС) и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
1	2	3	4	5	6	7
1	Работа в приемном покое	Всего 28 часов	Л 2 часа	ПЗ 16 часов	СРС 10 часов	Проверка дневников практики
2	Работа в процедурном кабинете	9 часов	-	6 часов	3 часа	Проверка дневников практики
3	Работа в отделениях стационара	71час.	-	48час.	23 часоа	Проверка дневников практики
	ИТОГО	108 часов	2 часа	70 часов	36 часов	

При прохождении производственной практики используются неимитационные образовательные технологии. В частности, дискуссия. Студенты готовят реферативные сообщения, санбюллетени, тексты бесед и памяток для пациентов и персонала по одной из предложенных тем с последующим докладом. Проблемная ситуация обсуждается на занятии и разрешается методом дискуссии. Метод дискуссии активизирует учащихся, стимулирует их успехи, способствует анализу непредвиденной ситуации, что вызывает профессиональный интерес учащихся. При этом они учатся работать с различными источниками информации, выбирая из них главное, учатся говорить, развивая культуру речи.

6. Формы отчетности по практике.

Студент ежедневно оформляет дневник производственной практики, в котором отражаются все манипуляции, которые он выполнил течение рабочего дня, работая либо в процедурной, либо в перевязочной, либо в палате интенсивной терапии (дата, количество часов, объем проделанной работы, примечания, замечания), фиксирует основные

результаты своей практической деятельности . Запись о проведении инструктажа в журнале инструктажа по ТБ и в дневнике практики. Дневник практики, который ежедневно подписывается непосредственным руководителем практики и старшей медсестрой учреждения.

Отчет по практике.

Характеристика (отзыв) от базового руководителя практики, содержащая комплексную оценку умений, компетенций практиканта; заверена подписью старшей медсестры и печатью учреждения.

Все записи в конце рабочего дня заверяются куратором практики от ЛПУ (старшей медицинской сестрой).

Зачетное занятие проводится по завершении производственной практики.

ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА СВОБОДНОГО ОБРАЗЦА.

Дневник должен включать

ОТЧЁТ НА ВНОВЬ ПОСТУПИВШЕГО БОЛЬНОГО*

Дата, Ф. И. О. больного	Подробный диагноз (согласно современной классифика-ции)	Назначенное обследование	Назначен-ное лечение	Подпись ответствен-ного врача

* Подробный отчёт пишется на каждого вновь поступившего больного. Кроме того, ежедневно ведётся дневник на каждого курируемого больного, в котором указывается динамика жалоб и объективного состояния пациента.

ОТЗЫВ БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ О ПРОХОЖДЕНИИ СТУДЕНТОМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

За время прохождения производственной практики в качестве помощника врача студент(ка)

_____

_____

_____М.П.

Подпись

Отзыв базового руководителя отражается в дневнике свободного образца после окончания практики; в конце отзыва обязательна оценка руководителя, в т. ч. оценка за проведённую санитарно-просветительскую работу (по 5-бальной системе). Оценка и отзыв заверяются гербовой печатью лечебного учреждения и подписью главного врача или начмеда.

Приложение 1. Лист экспертной оценки на прохождение практики.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

В результате прохождения данной практики у обучающегося должны быть сформированы **общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:**

Обучающийся должен обладать следующими

общекультурными компетенциями (ОК):

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

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

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать

- основы медицинской этики и деонтологии
- принципы асептики и антисептики, основы гигиены медицинских организаций

- основы организации профилактических мероприятий
- принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях
- методы санитарно-просветительской работы, основы гигиены медицинских организаций
- организацию работы среднего медперсонала
- физико-химические и биологические основы жизнедеятельности организма

Уметь

- соблюдать этические и деонтологические принципы при общении с пациентами и медперсоналом
- выполнять противоэпидемические и гигиенические мероприятия
- выполнять профилактические мероприятия
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях
- проводить санитарно-гигиеническую обработку больных
- проводить антропометрию;
- подсчитывать ЧД, ЧСС, частоту пульса, измерять АД;
- наблюдать за внешним видом больных, оценивать их состояние;
- проводить подготовку больного к лабораторным и инструментальным обследованиям
- применять в различных аспектах профессиональной и социальной деятельности принципы доказательной медицины

Владеть

- умением этического общения с пациентами и медперсоналом
- навыками соблюдения асептики и антисептики
- навыками по проведению профилактических мероприятий
- основными мероприятиями по оказанию первой помощи
- навыками санитарно-гигиенической обработки пациентов
- навыками выполнения инъекций, зондирования и промывания желудка, постановки клизмы,
- навыками наложения и снятия бинтовых и косыночных повязок, транспортных шин, калоприемника.
- специальной терминологией.

Для внеаудиторной самостоятельной работы студентам на выбор предлагаются следующие альтернативные формы:

- написание рефератов,
- санбюллетеней,
- подготовка бесед с больными и персоналом,
- написание памяток для пациентов.

Примерная тематика рефератов, санбюллетеней, бесед и памяток пациентам:

2. Влияние алкоголя и курения на организм.
3. Формирование здорового образа жизни.
4. Холестерин и атеросклероз.
5. Рациональное питание при заболеваниях сердца.
6. Что должен знать больной артериальной гипертензией.
7. Артериальная гипертензия, немедикаментозное лечение.
8. Ботулизм.
9. Профилактика клещевого энцефалита.
10. Варикозная болезнь.
11. Предупреждение заражения вирусным гепатитом.
12. Профилактика атипичной пневмонии.
13. Аллергия.
14. Дисбактериоз.
15. Кишечные инфекции.
16. Профилактика пищевых отравлений.
17. Правильное и здоровое питание.
18. Профилактика отравления грибами.
19. Рациональное питание при заболеваниях пищеварительной системы
20. Диета при сахарном диабете.
21. Профилактика осложнений сахарного диабета 2 типа.
22. Стресс.
23. Рак молочной железы (профилактика и ранняя диагностика).
24. Вирусный гепатит В.
25. Вирусный гепатит С.
26. СПИД и его профилактика.
27. Рациональное питание лихорадящих больных.
28. Подагра.
29. Наркомания и токсикомания.
30. Профилактика и лечение гиповитаминозов.
31. Вакцинопрофилактика гриппа.

Форма итогового контроля - дифференцированный зачет, который проводится на 1-й неделе 3-го семестра обучения.

Практические навыки (практический минимум)
(оцениваются старшими и/или главными сестрами ЛПУ – базовыми кураторами)

Разделы «Работа в приемном покое, процедурном кабинете и отделениях стационара»

1. Проводить влажную уборку помещений ЛПУ, палат, кабинетов, мест общего пользования с применением дезинфицирующих средств
2. Проводить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период нахождения в стационаре (дезинсекция, мытье, подготовка ванны (душа), обтирание, стрижка волос, ногтей)
3. Проводить антропометрию
4. Перекладывать больного с использованием приемов эргономики
5. Пользоваться функциональной кроватью
6. Транспортировать больного (на кресле-каталке, носилках)
7. Менять нательное и постельное белье больному
8. Осуществлять личную гигиену больного (подмывание, умывание, мытье рук и ног)
9. Осуществлять уход за волосами
10. Осуществлять уход за глазами
11. Осуществлять уход за ушами
12. Осуществлять уход за носовой полостью
13. Осуществлять уход за ротовой полостью
14. Проводить профилактику пролежней
15. Обрабатывать пролежни в зависимости от стадии развития
16. Подать судно, мочеприемник, калоприемник
17. Применять наружные лекарственные средства: мази, пластыри
18. Применять наружные лекарственные средства: капли в нос, уши
19. Применять небулайзер, осуществлять подачу кислорода
20. Оказывать доврачебную помощь больному при одышке, удушье
21. Оказывать доврачебную помощь больному при болях в сердце
22. Оказывать доврачебную помощь больному при болях в животе
23. Оказывать доврачебную помощь больному при рвоте
24. Осуществлять постановку банок

25. Осуществлять постановку горчичников
26. Осуществлять постановку грелки
27. Осуществлять постановку пузыря со льдом
28. Осуществлять постановку согревающего компресса
29. Осуществлять постановку холодного компресса
30. Измерять температуру тела и осуществлять её графическую запись
31. Измерять пульс и осуществлять его графическую запись
32. Измерять артериальное давление и осуществлять графическую запись
33. Измерять частоту дыхательных движений и осуществлять графическую запись
34. Кормить тяжелобольных в соответствии с диетой
35. Соблюдать меры инфекционной безопасности при сборе и транспортировке биологического материала (мокроты, мочи, кала, рвотных масс, плевральную жидкость) для лабораторных исследований
36. Участвовать в пункции плевральной полости (транспортировке больного на торакоцентез, обеспечении позы пациента)
37. Готовить пациента к рентгенологическому исследованию легких, пищевода, желудка
38. Готовить пациента к рентгенологическому исследованию кишечника
39. Готовить пациента к рентгенологическому исследованию желчного пузыря и желчевыводящих путей
40. Готовить пациента к рентгенологическому исследованию почек
41. Готовить пациента к в/в урографии
42. Готовить пациента к УЗИ органов брюшной полости
43. Готовить пациента к УЗИ почек и мочевого пузыря
44. Готовить пациента к колоноскопии
45. Готовить пациента к бронхоскопии
46. Осуществлять различные виды клизм
47. Осуществлять предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, дезинфекции материалов и средств ухода за больными
48. Наблюдать за водным балансом пациента
49. Осуществлять уход за пациентами разного возраста с заболеванием дыхательной системы
50. Осуществлять уход за пациентами разного возраста с заболеванием сердечно-сосудистой системы

51. Осуществлять уход за пациентами разного возраста с заболеванием пищеварительной системы
52. Осуществлять уход за пациентами разного возраста с заболеванием почек и мочевыводящих путей
53. Осуществлять уход за пациентами разного возраста с заболеванием эндокринной системы

Критерии оценки:

- «отлично» - полностью освоен минимум навыков, теоретические знания безукоризненны.
- «хорошо» - полностью освоен минимум навыков, теоретические знания характеризуются несущественными пробелами.
- «удовлетворительно» - полностью освоен минимум навыков, теоретические знания не полны.
- «неудовлетворительно» - не освоен минимум навыков, являющийся лимитирующим при оценке результатов практики.

Ситуационные задачи для теоретической части зачета

Задача № 1.

В приемное отделение городской больницы поступил пациент К., 60 лет. При обследовании медсестра выявила следующие жалобы: отеки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.

Считает себя больным около 2 лет, когда после перенесенного инфаркта миокарда появилась одышка, отеки, боли в правом подреберье. Больной выражает опасение за свое будущее, тревожен, на контакт идет с трудом.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, положение в постели вынужденное – ортопноэ. Кожные покровы цианотичные, чистые. Отеки на стопах и голенях. ЧДД 24 в минуту. Ps 96 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 140/90 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме, болезненный в правом подреберье. Больному назначено врачом приемного покоя: 1. Диета № 10; 2. Постельный режим; 3. Учет суточного диуреза; 4. Контроль пульса и АД; 5. Взвешивание.

Задания:

1. В какое отделение нужно госпитализировать больного?
2. С какой целью назначено врачом взвешивание пациента?

3. Можно ли проводить санитарную обработку пациенту в приемном покое?
4. Каким способом нужно транспортировать пациента в отделение, охарактеризуйте технику транспортировки пациента по алгоритму.

Задача № 2.

В приемное отделение больницы поступила пациентка Б. 75 лет с предварительным диагнозом острое нарушение мозгового кровообращения. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен.

Задания:

1. В какое отделение больницы нужно госпитализировать пациентку?
2. Охарактеризуйте технику транспортировки данной пациентки?
3. Какой вид санитарной обработки можно провести пациентке в приемном покое?
4. Охарактеризуйте технику подачи судна пациентке по алгоритму.

Задача № 3.

В приемный покой машиной скорой помощи доставлен пациент Д., 48 лет, без определенного места жительства с диагнозом алкогольный цирроз печени. Состояние больного удовлетворительное, активен, адекватно отвечает на вопросы.

Задания:

1. Составьте план действий медицинской команды при поступлении пациента в приемный покой ЛПУ, роль младшего медицинского работника?
2. Каковы ваши действия при обнаружении у пациента педикулеза?

Задача № 4.

В процедурном кабинете терапевтического отделения необходимо произвести плановую генеральную уборку. Опишите порядок проведения генеральной уборки различными дезинфицирующими средствами.

Задача № 5.

Для дезинфекции медицинских термометров медсестра погрузила их в 3% раствор хлорамина на 15 минут. После этого она их вытерла насухо и поставила на хранение в сухой стакан. Оцените действия медсестры.

Задача № 6.

В боксовой палате находится пациент, страдающий острым инфекционным заболеванием. Жалуется на кашель с мокротой, чихание, насморк. Определите вид проводимой уборки в палате, опишите алгоритм, перечислите средства дезинфекции, применяемые при данном виде уборки.

Задача № 7.

В отделение реанимации поступила пациентка А. 76 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. В области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

Задание:

1) Оцените состояние пациентки.

2) Охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.

Задача № 8.

У пациента температура тела 40^0С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

1) В какой помощи он нуждается?

2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.

Задача № 9.

В приемный покой машиной скорой помощи доставлен пациент Н., 52 года, без определенного места жительства с диагнозом общее переохлаждение. Состояние больного удовлетворительное, активен, адекватно отвечает на вопросы, внешний вид неопрятен. Составьте план действий медицинской команды при поступлении пациента в приемный

покой ЛПУ, роль младшего медицинского работника. Каковы ваши действия при обнаружении у пациента педикулеза?

Задача № 10.

Из хирургии в общую терапию по месту жительства переведен пациент С. 78 лет,

прооперированный по поводу непроходимости пищевода. В хирургическом стационаре пациенту была наложена гастростома. Задание:

1. Составьте план ухода за гастростомой.
2. Перечислите особенности кормления пациента через гастростому.

Задача № 11.

В отделение терапии поступила пациентка З. 59 лет с впервые выявленным сахарным диабетом. Состояние больной удовлетворительное, активна.

Задание:

1. Дайте рекомендации по питанию пациентки.
2. Охарактеризуйте организацию питания больных в стационаре.

Задача № 12.

В отделение реанимации поступил пациент Б. 83 года с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Больной без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. Произведена постановка назогастрального зонда.

Задание:

1. Составьте план ухода за назогастральным зондом.
2. Перечислите особенности питания больных через назогастральный зонд.

Задача № 13.

В терапевтическое отделение ЛПУ поступил больной С, 25 лет с диагнозом бронхопневмония. Из анамнеза известно, что заболел 5 дней назад ОРВИ. Больной предъявляет жалобы на сухой кашель, чувство жара, головную боль, снижение аппетита, жажду. Объективно сознание ясное, положение активное, состояние средней степени тяжести, температура тела $39{,}1^0$ С, ЧДД 25 в мин, пульс 85 уд в мин, АД 120/80, кожные покровы гиперемированы, влажные, горячие при пальпации, склеры инъецированы, сухие, язык сухой.

Задание:

1) Составьте план ухода за пациентом.
2) Расскажите уход за лихорадящими больными.
3) Как собрать мокроту для исследования?

Задача № 14.

Пациент, находящийся на лечении в терапевтическом отделении по поводу бронхиальной астмы стал внезапно предъявлять жалобы одышку. Объективно: хрипы слышны на расстоянии, грудная клетка находится в положении максимального вдоха, бледность носогубного треугольника, в дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Задание:

1) Определите неотложное состояние пациента и сформулируйте действия младшего медицинского персонала.

2) Расскажите правила пользования дозированным ингалятором.

Задача № 15.

Больной жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не согреется. Температура тела $40{,}3^0$С.

Задание:

1) В каком периоде лихорадки находится больной?
2) Какая помощь ему необходима?

Задача № 16.

Больной К., 22 года поступил с жалобами на слабость, недомогание, температуру 37,8-37,9 по вечерам, одышку при подъеме на второй этаж, ощущение сердцебиения, летучие боли в суставах.

В детстве – частые ангины, скарлатина. Настоящее ухудшение в течение двух недель после очередной ангины.

Объективно: состояние удовлетворительное. Небольшой цианоз губ. Пульс 100 уд/мин. ритмичный, АД 100/80 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное. Кожа над суставами гиперемирована, отечная. Суставы болезненны при пальпации.

Задание:

1) Составьте план ухода.

2) Расскажите особенности диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях.

3) Расскажите технику измерения артериального давления.

Задача № 17.

Пациентка 55 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. При сборе данных пациентка предъявляла жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон.

Считает себя больной около 3 лет, ухудшилось состояние в последний месяц, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД – 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД – 190/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненый.

Задания:

1) Составьте план ухода.

2) Охарактеризуйте свойства пульса.

3) Расскажите технику измерения артериального пульса.

Задача № 18.

Пациентка, 49 лет поступила на стационарное лечение с диагнозом «ИБС: стабильная стенокардия, мерцательная аритмия». Жалобы на перебои в работе сердца при физической нагрузке, одышка, похудание, слабость, отсутствие аппетита. Болеет 8 лет. Объективно: общее состояние тяжелое, кожа бледная в легких единичные хрипы, пульс 94 в минуту, неравномерного наполнения и напряжения, отеки на ногах и крестце.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Расскажите технику измерения пульса и АД.

Задача № 19.

Больной М., 33 года. Жалобы на боли в эпигастрии, возникающие после еды, иногда ночью, изжогу, тошноту, рвоту на высоте болей, раздражительность, утомляемость. Считает себя больным 2 месяца, заболевание связывает с нерегулярным питанием и нервным перенапряжением.

Задание:

1) Составьте план ухода за пациентом.

2) Помощь пациенту при рвоте.

3) Подготовка пациента к ФГДС.

Задача № 20.

Пациент З., 32 года находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: хронический энтероколит, обострение. При обследовании установлены жалобы на боль в животе, которая проходит после отхождения стула и газов, жидкий

стул, плохой аппетит, похудание. Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,4ºС. Кожные покровы бледные. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 115/75Hg, пульс 112 в 1 минуту. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Расскажите правила сбора и транспортировки кала на капрологическое исследование.
3) Перечислите особенности диеты при энтерите в стадии обострения.
4) Подготовка пациента к колоноскопии.

Задача № 21.

Больной Ш., 51 год. Жалобы на боли в правом подреберье, желтуха и зуд кожи, тошнота, снижение аппетита, утомляемость, слабость. Считает себя больным в течение трех лет, после перенесенного вирусного гепатита. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, состояние удовлетворительное. Кожные покровы желтушные, сухие, со следами расчесов.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.
3) Особенности диеты при заболеваниях печени.

Задача № 22.

Пациент поступил в урологическое отделение с жалобами на боль в поясничной области справа, учащенное мочеиспускание, слабость, недомогание. Заболел вчера после переохлаждения. Объективно: состояние средней тяжести, t◦-38,5 ºС. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 102 в 1 минуту, симптом Пастернацкого положительный с двух сторон. В общем анализе мочи следы белка, лейкоцитурия, бактериурия.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Расскажите методику сбора мочи на общий анализ.
3) Помощь при лихорадке.

Задача № 23.

В отделение терапии поступила пациентка С., 49 лет с жалобами на отеки на лице, ногах, головные боли, одышку при ходьбе. Из анамнеза: в прошлом часто болела

ангинами. 7 лет назад при профилактическом осмотре в моче обнаружены белок до 1,5 г и эритроциты выщелоченные до 15-17 в поле зрения. Лечилась неоднократно в стационаре, получала дома постоянно таблетки, снижающие АД. Последнее ухудшение продолжается около месяца с периодическими подъемами АД до 210/12Hg и увеличением отеков. Объективно: состояние средней тяжести, бледность кожных покровов, на коже следы расчесов, АД 180/110Hg, проба по Зимницкому – изостенурия, проба по Нечипоренко – эритроциты $6x10^3$, лейкоциты $2x10^3$, цилиндры гиалиновые до 20.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Расскажите методику сбора мочи для исследований по Зимницкому и Нечипоренко.

Задача № 24.

В урологическое отделение стационара поступил больной М, 45 лет с жалобами на боли в поясничной области, больше справа, с иррадиацией в пах и правую ногу. Больной беспокоен, положение в постели вынужденное. Из анамнеза известно, что в течение 3 лет страдает мочекаменной болезнью.

Задание:

1) Опишите подготовку больного к ультразвуковому исследованию почек.
2) Расскажите методику сбора мочи по методу Нечипоренко.

Задача № 25.

В приемное отделение городской больницы поступил пациент К., 60 лет. При обследовании медсестра выявила следующие жалобы: отеки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.

Считает себя больным около 2 лет, когда после перенесенного инфаркта миокарда появилась одышка, отеки, боли в правом подреберье. Больной выражает опасение за свое будущее, тревожен, на контакт идет с трудом.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, положение в постели вынужденное – ортопноэ. Кожные покровы цианотичные, чистые. Отеки на стопах и голенях. ЧДД 24 в минуту. Ps 96 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 140/90 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме, болезненный в правом подреберье. Больному назначено врачом приемного покоя: 1. Диета № 10; 2. Постельный режим; 3. Учет суточного диуреза; 4. Контроль пульса и АД; 5. Взвешивание. Задания:

1. В какое отделение нужно госпитализировать больного?
2. С какой целью назначено врачом взвешивание пациента?
3. Можно ли проводить санитарную обработку пациенту в приемном покое?
4. Каким способом нужно транспортировать пациента в отделение, охарактеризуйте технику транспортировки пациента по алгоритму.

Задача № 26.

В приемное отделение больницы поступила пациентка Б. 75 лет с предварительным диагнозом острое нарушение мозгового кровообращения. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен.

Задания:

1. В какое отделение больницы нужно госпитализировать пациентку?
2. Охарактеризуйте технику транспортировки данной пациентки?
3. Какой вид санитарной обработки можно провести пациентке в приемном покое?
4. Охарактеризуйте технику подачи судна пациентке по алгоритму.

Задача № 27.

В отделение реанимации поступила пациентка А. 76 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. В области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

Задание:

1) Оцените состояние пациентки.

2) Охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.

Задача № 28.

У пациента температура тела 40^0С, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

Задание:

1) В какой помощи он нуждается?

2) Охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья

пациенту по алгоритму.

Задача № 29.

Пациент, находящийся на лечении в терапевтическом отделении по поводу бронхиальной астмы стал внезапно предъявлять жалобы одышку. Объективно: хрипы слышны на расстоянии, грудная клетка находится в положении максимального вдоха, бледность носогубного треугольника, в дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Задание:

1) Определите неотложное состояние пациента и сформулируйте действия младшего медицинского персонала.

2) Расскажите правила пользования дозированным ингалятором.

Задача № 30.

Больной К., 22 года поступил с жалобами на слабость, недомогание, температуру 37,8-37,9 по вечерам, одышку при подъеме на второй этаж, ощущение сердцебиения, летучие боли в суставах. В детстве – частые ангины, скарлатина. Настоящее ухудшение в течение двух недель после очередной ангины. Объективно: состояние удовлетворительное. Небольшой цианоз губ. Пульс 100 уд/мин. ритмичный, АД 100/80 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное. Кожа над суставами гиперемирована, отечная. Суставы болезненны при пальпации.

Задание:

1) Составьте план ухода.

2) Расскажите особенности диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях.

3) Расскажите технику измерения артериального давления.

Задача № 31.

Пациентка 55 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. При сборе данных пациентка предъявляла жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Считает себя больной около 3 лет, ухудшилось состояние в последний месяц, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД – 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД – 190/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задания:

1) Составьте план ухода.

2) Охарактеризуйте свойства пульса.

3) Расскажите технику измерения артериального пульса.

Задача № 32.

Пациент Л., 68 лет, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: вирусный гепатит. Пациент предъявляет жалобы на тяжесть в подреберье, кожный зуд, отсутствие аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы желтушные.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Особенности диеты при заболеваниях печени.
3) Подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.

Задача 33.

Больному, находящемуся в стационаре в связи с обострением язвенной болезни желудка родственники принесли передачу: бульон, яблочный сок, апельсины, конфеты.

Задание:

1. Какие из перечисленных продуктов можно передать больному.
2. Перечислите особенности диеты при обострении язвенной болезни желудка.

Задача 34.

Пациент Л., 68 лет, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: вирусный гепатит. Пациент предъявляет жалобы на тяжесть в подреберье, кожный зуд, отсутствие аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы желтушные.

Задание:

1) Составьте план ухода.
2) Особенности диеты при заболеваниях печени.
3) Подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.

Критерии оценки:

- ✓ оценка «отлично» выставляется студенту, если получен исчерпывающий ответ на все 2 из 2-х задач перечня;
- ✓ оценка «хорошо» выставляется студенту, если в ответе на 1 из 2-х задач содержатся несущественные ошибки;

- ✓ оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если в ответе на обе задачи содержатся несущественные ошибки;
- ✓ оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если в ответе на 1 или обе задачи содержатся существенные ошибки.

8. Учебная литература и ресурсы сети "Интернет", необходимые для проведения практики

Основная литература:

1. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие. / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Уход за хирургическими больными: учебник / Н.А. Кузнецов, А.Т. Бронтвейн. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Дополнительная литература:

1. Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие./ Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова О.В. и др. / Под ред. Н.А. Кузнецова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Учебная практика по общему уходу за больными терапевтического и хирургического профиля. Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала» [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие: текстовое учебное электронное издание на компакт-диске / Сост.: Иванов С.В., Курочкина О.Н. ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина». – Электрон. текстовые дан. (1,0 Мб). – Сыктывкар: Изд-во СГУ им. Питирима Сорокина, 2015. – 1 опт. Компакт-диск (CD-ROM).
3. Общий уход за больными: учебное пособие/ Л. А. Фролов. Минск: Товарищество научных изданий КМК, 2012.
4. Уход за больными в хирургической клинике: учебное пособие/ Евсеев М.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Госпитальная хирургия. Синдромология: [электронный ресурс]: учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. – М., 2013.
6. Кривеня М. С. Хирургия : [электронный ресурс]. - Минск: Вышэйшая школа, 2014.

Интернет-ресурсы:

ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru

ЭБС «Университетская библиотека онлайн» www.biblioclub.ru

9. Материально-техническое обеспечение производственной практики.

Для проведения производственной практики, для выполнения целей и задач практики необходимо использование приемного покоя стационара, процедурного кабинета с

типовым оборудованием, больничных палат, конференц-зала для проведения установочной лекции студентам-практикантам. Для организации зачета – учебная аудитория, оборудование имитационно-манипуляционного центра МИ, ситуационные задачи, тестовые задания и контрольные вопросы.

Приложение 1.

Минобрнауки России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина»
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)

Лист экспертной оценки

На прохождение ____практики
(название практики)

Студента(ки)

(Ф.И.О.)_____

Институт

_____

Направление подготовки/Специальность

_____

Профиль

_____

Курс_____

База прохождения практики_____

_____
(полное юридическое название организации, адрес)

Должность_____
(на которую назначен или ориентирован практикант)

Сроки прохождения практики_____

Характеристика видов практической деятельности, указанных в программе практики (что сделано):

1. …
2. …

3. …

Оценка профессиональных и личностных качеств, проявленных студентом при прохождении практики

Общекультурные качества, проявленные при прохождении практики	Оценка[1] (в какой мере сформированы и проявлены)
Владение культурой мышления, способностью к аналитической деятельности	1 2 3 4 5
Владение культурой устной и письменной речи	1 2 3 4 5
Знание основных принципов деловых отношений и профессиональной этики, умение работать в коллективе	1 2 3 4 5
Умение находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и нести ответственность за свой выбор	1 2 3 4 5
Умение критически оценивать свои достоинства и недостатки	1 2 3 4 5
Умение самостоятельно приобретать новые знания, стремиться к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства	1 2 3 4 5
Обладание высокой мотивацией к выполнению профессиональных задач, инициативность и мобильность	1 2 3 4 5
Умение использовать информационные технологии в профессиональной деятельности. Владение знаниями в получении, хранении и переработке информации	1 2 3 4 5
Владение иностранным языком	1 2 3 4 5
Умение использовать нормативно-правовые документы в своей деятельности	1 2 3 4 5

Профессиональные умения и навыки, проявленные и приобретенные при прохождении практики	Оценка знаний, приобретенных студентом в вузе	Оценка умений и навыков, приобретенных за время прохождения практики
…..	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
….	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
…..	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

[1] 1 – не имеет никакого представления.

2 – не знает большей части теоретического материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3 – имеет общие представления из теории, не знает основных деталей, допускает неточности в формулировках, нарушения в последовательности изложения материала, испытывает затруднения в выполнении практических работ.

4 – твердо знает теоретический материал, не допускает существенных неточностей, обладает грамотной и логичной речью, правильно применяет творческие положения при решении практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

5 – глубоко и прочно знает теоретический материал, исчерпывающе, грамотно, логически стройно его излагает, не испытывает трудности при выполнении практики. При этом студент не затрудняется при видоизменении задании, свободно справляется с задачами, вопросами, показывает знакомство с литературой, правильно обосновывает принятые решения. Владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

…..	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
….	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
…..	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Общие замечания по практи-

ке_____

_____

_____

_____

_____

Должность руководителя практики _____ /И.О. Фамилия/

(подпись)

«___»_____2016г. ПЕЧАТЬ

ПРИЛОЖЕНИЕ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Пояснительная записка

Производственная практика «Клиническая практика: помощник младшего медицинского персонала» способствует формированию у студентов-медиков практических навыков ухода за больными терапевтического и хирургического профиля в качестве помощника младшего медицинского персонала. Эти навыки необходимы для освоения клинических учебных дисциплин и формирования профессиональных врачебных качеств. Обучающиеся осваивают практику ухода за пациентами, необходимую для получения первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности. Дисциплина способствует развитию у студентов способности самостоятельного изучения научной литературы и освоению умений и навыков по общему уходу за больными терапевтического и хирургического профиля.

Видом промежуточной аттестации по дисциплине является зачет. Зачет проходит в виде проверки дневника практики и собеседования.

Фонд оценочных средств содержит теоретические вопросы и вопросы тестового контроля, которые студенты выполняют во время зачета.

При контроле результатов обучения используются критерии, которые позволяют оценить уровень подготовки обучающихся по дисциплине.

2. Компетенции и этапы их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Код компетенции	Результаты освоения ООП Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Обучающийся должен: **знать**: основы медицинской этики и деонтологии; принципы асептики и антисептики, основы гигиены медицинских организаций; основы организации профилактических мероприятий; принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях; методы санитарно-просветительской работы, основы гигиены медицинских организаций; организацию работы среднего медперсонала; физико-химические и биологические основы жизнедеятельности организма; **уметь:** соблюдать этические и деонтологические принципы при общении с пациентами и медперсоналом; выполнять противоэпидемические и гигиенические мероприятия; выполнять профилактические мероприятия; оказывать первую помощь при неотложных состояниях; проводить санитарно-гигиеническую обработку больных; проводить антропометрию; подсчитывать ЧД, ЧСС, частоту пульса, измерять АД; наблюдать за внешним видом больных, оценивать их состояние; проводить подготовку больного к лабораторным и инструментальным обследованиям; применять в различных аспектах профессиональной и социальной деятельности принципы доказательной медицины **владеть:** умением этического общения с пациентами и медперсоналом; навыками соблюдения асептики и антисептики; навыками по проведению профилактических мероприятий; основными мероприятиями по оказанию первой помо-

		щи; навыками санитарно-гигиенической обработки пациентов; навыками выполнения инъекций, зондирования и промывания желудка, постановки клизмы, навыками наложения и снятия бинтовых и косыночных повязок, транспортных шин, калоприемника; специальной терминологией.
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Обучающийся должен: знать: основы медицинской этики и деонтологии; принципы асептики и антисептики, основы гигиены медицинских организаций; основы организации профилактических мероприятий; принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях; методы санитарно-просветительской работы, основы гигиены медицинских организаций; организацию работы среднего медперсонала; физико-химические и биологические основы жизнедеятельности организма; уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы при общении с пациентами и медперсоналом; выполнять противоэпидемические и гигиенические мероприятия; выполнять профилактические мероприятия; оказывать первую помощь при неотложных состояниях; проводить санитарно-гигиеническую обработку больных; проводить антропометрию; подсчитывать ЧД, ЧСС, частоту пульса, измерять АД; наблюдать за внешним видом больных, оценивать их состояние; проводить подготовку больного к лабораторным и инструментальным обследованиям; применять в различных аспектах профессиональной и социальной деятельности принципы доказательной медицины владеть: умением этического общения с пациентами и медперсоналом; навыками соблюдения асептики и антисептики; навыками по проведению профилактических мероприятий; основными мероприятиями по оказанию первой помощи; навыками санитарно-гигиенической обработки пациентов; навыками выполнения инъекций, зондирования и промывания желудка, постановки клизмы, навыками наложения и снятия бинтовых и косыночных повязок, транспортных шин, калоприемника; специальной терминологией.
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Обучающийся должен: знать: основы медицинской этики и деонтологии; принципы асептики и антисептики, основы гигиены медицинских организаций; основы организации профилактических мероприятий; принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях; методы санитарно-просветительской работы, основы гигиены медицинских организаций; организацию работы среднего медперсонала; физико-химические и биологические основы жизнедеятельности организма; уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы при общении с пациентами и медперсоналом; выполнять противоэпидемические и гигиенические мероприятия; выполнять профилактические мероприятия; оказывать первую помощь при неотложных состояниях; проводить санитарно-гигиеническую обработку больных; проводить антропометрию; подсчитывать ЧД, ЧСС, частоту пульса, измерять АД; наблюдать за внешним видом больных, оценивать их состояние; проводить подготовку больного к лабораторным и инструментальным обследованиям; применять в различных аспектах профессиональной и социальной деятельности принципы доказательной медицины владеть: умением этического общения с пациентами и медперсоналом; навыками соблюдения асептики и антисептики; навыками по проведению профилактических мероприятий; основными мероприятиями по оказанию первой помощи; навыками санитарно-гигиенической обработки пациен-

		тов; навыками выполнения инъекций, зондирования и промывания желудка, постановки клизмы, навыками наложения и снятия бинтовых и косыночных повязок, транспортных шин, калоприемника; специальной терминологией.
ПК-15	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Обучающийся должен: знать: основы медицинской этики и деонтологии; принципы асептики и антисептики, основы гигиены медицинских организаций; основы организации профилактических мероприятий; принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях; методы санитарно-просветительской работы, основы гигиены медицинских организаций; организацию работы среднего медперсонала; физико-химические и биологические основы жизнедеятельности организма; уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы при общении с пациентами и медперсоналом; выполнять противоэпидемические и гигиенические мероприятия; выполнять профилактические мероприятия; оказывать первую помощь при неотложных состояниях; проводить санитарно-гигиеническую обработку больных; проводить антропометрию; подсчитывать ЧД, ЧСС, частоту пульса, измерять АД; наблюдать за внешним видом больных, оценивать их состояние; проводить подготовку больного к лабораторным и инструментальным обследованиям; применять в различных аспектах профессиональной и социальной деятельности принципы доказательной медицины владеть: умением этического общения с пациентами и медперсоналом; навыками соблюдения асептики и антисептики; навыками по проведению профилактических мероприятий; основными мероприятиями по оказанию первой помощи; навыками санитарно-гигиенической обработки пациентов; навыками выполнения инъекций, зондирования и промывания желудка, постановки клизмы, навыками наложения и снятия бинтовых и косыночных повязок, транспортных шин, калоприемника; специальной терминологией.
ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Обучающийся должен: **знать**: основы медицинской этики и деонтологии; принципы асептики и антисептики, основы гигиены медицинских организаций; основы организации профилактических мероприятий; принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях; методы санитарно-просветительской работы, основы гигиены медицинских организаций; организацию работы среднего медперсонала; физико-химические и биологические основы жизнедеятельности организма; **уметь:** соблюдать этические и деонтологические принципы при общении с пациентами и медперсоналом; выполнять противоэпидемические и гигиенические мероприятия; выполнять профилактические мероприятия; оказывать первую помощь при неотложных состояниях; проводить санитарно-гигиеническую обработку больных; проводить антропометрию; подсчитывать ЧД, ЧСС, частоту пульса, измерять АД; наблюдать за внешним видом больных, оценивать их состояние; проводить подготовку больного к лабораторным и инструментальным обследованиям; применять в различных аспектах профессиональной и социальной деятельности принципы доказательной медицины **владеть:** умением этического общения с пациентами и медперсоналом; навыками соблюдения асептики и антисептики; навыками по проведению профилактических мероприятий; основными мероприятиями по оказанию первой помощи; навыками санитарно-гигиенической обработки пациен-

		тов; навыками выполнения инъекций, зондирования и промывания желудка, постановки клизмы, навыками наложения и снятия бинтовых и косыночных повязок, транспортных шин, калоприемника; специальной терминологией.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов учебных занятий. Изучение каждого раздела предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций напрямую связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Дисциплина «Производственная практика: Клиническая практика: помощник младшего медицинского персонала» входит в блок Б2.У2 программы специалитета – Б2 П1.

Этапы формирования компетенций

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции				
	ОК-1	ОПК-4	ОПК-10	ПК-15	ПК-16
1. Работа в приемном покое	+	+	+	+	+
2. Работа в процедурном кабинете	+	+	+	+	+
3. Работа в отделениях стационара	+	+	+	+	+

3. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, шкалы оценивания

Уровни сформированности компетенций

Базовый	Повышенный	Высокий
Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Уровни сформированности компетенций на различных этапах их формирования

Разделы дисциплины	Коды компетенций	Уровни сформированности компетенций		
		Базовый	Повышенный	Высокий
1. Работа в приемном покое	ОК-1 ОПК-4 ОПК-10, ПК-15,	Студент знает основной теоретический материал и с помощью руководи-	Студент хорошо знает теоретический материал и практически без помощи руководителя прак-	Студент отлично знает теоретический материал и полностью самостоятельно осу-

	ПК-16	теля практики осуществляет работу помощника младшего медицинского персонала.	тики осуществляет работу помощника младшего медицинского персонала.	ществляет работу помощника младшего медицинского персонала.
2. Работа в процедурном кабинете	ОК-1 ОПК-4 ОПК-10, ПК-15, ПК-16	Студент знает основной теоретический материал и с помощью руководителя практики выполняет медицинские манипуляции.	Студент хорошо знает теоретический материал и практически без помощи руководителя практики выполняет медицинские манипуляции.	Студент отлично знает теоретический материал и полностью самостоятельно выполняет медицинские манипуляции.
3. Работа в отделениях стационара	ОК-1 ОПК-4 ОПК-10, ПК-15, ПК-16	Студент знает основной теоретический материал и с помощью руководителя практики выполняет уход за больными.	Студент хорошо знает теоретический материал и практически без помощи руководителя практики выполняет уход за больными.	Студент отлично знает теоретический материал и полностью самостоятельно выполняет уход за больными.

Шкала оценивания сформированности компетенций

«Зачет»

Высокий уровень формирования компетенции: студент в полной мере овладел теоретическими знаниями и способен полностью самостоятельно применять их на практике.

Повышенный уровень формирования компетенции: студент овладел теоретическими знаниями и в большинстве случаев способен самостоятельно применять их на практике.

Базовый уровень формирования компетенции: студент обладает основными знаниями и частично способен применять их на практике.

«Незачет»

Не достигнут базовый уровень формирования компетенции: у студента отсутствуют базовые теоретические знания и практические навыки.

Перечень оценочных средств сформированности компетенции

Оценочное средство	Характеристика оценочного средства	Комплектация оценочным средством в ФОС
Проверка дневника практики	Проверка способности обучающегося использовать теоретические знания к решению практических задач по осуществлению ухода за больными терапевтического и хирургического профиля.	Дневник практики
Устный опрос	Система вопросов для теоретической части зачета терапевтического профиля и хирургического профиля.	Вопросы к зачету.

Тестовый контроль	Система стандартных заданий для автоматизации процедуры измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Вопросы к зачету. Примерный вариант тестовых заданий на зачете.

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

1. Контрольные вопросы:

№	Разделы дисциплины	Контрольные вопросы
1.	Работа в приемном покое	Порядок работы в приемном покое Функции приемного отделения, График работы и круг обязанностей младшей медсестры. Медицинская документация при приеме и выписке больных. Порядок приема больных, Санитарная обработке больных. Транспортировка больных из приемного отделения в палату. Термометрия, измерение роста, веса, окружности грудной клетки больного. Оказание неотложной терапевтической помощи при одышке, Оказание неотложной терапевтической помощи при удушье, Оказание неотложной терапевтической помощи при болях в сердце, Оказание неотложной терапевтической помощи при болях в животе, Оказание неотложной терапевтической помощи при желудочно-кишечном кровотечении, кровохарканьи. Проведение влажной уборки. Обработка дезрастворами инструментария.
	Работа в процедурном кабинете	Порядок работы процедурного кабинета, Обязанности младшего медицинского персонала при работе в процедурном кабинете. Техника выполнения врачебных назначений процедурной медсестрой: внутрикожных и подкожных инъекций. Техника выполнения процедурной медсестрой внутримышечных, внутривенных инъекций. Техника выполнения процедурной медсестрой капельного вливания лекарственных веществ. Техника взятия крови из вены. Проведение влажной уборки процедурного кабинета. Дезинфекция медицинского инструментария: методы, средства, режимы. Транспортировка биологических жидкостей в лабораторию.
2.	Работа в отделениях стационара	Практическое освоение навыков по уходу за больными терапевтического профиля: 1. Типы медицинских учреждений 2. Виды положения больного в постели 3. Виды двигательной активности

		4. Санитарно-противоэпидемиологический режим в отделении 5. Лечебно-охранительный режим в отделении 6. Организация работы приемного отделения больницы 7. Применение наружных лекарственных веществ 8. Педикулез, обработка больного при выявлении педикулеза 9. Виды лечебного питания 10. Перечислите особенности ухода за лихорадящими больными в разные периоды лихорадки. 11. Правила использования ингалятора 12. Констатация смерти и порядок действий медицинского персонала при наступлении смерти пациента 13. Правила сбора мокроты для различных исследований 14. Порядок и цели проведения плевральной пункции, роль младшего медицинского персонала. 15. Техника первой доврачебной помощи: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот-в-рот» и «рот-в-нос». 16. Наблюдение за водным балансом 17. Подготовка больного к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию органов мочевыделения 18. Методика сбора мочи для лабораторных исследований 19. Порядок сбора и направления кала для лабораторных исследований 20. Подготовка больного к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию органов желудочно-кишечного тракта. Хирургического профиля: 1. Основные задачи, виды и правила санитарной обработки больных. 2. Приемы эргономики. 3. Частота приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре? 4. Что такое пролежни? 5. Какие причины образования пролежней Вы знаете? 6. Охарактеризуйте стадии пролежней. 7. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней. 8. Какие положения пациента в постели Вы знаете? 9. Охарактеризуйте активное положение пациента в кровати. 10. Охарактеризуйте пассивное положение пациента в кровати. 11. Охарактеризуйте вынужденное положение пациента в кровати. 12. Что включает в себя санитарная обработка больного? 13. Частота правила приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре? 14. Сколько раз в неделю принимается гигиеническая ванна? 15. Охарактеризуйте первый способ смены постельного белья. 16. Охарактеризуйте уход за ушами. 17. Охарактеризуйте уход за полостью носа. 18. Охарактеризуйте уход за полостью рта. 19. Охарактеризуйте уход за глазами.

		20. Охарактеризуйте уход за кожей, профилактику пролежней. 21. Какие мероприятия входят в понятие уход за больными с заболеваниями мочевыделительной системы? 22. Назовите алгоритм сбора мочи на общеклинический анализ. 23. Назовите алгоритм сбора мочи по Нечипоренко. 24. Назовите алгоритм сбора мочи по Зимницкому. 25. Назовите алгоритм сбора мочи по методу Аддис-Каковского. 26. Назовите алгоритм сбора мочи по Амбюрже. 27. Назовите алгоритм сбора мочи на бактериологический анализ. 28. Порядок проведения дезинфекции и хранения мочеприемников. 29. Порядок подготовки пациента к рентгенологическому исследованию почек, роль младшего медицинского персонала. 30. Порядок подготовки пациента к ультразвуковому исследованию почек, роль младшего медперсонала. 31. Проведение контроля водного баланса. 32. Дайте определение дизурии, перечислите виды дизурических расстройств.

2. Вопросы к зачету

1. Порядок работы в приемном покое
2. Функции приемного отделения,
3. График работы и круг обязанностей младшей медсестры.
4. Медицинская документация при приеме и выписке больных.
5. Порядок приема больных,
6. Санитарная обработке больных.
7. Транспортировка больных из приемного отделения в палату. Термометрия, измерение роста, веса, окружности грудной клетки больного.
8. Оказание неотложной терапевтической помощи при одышке, Оказание неотложной терапевтической помощи при удушье, Оказание неотложной терапевтической помощи при болях в сердце,
9. Оказание неотложной терапевтической помощи при болях в животе,
10. Оказание неотложной терапевтической помощи при желудочно-кишечном кровотечении, кровохарканьи.
11. Проведение влажной уборки.
12. Обработка дезрастворами инструментария.
13. Порядок работы процедурного кабинета,
14. Обязанности младшего медицинского персонала при работе в процедурном кабинете.
15. Техника выполнения врачебных назначений процедурной медсестрой: внутрикожных и подкожных инъекций.
16. Техника выполнения процедурной медсестрой внутримышечных, внутривенных инъекций.
17. Техника выполнения процедурной медсестрой капельного вливания лекарственных веществ.

18. Техника взятия крови из вены.
19. Проведение влажной уборки процедурного кабинета. Дезинфекция медицинского инструментария: методы, средства, режимы.
20. Транспортировка биологических жидкостей в лабораторию.
21. Типы медицинских учреждений
22. Виды положения больного в постели
23. Виды двигательной активности
24. Санитарно-противоэпидемиологический режим в отделении
25. Лечебно-охранительный режим в отделении
26. Организация работы приемного отделения больницы
27. Применение наружных лекарственных веществ
28. Педикулез, обработка больного при выявлении педикулеза
29. Виды лечебного питания
30. Перечислите особенности ухода за лихорадящими больными в разные периоды лихорадки.
31. Правила использования ингалятора
32. Констатация смерти и порядок действий медицинского персонала при наступлении смерти пациента
33. Правила сбора мокроты для различных исследований
34. Порядок и цели проведения плевральной пункции, роль младшего медицинского персонала.
35. Техника первой доврачебной помощи: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот-в-рот» и «рот-в-нос».
36. Наблюдение за водным балансом
37. Подготовка больного к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию органов мочевыделения
38. Методика сбора мочи для лабораторных исследований
39. Порядок сбора и направления кала для лабораторных исследований
40. Подготовка больного к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию органов желудочно-кишечного тракта.
41. Основные задачи, виды и правила санитарной обработки больных.
42. Приемы эргономики.
43. Частота приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре?
44. Что такое пролежни?
45. Какие причины образования пролежней Вы знаете?
46. Охарактеризуйте стадии пролежней.
47. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней.
48. Какие положения пациента в постели Вы знаете?
49. Охарактеризуйте активное положение пациента в кровати.
50. Охарактеризуйте пассивное положение пациента в кровати.
51. Охарактеризуйте вынужденное положение пациента в кровати.
52. Что включает в себя санитарная обработка больного?

53. Частота правила приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре?

54. Сколько раз в неделю принимается гигиеническая ванна?

55. Охарактеризуйте первый способ смены постельного белья.

56. Охарактеризуйте уход за ушами.

57. Охарактеризуйте уход за полостью носа.

58. Охарактеризуйте уход за полостью рта.

59. Охарактеризуйте уход за глазами.

60. Охарактеризуйте уход за кожей, профилактику пролежней.

61. Какие мероприятия входят в понятие уход за больными с заболеваниями мочевыделительной системы?

62. Назовите алгоритм сбора мочи на общеклинический анализ.

63. Назовите алгоритм сбора мочи по Нечипоренко.

64. Назовите алгоритм сбора мочи по Зимницкому.

65. Назовите алгоритм сбора мочи по методу Аддис-Каковского.

66. Назовите алгоритм сбора мочи по Амбюрже.

67. Назовите алгоритм сбора мочи на бактериологический анализ.

68. Порядок проведения дезинфекции и хранения мочеприемников.

69. Порядок подготовки пациента к рентгенологическому исследованию почек, роль младшего медицинского персонала.

70. Порядок подготовки пациента к ультразвуковому исследованию почек, роль младшего медперсонала.

71. Проведение контроля водного баланса.

72. Дайте определение дизурии, перечислите виды дизурических расстройств.

3.Тестовые задания к промежуточной аттестации

Раздел 1: Работа в приемном покое

1. Объективные данные о пациенте – это:

а) рост, масса тела, состояние кожных покровов, пульс
б) факторы риска
в) физиологические, психосоциальные данные
г) а, в

2. Понятие «специальный уход» - это:

а) уход, который осуществляется особенно тщательно
б) уход, который проводят в специальных условиях
в) уход, который требует присутствия определенных специалистов
г) уход, который предусматривает дополнительные мероприятия, обусловленные спецификой заболевания

3. Медицинская деонтология изучает:
а) взаимоотношения между врачом и больным
б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников
в) ятрогенные заболевания
4. В приемное отделение поступил больной с жалобами на боли в животе. Общее состояние больного удовлетворительное. Можно ли ему принять гигиеническую ванну?
а) можно
б) нельзя
в) можно после исключения острого хирургического заболевания
5. В приемное отделение доставлен больной с подозрением на острый инфаркт миокарда. Решите вопрос о принятии гигиенической ванны:
а) принять
б) не принимать
6. Основное назначение функциональной кровати:
а) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение
б) ее можно легко и быстро передвигать
в) облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу
7. Стационарные лечебные учреждения- это:
а) поликлиники
б) диспансеры
в) больницы
г) санатории
д) в, г
8. Норма массы тела по формуле Брокка равна:
а) рост минус 100
б) рост плюс 100
в) рост минус 50
г) рост плюс 50
д) рост минус масса тела

9. Наука о морально-нравственных аспектах медицины называется:
а) медицинская этика
б) медицинская деонтология
10. Медицинская деонтология изучает:
а) взаимоотношения между врачом и больным
б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников
в) ятрогенные заболевания

Раздел 2. Работа в процедурном кабинете

Выберите один правильный ответ.
1. Санитарно-противоэпидемический режим – это:
а) уничтожение микроорганизмов в окружающей среде
б) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний
в) уничтожение спор микроорганизмов в окружающей среде
г) режим, который устанавливается в отделении

2. К видам дезинфекции относятся все, кроме
а) профилактическая

б) очаговая
в) стерилизации
г) заключительная

3. Методы дезинфекции: 1) биологический, 2) пищевой, 3) механический, 4) физический, 5) химический, 6) контактный, 7) водный, 8) воздушный. Выберите лучшее сочетание ответов:
а) 1,3,5
б) 1,5,8
в) 1,4,6,8
г) 1,3,4,5

4. К химическим средствам дезинфекции относятся:
а) кислородсодержащие
б) моющие
в) водные
г) поверхностноактивные

5. При попадании крови на слизистую глаз следует промыть их:
а) 1% хлорамином
б) 0,05 % перманганатом калия
в) 3 % перекисью водорода
г) 1-2 % протаргола

6. Для влажной уборки используют следующие дезинфицирующие растворы:
а) 1-2% раствор проторгола
б) 0,2% раствор сульфахлорантина
в) 0,5% мыльно-содовый раствор
г) 3% раствор перекиси водорода

7. Влажную уборку палат следует проводить:
а) ежедневно
б) по мере необходимости
в) по мере необходимости, но не реже двух раз в день
г) 1 раз в неделю

8. Первым этапом обработки изделий медицинского назначения является:
а) предстеризационная очистка
б) промывание проточной водой
в) дезинфекция
г) стерилизация

9. Дезинфицирующие растворы применяются:
а) многократно, в течение суток
б) двукратно (утором и вечером)
в) однократно для каждого замачивания инструментов
г) в течение недели

10. Азопирамовую пробу проводят с целью контроля на инструментах остатков
а) жира
б) крови
в) моющих средств

г) ржавчины

Раздел 3. Работа в отделениях стационара

1. Смена постельного и нательного белья у тяжелобольного:
а) 1 раз в 10 дней б) 1 раз в 7 дней
в) по мере необходимости г) 1 раз в 5 дней

2. С какой целью перед измерением температуры тела рекомендуется досуха вытирать подмышечную впадину:
а) из гигиенических соображений
б) чтобы термометр находился в более устойчивом положении
в) чтобы не получить заниженных результатов

3. У здоровой женщины 30 лет в покое частота дыхания в 1 минуту:
а) 4-6
б) 16-20
в) 30-40
г) 70-80

4. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы:
а) подготовка к родам
б) метеоризм
в) запор 2 суток
г) желудочно-кишечное кровотечение

5. Показание для промывания желудка:
а) острый аппендицит
б) желудочное кровотечение
в) пищевое отравление
г) сильные головные боли

6. Мокрота - это:
а) патологические выделения слизи из носоглотки
б) патологическое отделяемое из ротовой полости и глотки
в) выделяющаяся слюна со слизью из ротовой полости
г) патологическое отделяемое бронхов, выделяющееся во время кашля при отхаркивании

7. Для общего анализа мочи в лабораторию направляют:
а) всю порцию утренней свежевыделенной мочи в сухой чистой посуде
б) среднюю порцию струи мочи
в) 10-20 мл средней порции мочи в стерильной посуде
г) суточную мочу

8. В анализе мочи по Нечипоренко исследуют:
а) выделительную и концентрационную способность почек
б) количество сахара в моче
в) число форменных элементов (эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров) в 1 мл мочи
г) количество микробных тел в 1 мл мочи

9. К оборудованию для перемещения пациента из положения сидя в положение стоя относятся:
а) ходунки

б) скользящие доски
в) поручни
г) простыни

10. Положение Симса:
а) полулежа-полусидя
б) сидя на кровати свесив ноги
в) лежа на животе
г) промежуточное – между положением лежа на животе и лежа на боку

11. Мероприятия, которые проводит младший медицинский персонал при появлении у пациента желудочно-кишечного кровотечения:
обеспечить полный покой
обеспечить прием пищи температуры 18С
введение викасола, хлористого кальция
срочное рентгенологическое и эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта

12. Действия младшего медицинского персонала при появлении у пациента рвоты:
1) выйти из палаты
2) повернуть голову на бок или усадить больного
3) обеспечить лотком или плевательницей
4) вызвать врача
5) б, в, г

13. При энтерите рекомендована диета №:
1) 1
2) 2
3) 3
4) 4

14. Ваши рекомендации больному с хроническим холециститом по назначению лечебной диеты:
1) № 9
2) № 15
3) № 5
4) № 4

15. Дезинфекция кала, рвотных масс проводится:
1) засыпанием сульфахлорантином в соотношении 1:1 на 1 час
2) засыпанием сульфахлорантином в соотношении 1:5 на 1 час
3) 70% раствором спирта в течение 1 часа
4) 0,5% раствором перекиси водорода в течение 15 мин.

16. Основные жалобы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: а) боли в животе; б) одышка; в) тошнота, рвота; г) изжога; д) отеки; е) запор, понос; ж) боли за грудиной. Выберите лучшее сочетание ответов.
1) а, б, в, г, д, е
2) а, в, г, е
3) в, г
4) а, б, ж

17. Рвотные массы при желудочно-кишечном кровотечении имеют вид:
1) мясных помоев
2) кофейной гущи
3) рисового отвара
4) малинового желе

18. Общебольничный режим назначается больному с:
1) гастритом с секреторной недостаточностью
2) желудочно-кишечным кровотечением
3) обострением язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
4) все вышеперечисленное верно

19. Помощь пациенту при дефекации: а) оградить ширмой, б) гигиена промежности, в) постановка клизмы, г) подача судна:
1) а, б, г
2) а, б, в, г
3) в, г
4) а, б

20. Помощь пациенту с желтухой включает:
1) посильную физическую нагрузку
2) диета №5
3) очистительная клизма
4) холод на живот

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценки результатов выполнения манипуляций по уходу за больными

«**Зачет**» ставится, если

1. студент самостоятельно выполнил все мероприятия по уходу за больными терапевтического и хирургического профиля, ответил на вопросы. Во время обсуждения теоретических вопросов показывал отличное знание материала и демонстрировал хорошие навыки практической работы.

2. студент самостоятельно или реже с помощью руководителя практики выполнил все мероприятия по уходу за больными терапевтического и хирургического профиля. Во время обсуждения теоретических вопросов показывал знание материала и демонстрировал достаточные навыки практической работы.

3. студент самостоятельно или с помощью руководителя практики выполнил мероприятия по уходу за больными терапевтического и хирургического профиля. Во время обсуждения теоретических вопросов показывал базовое знание материала и демонстрировал отдельные навыки практической работы.

«**Незачет**» ставится, если
студент не выполнил более 50% лабораторных работ и во время обсуждения теоретических вопросов показывал полное незнание материала.

Критерии оценки результатов тестирования

Оценка «**зачет**» ставится, если студент правильно ответил не менее, чем на 50 % вопросов, «**незачет**» – менее чем на 50% вопросов.

Оценивание общих результатов освоения дисциплины

«**Зачет**» выставляется по результатам выполнения лабораторных работ и теоретического тестового контроля.