МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждении высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО
Директор федерального
аккредитационного центра

Р.Л. Буланов
«12» мая 2026 г.
Рассмотрено на заседании кафедры
КМиМН
Протокол № 2

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета медико-профилактического дела и медицинской биохимии
Федотов Денис Михайлович, к.м.н, доценту

« » мая 2026 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: **учебная**

Тип практики: **ознакомительная**

Направление подготовки (специальность) **30.05.01 Медицинская биохимия**

Направленность (профиль) **Медицинская биохимия**

Вид промежуточной аттестации – **зачет**

Курс **III,** семестр **5**

Трудоемкость практики **72 (час.)/2(зач. ед.)**

Кафедра клинического моделирования и манипуляционных навыков

Авторы-составители:
Буланов Р.Л, к.м.н., доцент, зав. кафедрой КМиМН, Анциферова М.А., ассистент кафедрыКМиМН, Вишнякова М.К.., ассистент кафедрыКМиМН

Архангельск, 2026

1. Вид практики, способ (при наличии) и форма (формы) проведения практики:
Вид и тип практики: учебная, клиническая.
Способ проведения практики: стационарная практика
Форма (формы) проведения практики: непрерывно.

2. Цель и задачи учебной практики:
Цель - формирование базовых профессиональных знаний и умений, необходимых для выполнения сестринских манипуляций по уходу за больным, овладение на уровне умений методами оказания первой помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
Задачи:

1.Ознакомить с организацией работы лечебных учреждений;

2. Сформировать целостный подход к пациенту как к личности с учетом различных сторон его жизнедеятельности;

3. Сформировать практические умения оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях на муляжах;

4.Сформировать практические навыки по уходу за больными и выполнение простых сестринских манипуляций на муляжах.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 30.05.01 «Медицинская биохимия».

Учебная практика в соответствии с ФГОС ВО входит в Блок 2 «Практика», обязательная часть.

Практика является продолжением и закреплением знаний, умений, навыков дисциплин: морфология человека; физиология; биоэтика; латинский язык.

Дисциплины, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее: безопасность жизнедеятельности; токсикология; медицина катастроф; хирургия; неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

4. Планируемы результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, обеспечиваемые учебной практикой:

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	**Индикатор достижения компетнции**
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности
	ИД-2. Обеспечивает безопасные условия жизнедеятельности
	ИД-4. Оказывает первую помощь
ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные	ИД-2. Применяет лечебное оборудование для решения профессиональных задач.

средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	ИД-3. Использует медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии в медицинских и научных исследованиях.
ОПК-8. Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами	ИД-1. Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами медицинской этики и деонтологии.
	ИД-2. Осуществляет взаимодействие в системе «врач-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии.
ПК-9. Способен оказать неотложную медицинскую помощь в экстремальной ситуации.	ИД-1. Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние человека для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе

5. Объем учебной практики и виды учебных занятий:

Общая трудоемкость учебной практики составляет 2 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	**48**	**5**
В том числе:		
Лекции (Л)		
Семинарские занятия (Сем)		
Практические занятия (ПЗ)	36	5
Клинические практические занятия (КПЗ)	12	5
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
Симуляционные практические занятия (С)		
Самостоятельная работа (всего)	24	5
Контроль		5
Общая трудоемкость (час.)	72	5

6. Содержание учебной практики:

6.1. Содержание разделов учебной практики

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Содержание учебной практики
1	2	3
1.	Инфекционная безопасность	1. Знакомство со стационаром. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ. 2. Дезинфекция, изделий медицинского назначения. Стерилизация, методы

		стерилизации. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом
2.	Технологии выполнения простых медицинских манипуляций.	3.Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели (на фантоме). Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника с использованием манекенов. 4.Личная гигиена пациента (уход за кожей, слизистыми, профилактика пролежней). 5.Естественное и искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой на фантоме. Промывание желудка. 6. Подготовка к лабораторным методам исследования. Катетеризация мочевого пузыря. 7.Клизмы. Все виды клизм на фантоме. 8.Пути и способы введения лекарственных препаратов энтеральным и наружным путём на фантоме. 9,10.Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм (внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции, внутривенные капельные вливания ,забор крови из вены на фантоме) Оказание помощи при осложнениях после парентерального способа введения лекарственных средств на фантоме. 11,12. Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция лёгких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная реанимация. Первая помощь при различных неотложных состояниях.

6.2. Разделы учебной практики и виды занятий

№ п/п	**Наименование раздела учебной практики**	**Л**	**Сем**	**ПЗ**	**КПЗ**	**ЛЗ**	**С**	**СРС**	**Всего часов**
1	Инфекционная безопасность				8			4	12
2.	Технологии выполнения простых медицинских манипуляций.			36	4			20	60

7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по учебной практике, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle)

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1	Инфекционная безопасность.	Презентации: 1.Характеристика современных средств дезинфекции. 2.Парентеральные гепатиты и ВИЧ- инфекции: эпидемиология и меры профилактики. 3.Центральное стерилизационное отделение.	Проверка работ в В СДО Moodle, проверка презентаций
2	Технологии выполнения медицинских манипуляций.	Приготовить презентацию по теме: 1.Проблема запора, метеоризма. Меры профилактики, обучение пациента. 2. Физиологические и психологические проблемы стомированных пациентов. 3. Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопролежневые часы. Заполнить предложенную таблицувСДО Moodle: -личная гигиена пациента; - катетеризация; - применение клизм; -питание пациента в стационаре.	индивидуальные беседы и консультации с преподавателем; проверка рефератов и презентаций; тестирование

8. Формы контроля:

8.1. Формы текущего контроля

- устные: собеседование, демонстрация практических навыков на муляжах;
- письменные: проверка тестов, решение ситуационных задач.

8.2. Формы промежуточной аттестации – зачет

Этапы проведения зачета:

1 этап – оценка выполнения практических манипуляций на муляжах и системе «Тьютермен»

9. Библиотечно-информационное обеспечение учебной практики:

9.1. Основная литература.

Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум : учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970494790.html

Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485507.html

Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова ; ред.: С. И. Двойников, М. Л. Бабаян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 600 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970491461.html

Справочник главной медицинской сестры / ред. С. И. Двойников. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486245.html

Обуховец, Т. П. Теория и практика сестринского дела : учебник / Т. П. Обуховец. - Ростов н/Д : Феникс, 2024. - 378 с. - (Среднее медицинское образование). - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222420966.html
Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 592 с. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484739.html

9.2. Дополнительная литература.

Всё по уходу за больными на дому / ред. А. Н. Пилипенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 500 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485712.html
Основы ухода за больными [Электронный ресурс] : учебник/ ред. А. С. Калмыкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -320 с.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437032.html

КулешоваЛ.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. - 3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html

9.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет».

http://www.studmedlib.ru/ — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

http://www.rosmedlib.ru/ — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

http://elibrary.ru/ — Научная электронная библиотека eLIBRARY

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении учебной практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости):

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: операционная система - MS Windows Vista Starter,MS Windows Prof 7 Upgr; офисный пакет - MS Office 2007; другое ПО - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security.

9.4. Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ)*:

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса
1	*Moodle*	Учебная практика, ознакомительная Медицинская биохимия	*смешанное обучение +ЭК*

		Анциферова М.А. https://edu.nsmu.ru	

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении учебной практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости):

ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Операционная система:

MS Windows Vista Starter

MS Windows Prof 7 Upgr

Офисный пакет:

MS Office 2007

Другое ПО:

7-zip

AdobeReader

Kaspersky Endpoint Security

11. Материально-техническое обеспечение учебной практики:

№	Наименование учебного кабинета	Месторасположение учебного кабинета	Перечень основного оборудования учебного кабинета
1	Учебная аудитория для занятий семинарного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 210	163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180, учебный корпус, 2 этаж	Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 14 мест
2	Симуляционный класс: № 208 Кабинет сестринского дела для отработки навыков.	163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180, учебный корпус, 2 этаж	Кровать функциональная КФЗ-01-МСК, кушетка медицинская смотровая, столик манипуляционный МСК-549-02-МСК", столик туалетно-пеленальный разборный СТПР510м-"МСК", прикроватная тумбочка, тележка внутрибольничная для перевозки медикаментов и медицинских изделий ТБ-01, шкаф лекарственный, манекен подавившегося ребенка, манекен взрослого для ухода, тренажеры для зондирования и промывания желудка, тренажеры для катетеризации мочевого пузыря, тренажеры для отработки навыков внутривенных инъекций, тренажеры для отработки навыков внутримышечных

			инъекций. фантом таза (навыки постановки клизмы в/м инъекций обработки стомы), имитатор для обучения постановки клизмы, шкаф суховоздушный лабораторный ШСвЛ-80-"Касимов" на подставке, камера ультрафиолетовая УФК-2, стойка-держатель для биксов
3	Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 209 (кабинет для дебрифинга)	163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180, учебный корпус, 2 этаж	Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 14 мест
4	Симуляционный класс: № 233	163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180, учебный корпус, 2 этаж	Кровать функциональная КФЗ-01-МСК, столик манипуляционный МСК-549-02-МСК", столик туалетно-пеленальный разборный СТПР510м-"МСК", тележка внутрибольничная для перевозки медикаментов и медицинских изделий ТБ-01, шкаф лекарственный, прикроватная тумбочка, шкаф многоцелевого назначения, стол, манекен взрослого для ухода, тренажер для зондирования и промывания желудка, тренажеры для катетеризации мочевого пузыря, тренажеры для отработки навыков внутривенных инъекций, тренажеры для отработки навыков внутримышечных инъекций, фантом таза (навыки постановки клизмы в/м инъекций обработки стомы), тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных инъекций в ягодичной обл., шкаф суховоздушный лабораторный

			ШСвЛ-80-"Касимов" на подставке, камера ультрафиолетовая УФК-2, система интерактивная полуавтоматического контроля качества выполнения медицинских манипуляций "Телементор", облучатель-рециркулятор воздуха передвиж.ОРУБП-3-3 "Кронт", стойка-держатель для биксов, манекен ребенка
5	Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 234 (кабинет для дебрифинга)	163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180, учебный корпус, 2 этаж	Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 14 мест.

13. Оценка обучающимися содержания и качества учебного процесса по учебной практике

Анкета-отзыв по учебной практике Клиническая (анонимная).

Просим Вас заполнить анкету-отзыв по учебной практике Клиническая. Обобщенные данные анкет будут использованы для ее совершенствования. По каждому вопросу поставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (обведите выбранный Вами балл). В случае необходимости впишите свои комментарии.

1. Насколько Вы удовлетворены содержанием учебной практики в целом?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий_____
_____

2. Насколько Вы удовлетворены общим стилем преподавания?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий_____
_____

3. Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных методических материалов?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий_____
_____

4. Насколько вы удовлетворены использованием преподавателем активных методов обучения (моделирование процессов, кейсы, интерактивные лекции и т.п.)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий_____
_____

5. Какой из разделов учебной практики Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения дальнейшего обучения и / или применения в последующей практической деятельности?

_____
_____

6. Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной учебной практики?

_____
_____

СПАСИБО!

Тематический план практических и клинических практических занятий

Направление подготовки (специальность) **30.05.01 «Медицинская биохимия»**
Направленность (профиль) **30.05.01 «Медицинская биохимия»**
Курс **2,** семестр **4**

№ п/п	Тип занятия	Тема занятия	Количество часов
1	КПЗ	Знакомство со стационаром. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ.	4
2	КПЗ	Дезинфекция, изделий медицинского назначения. Стерилизация, методы стерилизации. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом	4
3	КПЗ	Лечебно-охранительный режим. Перемещение пациента в постели. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника. Личная гигиена пациента (уход за кожей, за слизистыми, профилактика пролежней).	4
4	Практическое занятие	Естественное и искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой на фантоме. Промывание желудка.	4
5	Практическое занятие	Подготовка к лабораторным методам исследования. Катетеризация мочевого пузыря.	4
6	Практическое занятие	Клизмы. Постановка всех видов клизм на фантоме.	4
7	Практическое занятие	Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь.	4
8	Практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (внутрикожные, подкожные, внутримышечные инъекции на фантоме).	4
9	Практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (забор крови из вены, выполнение внутривенной инъекции, внутривенные капельные вливания на фантоме). Осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств	8
10	Практическое занятие	Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция лёгких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная	4

		реанимация	
11	Практическое занятие	Первая помощь при различных неотложных состояниях.	4
ИТОГО			48

Рассмотрено на заседании кафедры КМиМН _____
"12" мая 2026 г.
протокол № 2

Зав.кафедрой КМиМН  Буланов Р.Л.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид практики: учебная
Тип практики: клиническая
Наименование практики: уход за больными

2026 г.

№ 1
1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Знакомство со стационаром. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ.
Цель: ознакомиться с правилами безопасной работы в ЛПО**,** этическими и деонтологическими нормами в поведении медицинского работника, иметь представление о профессии медицинской сестры. Изучить пути и способы передачи возбудителей внутрибольничной инфекции, группы риска, инфекционная безопасность, инфекционный контроль, профилактика ВБИ, аптечку для оказания помощи при аварийных ситуациях.
Задачи:
1. Знать:

- Универсальные меры предосторожности при работе в ЛПО;
- Требования к личной одежде и медицинской одежде персонала;
- Принципы этики и деонтологии;
- Правила использования защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, перчатки обувь, защитные очки, экран);
- Технику мытья рук на социальном, гигиеническом и хирургическом уровне;
- Правила одевания стерильных перчаток и снятия использованных.
- Понятие инфекционной безопасности
- Меры инфекционного контроля в ЛПУ
- Способы передачи инфекции
- Пути инфицирования, меры предосторожности
- Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» в инфекции
- Группы риска развития инфекции
- Виды возбудителей внутрибольничной инфекции
- Меры профилактики ВБИ
- Вирусный гепатит В, ВИЧ- инфекции
- Профилактику передачи парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции

Состав аптечки для профилактики ВИЧ-инфекций и вирусных гепатитов при попадании биологических жидкостей на кожу и на слизистые

- Специальные меры предосторожности при работе в ЛПУ - действия при попадании биологических жидкостей на кожу и слизистые, ранении используемым инструментом.

Уметь:

1. Правильно использовать защитные приспособления (халат, маска, шапочка, обувь, защитные очки, экран);

2. Осуществлять мытье рук на социальном и гигиеническом уровнях;

3.Соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями

Иметь навыки:

1. Обработки рук на социальном и гигиеническом уровнях;
2. Одевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.
3. Обработки кожи и слизистых глаз, носа, ротовой полости при контакте с биологическими жидкостями.

1. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Медицинский халат, медицинская шапочка, маска, медицинские перчатки (чистые, стерильные), защитные очки, защитный экран, контаминация, деконтаминация, этика, деонтология, социальный уровень мытья рук, гигиенический уровень мытья рук, инфекционный процесс, внутрибольничная инфекция, инфекционная безопасность, инфекционный контроль в ЛПУ, пути инфицирования, меры предосторожности, профилактика ВБИ.

3. Вопросы к занятию

- ✓ Какие уровни мытья рук вы знаете?
- ✓ Назовите защитные приспособления;
- ✓ Какими качествами должен обладать медицинский работник?
- ✓ Понятия «инфекционный процесс», «внутрибольничная инфекция»
- ✓ Пути и способы передачи инфекции;
- ✓ Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции;
- ✓ Группы риска развития внутрибольничной инфекции;
- ✓ Факторы, влияющие на возникновение ВБИ;
- ✓ Виды возбудителей ВБИ;
- ✓ Принципы инфекционного контроля в ЛПУ;
- ✓ Профилактика парентеральных инфекций;
- ✓ Меры профилактики ВБИ;
- ✓ Аптечка неотложной помощи при аварийных ситуациях;
- ✓ Действия медицинского персонала в аварийных ситуациях.

4. Вопросы для самоконтроля

1. К уровням мытья рук относится все, кроме:
1) специальный
2) социальный
3) гигиенический
4) хирургический

2. Уровень обработки рук после снятия перчаток
1) хирургический
2) социальный
3) гигиенический
4) профилактический

3. К средствам защиты мед персонала относятся
1) перчатки
2) маска
3)халат
4)всё выше перечисленное

4. Обработка кожи при попадании на неё биологического материала:
1. 6% раствором перекиси водорода
2. 3% раствором перекиси водорода
3. 70 град. спиртом

5. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного	**Виды и содержание самостоятельной**

изучения	работы
Знакомство со стационаром. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ.	Приготовить реферат или презентацию по теме: Асептика и антисептика. Характеристика современных средств дезинфекции. Парентеральные гепатиты и ВИЧ-инфекции: эпидемиология и меры профилактики.

№ 2

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Дезинфекция. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приготовление дезинфицирующих средств. СЭР процедурного кабинета» Стерилизация. Методы стерилизации.

Цель: изучить понятие дезинфекция, виды, методы, способы и режимы, правила работы с дезинфицирующими средствами правила проведения уборок процедурного кабинета. Изучить понятие стерилизация, виды, методы, способы и режимы.

Задачи:

1.Знать:

1. Меры профилактики и контроля ВБИ
2. Действующие нормативные документы
3. Виды, методы и способы и режимы дезинфекции
4. Группы дезинфицирующих средств, используемых в ЛПУ, их недостатки и преимущества.
5. Правила техники безопасности при работе с дез. Средствами.
6. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала
7. Правила оказания помощи при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые
8. Санитарно-гигиенический режим процедурного кабинета;
9. понятие о предстерилизационной очистке;
10. виды, методы, способы и режимы стерилизации;
11. виды контроля, режима и качества стерилизации;
12. сроки сохранения стерильности;
13. устройство и функции ЦСО;

2. Уметь:
    1. Готовить дезинфицирующие растворы различной концентрации хлорамина, хлорной извести;
    2. Оказать первую помощь при попадании хлорсодержащих растворов на кожу, слизистые;
    3. Осуществить дезинфекцию изделий мед назначения, предметов ухода за пациентами, белья, инструментов;
    4. Проводить текущую и заключительную уборку процедурного кабинета;
    5. Научиться выполнять предстерилизационную очистку медицинского инструментария;
    6. Научиться проводить упаковку медицинских изделий для стерилизации;
    7. Изучить понятие стерилизация, виды, методы, способы и режимы.
    8. пользоваться биксом;
    9. проводить предстерилизационную очистку;

10. осуществлять контроль предстерилизационную очистки

3. Иметь навыки:
1. Работы у стерильного стола
2. Проводить упаковку инструментов медицинского назначения в 2-х слойную бязевую упаковку, крафт пакет и бикс.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Дезинфекция, дезинфицирующий раствор, санитарно-противоэпидемический режим, медицинский инструментарий, предметы ухода, текущая уборка, генеральная уборка,стерилизация, предстерилизационная очистка, централизованное стерилизационное отделение, индикаторы стерильности (термоиндикаторы), автоклав, сухожаровой шкаф, бикс, бязевая упаковка.

3. **Вопросы к занятию**

1. Какие нормативные документы по дезинфекции в ЛПУ знаете?
2. Перечислите виды, методы и способы и режимы дезинфекции
3. Какие группы дезинфицирующих средств, используемых в ЛПУ, имеют недостатки и преимущества?
4. Какие правила техники безопасности при работе с дезинфицирующимисредствами?Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.
5. Как оказать помощь при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые?
6. Как осуществляют санитарно-гигиенический режим процедурного кабинета?

7. Понятие о стерилизации.
8. Методы стерилизации.
9. Паровой метод стерилизации. Основной (оптимальный), щадящий режим стерилизации.
10. Воздушный метод стерилизации. Основной (оптимальный), щадящий режим стерилизации.
11. Химический метод стерилизации.
12. Централизованное стерилизационное отделение (ЦСО), его устройство и функции.
13. Контроль стерильности.
14. Сроки сохранения стерильности.
15. Правила работы со стерильным столом.
16. Правила пользования биксом.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Ответьте на тестовое задание по теме
2. Решите задачи на приготовление дезинфицирующего раствора.

ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ПО ТЕМЕ
НАЙТИ 1 ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Раствор для генеральной уборки процедурного кабинета
1) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства

2) 5% раствор хлорамина
3) 1% раствор хлорамина
4) 0,1% раствор дезоксона

2. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мед.инструментов, находившихся в контакте с больными гепатитом
1) 10%
2) 5%
3) 3%
4) 1%

3. Длительность погружения шприцев и систем одноразового использования в хлорсодержащий дезинфицирующий раствор (в минутах)
1) 120
2) 60
3) 45
4) 15

4. Срок годности осветленного раствора хлорной извести (в днях)
1) 45
2) 30
3) 14
4) 7

5. Документ, регламентирующий мероприятия по профилактике гепатита в ЛПУ
1) приказ № 408
2) приказ № 288
3) приказ № 720
4) приказ № 330

6. Раствор хлорамина для дезинфекции желудочных зондов и мочевых катетеров
1) 10%
2) 3%
3) 1%
4) 0,5%

7. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:
1) 2 раза в месяц
2) 1 раз в месяц
3) 1 раз в неделю
4) 1 раз в день

8. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде предметов многоразового использования (в минутах)
1) 90
2) 60
3) 30
4) 15

9. Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции клизменных наконечников
1) 6%
2) 5%
3) 3%
4) 1%

10. Количество сухой хлорной извести, необходимое для приготовления 10 л осветленного 10% раствора (в граммах)
1) 1000
2) 500
3) 300
4) 100

11. После освобождения суден и мочеприемников от содержимого их необходимо:
1) погрузить в 1% раствор хлорамина на 15 мин
2) погрузить в 1% раствор хлорамина на 120 мин
3) погрузить в 3% раствор хлорамина на 60 мин
4) дважды протереть 1% раствором хлорамина

12. Устройство для стерилизации изделий из резины
1) термостат
2) автоклав
3) сухожаровой шкаф
4) дезинфекционная камера

13 Метод контроля стерильности
1) бактериологический
2) физический
3) визуальный
4) фармакологический

14. Режим стерилизации шприцев и игл в автоклаве
1) Т=100 град. С, Р=1,1 атм., t=120 мин.
2) Т=180 град. С, Р=2 атм., t=60 мин.
3) Т=140 град. С, Р=1 атм., t=45 мин.
4) Т=132 град. С, Р=2 атм., t=20 мин.

15. Температура моющего комплекса, приготовленного на основе порошка «Биолот», при предстерилизационной очистке медицинского инструментария (в градусах С)
1) 18-20
2) 25-35
3) 55-65
4)40-45

ЗАДАЧИ

1.Рассчитайте необходимое количество 10% раствора хлорной извести для приготовления 3% раствора 5 литров.

2.Рассчитайте необходимое количество хлорамина для приготовления 1% раствора 500 мл.

№ 3

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Лечебно-охранительный режим. Перемещение пациента в постели. Правильная биомеханика тела пациента и мед. работника. Личная гигиена пациента (уход за кожей, за слизистыми, профилактика пролежней).

Цель: изучить лечебно-охранительный режим в ЛПУ и правильную биомеханику тела пациента и медицинского работника. Научиться проводить манипуляции, связанные с уходом за кожей и слизистыми пациента, используя изделия медицинского назначения и стерильный расходный материал.

Задачи:

1. Познакомиться с основными принципами лечебно-охранительного режима, как неотъемлемой составляющей части лечебного процесса
2. Изучить правила биомеханики тела пациента и медицинской сестры при перемещении пациента.

Обучающийся должен знать:

1. Понятие лечебно-охранительного режима, его элементы и значение для пациента;
2. Виды режимов двигательной активности
3. Виды транспортировки
4. Понятие о биомеханике и правильном положении тела
5. Правильную биомеханику при перемещении и изменении положения тела пациента в постели
6. Факторы риска несчастных случаев у пациентов различного возраста
7. Методы снижения риска падений и других травм у пациента
8. Факторы риска в работе медсестры (физические, химические, биологические, психологические).
9. Организацию рабочего места медицинской сестры для обеспечения правильной биомеханики тела м/с с целью предотвращения травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.
10. Познакомиться с принципами соблюдения личной гигиены тяжелобольного пациента.
11. Изучить принципы ухода за кожей, профилактику пролежней.
12. Изучить принципы ухода слизистыми.
13. Анатомо-физиологические особенности кожи
14. Принципы гигиенического ухода за кожей и слизистыми
15. Факторы риска образования пролежней
16. Места возможного образования пролежней
17. Стадии образования пролежней
18. Правила сборки и транспортировки грязного белья
19. Уход за съемными зубными протезами

Уметь:

1. Собрать необходимую информацию о пациенте, обсудить план совместных действий с пациентом и коллегой перед выполнением транспортировки и перекладыванием пациента;
2. Применить правила биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболевания и травм позвоночника;
3. Осуществить безопасную транспортировку пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках;
4. Оказать помощь пациенту при изменении положения тела пациента в постели, перемещении в постели или перемещении в пространстве;
5. Определить степень риска возникновения пролежней у пациента;
6. Провести мероприятия по профилактике пролежней;
7. Обучить родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
8. Умыть тяжелобольного пациента;
9. Удалять слизистое отделяемое и корочки из носа;

10. Проводить обработку глаз;
11. Обрабатывать слизистые ротовой полости;
12. Очищать наружный слуховой проход;
13. Чистить зубы пациента;
14. Стричь ногти на руках и ногах;
15. Осуществить уход за ногами, мыть ноги в постели;
16. Брить лицо пациента;
17. Осуществить уход за волосами и мыть голову в постели;
18. Подать судно и мочеприемник (мужчине и женщине;
19. Ухаживать за наружными половыми органами и промежностью;
20. Оказать помощь при недержании мочи и кала;
21. Обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
22. Обучить пациента и его семью элементам гигиены.

Владеть:

1. Техникой использования функциональной кровати;
2. Методами профилактики пролежней;
3. Создать пациенту в постели необходимое положение с помощью функциональной кровати и других приспособлений;
4. Техникой проведения утреннего туалета тяжелобольному.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Биомеханика тела, эргономика, транспортировка, пролежни, мочеприемник, турунда, ватный жгутик, противопролежневый матрас, подкладные круги.

3. **Вопросы к занятию**

1. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его значение для пациентов.
2. Распорядок дня, обеспечение тишины и порядка в больнице. Гигиенические требования к площади палат, мебели, освещению, температурный режим палат, оснащение палат
3. Соблюдение инфекционной безопасности в ЛПУ.
4. Понятие о биомеханике и правильном положении тела. Организация рабочего места медицинской сестры для обеспечения правильной биомеханики тела м/с с целью предотвращения травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.
5. Виды транспортировки.
6. Безопасная транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках.
7. Функциональная кровать и различные приспособления для создания пациенту удобного положения.
8. Перемещение пациента в постели и различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела.
9. Потребности пациента в безопасности, сне и отдыхе
10. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев
11. Снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током.
12. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ. Охрана здоровья персонала.
13. Значение личной гигиены пациента.
14. Уход за кожей и естественными складками.

15. Пролежни. Определение степени риска образования пролежней у пациента. Факторы риска развития пролежней. Локализация, стадии образования пролежней. Уход при риске развития пролежней. Обучение родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней в домашних условиях.
16. Уход за волосами: мытье головы, расчесывание.
17. Мытье ног. Стрижка ногтей на руках и ногах.
18. Умывание пациента, Бритье лица пациента.
19. Уход за слизистыми. Удаление выделений и корочек из носа.
20. Уход за глазами.
21. Обработка слизистой ротовой полости и губ. Чистка зубов.
22. Очищение наружного слухового прохода.
23. Подача судна и мочеприёмника (мужчине и женщине).
24. Уход за наружными половыми органами.
25. Сестринская помощь при недержании мочи и кала.

4. Вопросы для самоконтроля

1.Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
2. Назовите факторы риска для пациента в ЛПУ.
3. Назовите факторы риска для медицинского работника в ЛПУ.
4. Какие виды транспортировок вы знаете?
5. Как правильно осуществить перемещение пациента?

5. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Цель: познакомится с правилами гигиенического ухода за кожей.

- **Задание 1.**

«Основные виды жизнедеятельности человека».

впиши 10 основных потребностей человека:

	Нормальное дыхание

- **Задание 2.**

Принципы ухода за пациентом.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела», выпиши основные принципы ухода за пациентом:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

- **Задание 3.Режимы физической (двигательной) активности пациента.**

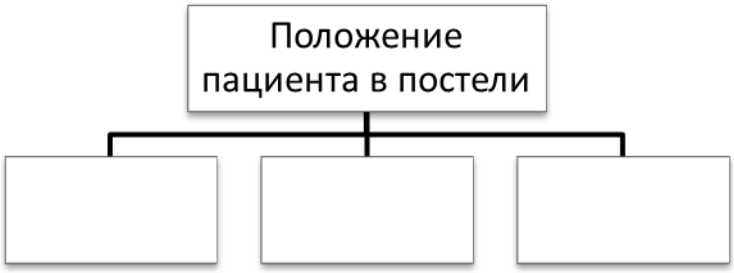
Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела», заполни схему:



- **Задание 4.**

Положение пациента в постели.

1.Повторив материалы учебника «Основы сестринского дела», заполни схему:

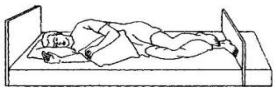


2.Определи названия вынужденных положений пациента в постели.

1.
2.
3.
4.
5.





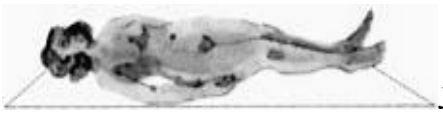


- **Задание 5.**

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела», отметь на схеме места возможного образования пролежней:


Сидящий человек:


Лежа на спине:


Лежа на боку:

- **Задание 6.**

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Профилактика пролежней», заполни схему:



Задание 7.

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Профилактика пролежней», заполни таблицу:

Стадии пролежней	Признаки	Тактика медсестры
0		
1		
2		
3		
4		

- **Задание 8.**

Пролежни.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Профилактика пролежней», реши проблемно-ситуационную задачу:

Пациентка М., 59 лет, среднего телосложения с плохим аппетитом, находится на строгом постельном режиме, страдает периодическим недержанием мочи.

При визуальном осмотре кожа бледная, сухая.

Задание:

1.Оцени риск развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу

2.Составь план профилактики пролежней.

Шкала Ватерлоу для оценки стадии и риска пролежней.

Телосложение: масса тела относительно	**Тип кожи**	**Пол, возраст**	**Особые факторы риска**

роста							
Среднее Выше среднего Ожирение Ниже среднего	0 1 2 3	Здоровая Типа “Папиросная бумага” Сухая Отечная Липкая (повышенная t) Изменение цвета Трещины, пятна	0 1 1 2 3	Мужской Женский 14-49 50-64 65-74 75-81 Более 81	1 2 1 2 3 4 5	Нарушение питания кожи, терминальная кахексия, сердечная недостаточность, болезни периферических сосудов, анемия курение	8 5 5 2 1
Недержание		**Подвижность**		**Аппетит**		**Неврологические расстройства**	
Полный контроль Через катетер Периодическое недержание кала Недержание кала и мочи	0 1 2 3 3	Полная Беспокойный Апатичный Ограниченная подвижность Инертный Прикованный к креслу	0 1 2 3 4 5	Средний Плохой Питательный зонд/ только жидкости Не через рот/ анорексия	0 1 2	Диабет Множественный склероз ОНМК параплегия	4 – 6

Баллы по шкале Ватерлоусуммируют, и степень риска определяют по следующим итоговым значениям:

- нет риска – 1–9 баллов;
- есть риск – 10 баллов;
- высокая степень риска – 15 баллов;
- очень высокая степень риска – 20 баллов.

➢ **Задание 9.**

Смена постельного белья.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Смена постельного белья», дополни предложение:

Смена белья у пациента проводится не реже-----раза-----в-----дней, у тяжелобольного пациента---------- .

❖ **Задание 10.**

Уход за слизистыми.

Изучив материалы учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции заполни таблицу.

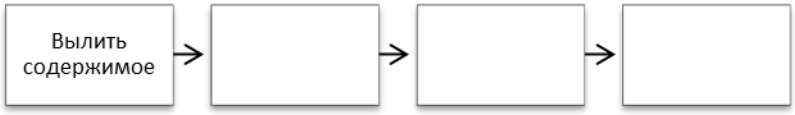
Манипуляции	Используемый раствор его концентрация и температура.	Кратность выполнения процедур
Уход за кожей		
Уход за естественными складками		
Ухо за наружными		

половыми органами		
Обработка глаз		
Обработка носа		
Обработка полости рта		
Обработка ушей		
Стрижка ногтей		
Бритье лица		
Мытье головы		
Мытье ног		

❖ **Задание 11.**

Санэпидрежим.

Изучив таблицу дезинфекции, составь алгоритм дезинфекции судна:



№ 4

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Естественное и искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой на фантоме. Промывание желудка

Цель: научиться осуществлять искусственное питание пациента (на фантоме)

Задачи:

1. Познакомиться с видами искусственного питания
2. Научиться проводить кормление пациента через назогастральный зонд и через гастростому.

Студент должен знать:

1. Основные принципы рационального питания;
2. Основные принципы лечебного питания;
3. Характеристику основных лечебных столов;
4. Организацию питания пациентов в стационаре;
5. Виды искусственного питания;
6. Показания кормления пациента через назогастральный зонд;
7. Показания для парентерального питания;
8. Предметы и средства ухода за гастростомой;

Уметь:

1. Провести беседу с пациентом и его родственниками о назначенной врачом диете
2. Кормить тяжелобольного из ложки и поильника;
3. Ввести назогастральный зонд;
4. Ввести зонд через рот;
5. Осуществить питание через гастростому;
6. Промыть желудок пациенту, находящемуся в сознании (на фантоме);
7. Дезинфицировать предметы медицинского назначения, используемые для искусственного питания

Иметь навыки:

1. Кормления пациента через назогастральный и тонкий желудочный зонд на муляже;
2. Осуществлять уход за гастростомой на муляже.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Питательная смесь, зонд желудочный и назогастральный, стома, шприц Жане

3. Вопросы к занятию

1. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта;
2. Основные принципы рационального питания;
3. Биологическое значение белков, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ;
4. Организация питания пациентов в стационаре;
5. Характеристика основных лечебных столов;
6. Виды искусственного питания пациента.
7. Парентеральное питание;
8. Кормление пациента через назогастральный зонд;
9. Кормление пациента через гастростому;
10. Уход за гастростомой;
11. Промывание желудка;
12. Дезинфекция предметов ухода, предметов медицинского назначения, используемых при кормлении пациента (посуда,зонды, шприц Жане, воронка, инструменты) .

4. Вопросы для самоконтроля

1. Перечислить виды искусственного питания, показания к его применению.
2. Перечислить проблемы, которые могут возникнуть у пациента при введении зонда через рот или через нос
3. Назвать этапы обработки инструментария , изделий медицинского назначения, используемые для искусственного питания.

5. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Цель: Познакомиться с организацией питания в стационаре.

- **Задание 1.**

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», определи понятие:
Наука о питании –
Диетология –
Нутриенты-
Рациональное питание –
Диетотерапия –
Булимия –
Кахексия –
Анорексия –

- **Задание 2.**

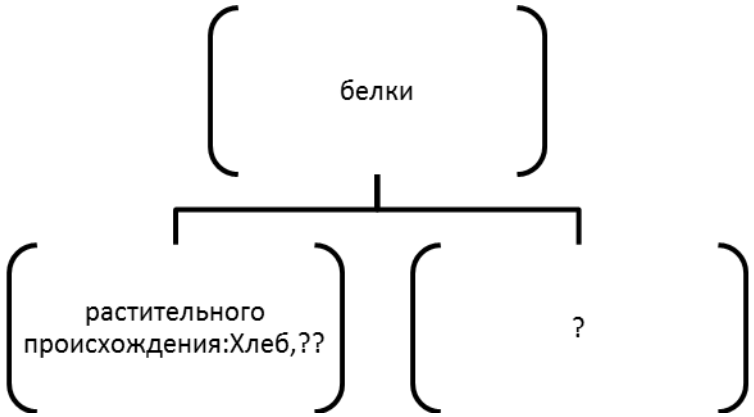
Рациональное питание.
ответь на вопросы:
1.Сбалансированное питание это _____ и _____ адекватность пищи.
2. От чего зависит количественная адекватность пищи?
Пола,_____, _____ .
3.Энерготраты организма включают:
-основной обмен

-?
-?
4.Суточная потребность здорового взрослого человека в энергии в среднем составляет_____ _____ккал.
5.Какие основные нутриенты входят в качественный состав пищи?
-?
-белки
-?
-?
-?
-?
6.У здорового человека соотношение:

Белков		
Жиров		
Углеводов		

- **Задание 4.**

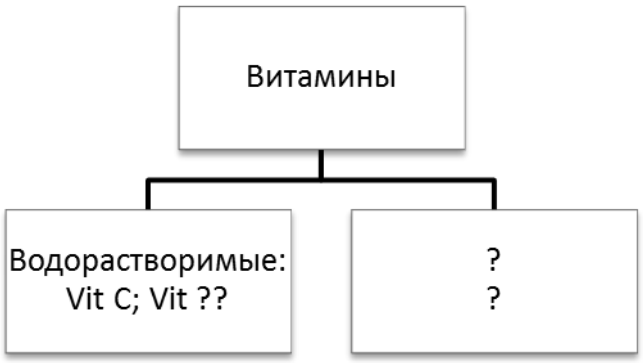
Основные нутриенты.
ответь на вопросы:
1.Белки состоятиз_____,которые бывают_____ и незаменимые.
Основные функции белков:
-Пластическая
-?
-?
-?
-?
Приведи примеры продуктов питания содержащих белки?



2.Жиры бывают_____и_____происхождения.
Основные функции жиров:
-Защитная
-?
-?
-?
Приведи примеры продуктов питания содержащих жиры?



3.Углеводы делятся на_____или моносахариды(глюкоза, фруктоза, галактоза), и _____или дисахариды(мальтоза, лактоза) и полисахариды крахмал и гликоген и _____ волокна.
Основные функции углеводов:
Основные функции углеводов:
-Энергетическая
-?
-?
-?
4.Витамины это_____ _____вещества.



Основные функции витаминов:
-Ферментативная
-?
Приведи примеры продуктов источников витаминов:
Витамин С – шиповник,_____
Витамины группы В,РР-_____
Витамин А-ретинол-_____
В-каротин-_____
Витамин Д-_____
Витамин Е-_____
Витамин К-_____
5.Минеральные вещества необходимы для _____ _____ _____.
Макроэлементы содержатся в организме в ___ количестве: натрий, калий, _____, _____, _____, _____, _____.
6. Вода составляет более _____% массы тела взрослого человека.
Основные функции воды:
-Регуляция водно-электролитного баланса
-?
-?
-?
7. Суточная норма в пищевых веществах у здорового человека:
_____ гр жиров на 1 кг. Массы тела

_____ гр белков на 1 кг. Массы тела
_____ гр углеводов в сутки
_____ литра воды
Витамины:
Витамин С __мг
Витамин А __мг
Витамин К __мг
Минеральные вещества:
__ мг кальция в сутки
__ мг фосфора в сутки
__ мг железа в сутки
__ мг поваренной соли в сутки
__ мг кальция в сутки
__ мг йода в сутки
__ мг фтора в сутки

Задание 5. Лечебные диеты. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», заполни таблицу.

Органы и системы	№ диеты	Характеристика диеты	Реком. продукты	Исключают, ограничивают	Режим питания
ЖКТ заболевание желудк	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	13				
	15				
	0				

2.Вставь недостающие номера диет:
Считалка.
Среди множества диет
Бесполезных просто нет
Нелегко в них разобраться,
Ведь лечебные лишь____!

Есть диета_____- послеоперационная.
_____ стол не навредит, если язва иль гастрит.
Стол ___ с иным гастритом, где проблемы с аппендицитом.
Номер ___ не «З» похож, при запорах он хорош.
Стол____ на неделю усмиряет диарею.
Чтобы печень защищать, есть диета №___.
При подагре - __, мясо нужно меньше есть.
При нефритах – стол___.
Стол 7 малобелковый, без воды, бессолевой.
____ - стол при ожирении, без конфет и печенья.
____ - нужна диета, тем, кто болен диабетом.
Если с сердцем не порядок, назначают стол ___
Мало жидкости и соли и жирами не богатый.
Стол ____ поможет, если вдруг туберкулез.
Стол____ успокоит, если мучает невроз.
Лихорадки – стол____, чтоб не смела подниматься.
Стол____ - с камнями помогает расставаться.
Общий стол для всех ____, и рецепт от докторов,
Пусть лекарством станет пища, будешь весел и здоров!!!

- **Задание 6. Организация питания в стационаре.**

Изучив материал учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «Составление порционного требования», вставь в текст недостающие слова.

Назначение лечебного питания пациентам осуществляется____ в стационарной карте в листе назначений. Палатная медсестра, проверяя листы назначений, ежедневно составляет_____ _____. В палатном порционнике указывается номер_____, _____ _____ _____ пациента и назначенная _____. Сведения суммируются _____ и составляются _____ _____ в котором она указывает, какое количество каких диет необходимо для данного отделения, его подписывает зав. Отделения и порционное требование передается на _____.

№ 5

1. **Тема занятия, его цели и задачи**

Тема: Подготовка к лабораторным методам исследования. Катетеризация мочевого пузыря.
Цель: Уметь готовить пациентов к различным видам лабораторных исследований. Научиться проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким мочевым катетером у мужчин и женщин на фантоме.
Задачи:

1. Изучить виды лабораторных методов исследований, виды биосубстратов для лабораторных методов исследования;
2. Виды лабораторий, их назначение;
3. Овладеть методикой проведения катетеризации мягким мочевым катетером у мужчин и женщин на фантоме.
4. Научиться осуществлять постановку съёмного мочеприёмника и уход.

Знать:

2. Должностные обязанности медсестры при диагностических лабораторных исследованиях;

основные виды лабораторных исследований;
3. Правила сбора биологического материала на исследование.

4. Анатомо-физиологические особенности строения мочевыделительной системы
5. Цели, показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря и возможные осложнения
5. Виды катетеров
6. Глубину введения мочевого катетера женщине и мужчине

Уметь:

1. Выбрать назначения из листа назначений на лабораторные исследования;
2. Подготовить посуду и оформить направления;
3. Объяснить пациенту сущность исследования и правила подготовки к нему:
4. Взять мочу на общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому. по Амбурже. на сахар, диастазу, для баканализа,
5. Взять кал на копрограмму, на скрытую кровь, на простейшие, яйца гельминтов, для бактериологического исследования;
6. Взять мазки из зева и носа для бактериологического исследования (на фантоме);
7. Взять мокроту на общий анализ, ВК, для бакисследования
8. Транспортировать биоматериал в лабораторию

9. Проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме)
10. Осуществлять уход за постоянным катетером.

Владеть:

1. Правилами оформления направлений на различные виды лабораторных исследований;
2. Правилами подготовки необходимой лабораторной посуды;
3. Техникой взятия мочи на общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, диастазу;
4. Техникой определения суточного диуреза и водного баланса;
5. Техникой взятия мокроты на общий анализ, на микобактерии туберкулеза;
6. Техникой взятия кала для копрологического и бактериологического исследования, на скрытую кровь, для исследования на простейших и яйца гельминтов;
7. Транспортировки биологического материала в лабораторию.
8. Техникой катетеризации мочевого пузыря мягким мочевым катетером на фантоме.
9. Методикой обработки инструментария и предметов ухода.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Биосубстрат, гематурия,глюкозурия,лейкоцитурия, протеинурия, микрофлора, мочевой катетер, острая задержка мочи, промывание мочевого пузыря, антисептический раствор, мочеприёмник, мокрота.

3. Вопросы к занятию.

1. Виды лабораторных методов исследований;
2. Взятие мочи для исследования на общий анализ, анализ по Нечипоренко, по Зимницкому, ацетон, диастазу. Определение суточного диуреза и водного баланса.
3. Взятие мокроты на общий анализ, на микобактерии туберкулеза. Определение суточного количества мокроты.
4. Взятие кала для копрологического и бактериологического исследования, на скрытую кровь, для исследования на простейших, яйца гельминтов.
5. Взятие биологического материала для бактериологического исследования: мазок из

зева, носа.

6. Анатомия и физиология мочевыделительной системы
7. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров.
8. Алгоритм проведения катетеризации мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин
9. Уход за постоянным мочевым катетером.
10. Подготовка пациента к манипуляции катетеризации мочевого пузыря.
11. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.

4. Вопросы для самоконтроля

Тест

Вашему вниманию предлагается ряд ложных и истинных утверждений. Если Вы согласны с данным утверждением, над соответствующим порядковым номером поставьте значок « + », не согласны « - ».

Например: - + + - + - - + + +

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Постановка пробы по Зимницкому не имеет противопоказаний.
2. Полученные результаты исследований медсестра к приходу врача кладет на его личный стол в ординаторской.
3. Моча для исследования по Нечипоренко направляется в клиническую лабораторию.
4. Для исследования по Амбурже достаточно 2-3 мл мочи.
5. Перед сбором мочи по Зимницкому необходим тщательный туалет наружных половых органов.
6. Моча по Зимницкому собирается на фоне обычного пищевого и питьевого режима.
7. Мочу на бакпосев необходимо брать только катетером.
8. Собирая мочу по Аддис-Каковскому, в направлении необходимо указать суточный диурез.
9. Для сбора мочи на сахар пациент должен собрать 100-150 мл мочи в чистый сухой флакон.
10. Собирая мочу по Нечипоренко за 2 дня назначают мочегонные препараты.
11. Для исследования мочи на ацетон и кетоновые тела необходима стерильная посуда.
12. По Зимницкому пациент собирает в отдельные флаконы мочу через каждые 3 часа в течение дня.
13. Данные о суточном диурезе заносятся в температурный лист.
14. На бактериологическое исследование собирается "средняя порция" струи мочи.
15. Собирая мочу по Нечипоренко, медсестра должна разбудить пациента для мочеиспускания в 5 часов утра.

тест

1. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать
а) памперсы
б) резиновое судно
в) металлическое судно
г) пелёнку с клеёнкой
2. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером
а) любым
б) только мягким

в) полужестким
г) жестким
1. Показания для промывания мочевого пузыря
а) отёки
б) цистостома
в) повышенное артериальное давление
г) взятие мочи на микробиологическое исследование
2. Показанием к катетеризации является
а) появление отёков
б) недержание мочи
в) задержка мочеиспускания , вызванная травмой мочеиспускательного канала ,
г) острая задержка мочи более 6 часов
1. Противопоказанием катетеризации мочевого пузыря является:
а) кровь в моче
б) травма мочеиспускательного канала
в) боли в области мочевого пузыря
г) недержание мочи
Эталоны ответов:
1. а
2. а
3. б
4. г
5. а, б, в

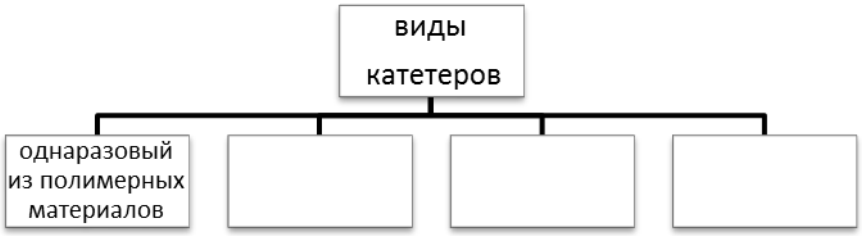
5. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы
Задание 1. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», дополни формулировки и запомни их:
Дизурические расстройства - _____
Ишурия - _____
Анурия - _____
Полиурия - _____
Олигоурия - _____
Странгурия - _____
Гематурия - _____
Недержание мочи - _____

Задание 2.
Строение мочевыделительной системы.
1. Вспомни материал по анатомии, строения мочевыделительной системы заполни схему.
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
2. Отметь длину мочеиспускательного канала у мужчин ____см., длина мочеиспускательного канала женщин_____см.

Задание 3
Основные симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», выпиши основные симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы

Задание 4
Характеристика диеты. Изучив материал учебника «Основы сестринского дела», раздел «организация питания», дай характеристику диеты, назначаемой при заболевании мочевыделительной системы:
Диета №_____

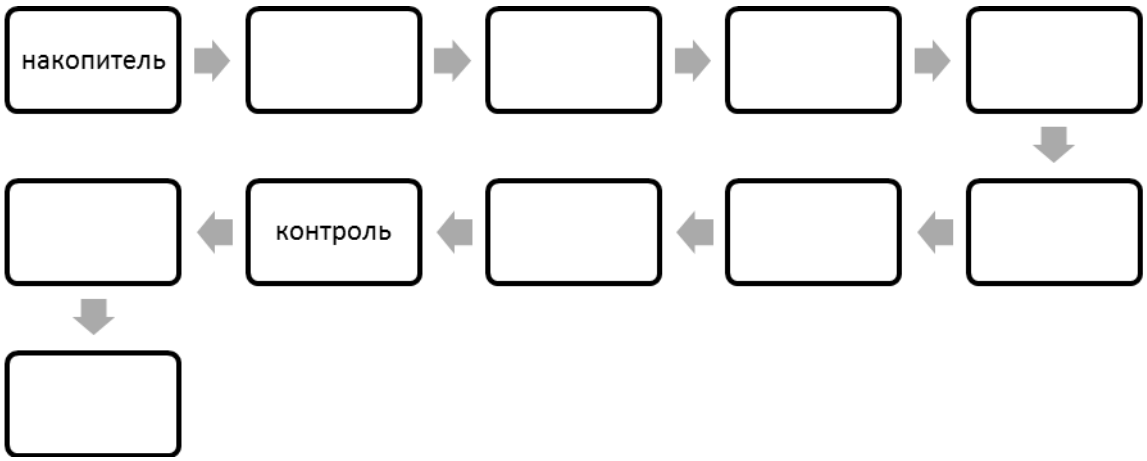
Показания к назначению:_____
Характеристика:_____
Ограничиваются:_____
Исключаются:_____
Задание 5
Виды катетеров:
Изучив материал учебника «Основы сестринского дела»:



1. Заполни схему
2. Дополни определение: уретральный катетер это –

Задание 6
Катетеризация мочевого пузыря.
Изучив материал учебника «Основы сестринского дела» и алгоритм манипуляции «катетеризация мочевого пузыря»:
1. Перечисли показания длякатетеризация мочевого пузыря:
   1. _____
   2. _____
   3. _____
2. Ответь письменно на вопрос, какие антисептические растворы можно использовать для подмывания перед катетеризацией?_____
3. Выпиши возможные осложнения при катетеризации мочевого пузыря:
   1. _____
   2. _____

Задание 7
Санитарно-противоэпидемичекий режим.
1 используя полученные знания, составь схему обработки мягких катетеров после использования (условие: дезинфектант – хлорамин):



№ 6

1.Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Клизмы. Постановка всех видов клизм на фантоме.

Цель: научиться выполнять клизмы и вводить газоотводную трубку на фантоме.

Задачи:

1. Освоить технику проведения очистительной, сифонной, капельной, лекарственной, гипертонической , масляной клизм на фантоме
2. Освоить технику введения газоотводной трубки

Знать:

1. знать анатомо-физиологические особенности строения кишечника
2. виды клизм
3. механизм действия различных видов клизм
4. цели, показания, противопоказания и возможные осложнения при постановке клизм
5. цели, показания, противопоказания и возможные осложнения при применении газоотводной трубки.
6. особенности проведения очистительной, сифонной, капельной, лекарственной, гипертонической , масляной клизм и постановки газоотводной трубки у детей

Уметь:

1. осуществить постановку всех видов клизм и на фантоме
2. осуществить постановку газоотводной трубки на фантоме

Владеть:

1. техникой постановки очистительных и лечебных клизм
2. техникой введения газоотводной трубки
3. методикой обработки инструментария и предметов используемых при постановке клизм и введении газоотводной трубки

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Кружка Эсмарха, толстый желудочный зонд, газоотводная, грушевидный резиновый баллончик, клизменный наконечник, клизма, опорожнение кишечника, запор метеоризм, спастический запор, атонический запор.

3. Вопросы к занятию:

1. Запор: причины, профилактика
2. Метеоризм: причины , профилактика
3. Клизмы, виды клизм: очистительная,(масляная и гипертоническая, сифонная, лекарственная.
4. Механизм действия различных видов клизм, противопоказания и возможные осложнения.

5. Подготовка пациента и постановка различных видов клизм (на фантоме). Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
6. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения. Применение газоотводной трубки (на фантоме).

4. Вопросы для самоконтроля

Тест

1. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что
а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
б) это утомит больного
в) это перестанет оказывать лечебный эффект
г) заканчивается ее стерильность
2. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме (в см)
а) 20-30
б) 10-12
в) 2-4
г) 50
3. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл)
а) 1000
б) 500
в) 100
г) 10
4. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см)
а) 40
б) 20
в) 10-12
г) 2-4
5. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму
а) масляную
б) обычную очистительную
в) сифонную
г) гипертоническую
6. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы
а) 40%
б) 20%
в) 5%
г) 0,9%
7. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить
а) 10 л чистой воды
б) 1-1,5 л чистой воды
в) 100 мл 25% раствора магния сульфата
г) 100 мл 10% раствора натрия хлорида
8. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры (в град. С)
а) 60-70
б) 40-42
в) 37-38
г) 30-32
9. Противопоказание к постановке очистительной клизмы
а) кишечное кровотечение
б) метеоризм
в) подготовка к родам

г) отсутствие стула более двух суток (запор)
10. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике
а) 8-10 часов
б) 2-3 часа
в) 30-60 минут
г) 3-5 минут
Эталоны ответов:
3. а
4. а
5. в
6. в
7. а
8. в
9. а
10. в
11. а
12. в

5. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Задание 1.

Строение нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

-по учебнику анатомии или используя лекционный материал анатомии, повтори строение ЖКТ;

А) повторив материал, заполни схему строения толстого кишечника с указанием длины каждого отдела.

1	Слепая кишка	6 см.
2		
3		
4		
5		
6		

Б) Ответь письменно на вопрос:

Какие анатомические особенности строения прямой кишки необходимио учитывать при выполнении сестринских манипуляций?

Задание 2.

Определите понятия.

Выпиши определения, используя учебник по основам сестринского дела:

Метеоризм –

Диарея-

Запор-

Спастический запор-

Атонический запор-

Клизма это-

- ✓ Ответь письменно на вопрос.

В чем различия причин возникновения спастического и атонического запоров?

Задание 3.

Противопоказания к процедурам.

Изучив материал по учебнику, заполните таблицу:

№	Название процедуры	Противопоказания к

		процедуре
1	Очистительная клизм	
2	Масляная клизма	
3	Гипертоническая клизма	
4	Лекарственная клизма	
5	Сифонная клизма	
6	Капельно-питательная клизма	
7	Газоотводная трубка	

Задание 4.
Найди соответствие вида клизм:
Подбери, какую систему необходимо приготовить для:
Сифонной клизмы
Масляной клизмы
Очистительной клизмы
Гипертонической клизмы

№ 7
1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь.

Цель: Научиться вводить лекарственные препараты различными способами.

Задачи:
1. Изучить наружное применение лекарственных средств. Применение карманного ингалятора.
2. Изучить энтеральный путь введения лекарств.

Должны знать:
1. пути и способы введения ЛС в организм, их преимущества и недостатки;
2. требования, предъявляемые к хранению ЛС в отделении;
3. правила раздачи ЛС
4. особенности введения лекарственных препаратов различными способами у детей

уметь:
1. предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве
2. раздать лекарственные средства для энтерального применения
3. обучить пациента правилам приема различных лекарственных средств
4. применять лекарственные средства на кожу (мази, присыпки, пластыри, растворы и настойки)

владеть:
1. закапывать капли в глаза, нос, ухо;
2. закладывать мазь в глаза, нос, ухо;
3. вводить ЛС через прямую кишку (с помощью ректальных суппозиториев);
4. 4. применять ЛС ингаляционным способом через рот и нос;

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения

темы

1. Пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, наружный, парантеральный)
2. Способы введения лекарственных препаратов (через рот, под язык, через прямую кишку, на кожу, слизистые оболочки и дыхательные пути)

3. Вопросы к занятию:

1. Пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, наружный, парантеральный)
2. Способы введения лекарственных препаратов (через рот, под язык, через прямую кишку, на кожу, слизистые оболочки и дыхательные пути, все виды инъекций в полости, в сердце, спинно-мозговой канал, костный мозг)
3. Особенности сублингвального, ректального, наружного, ингаляционного, парентерального способов введения лекарственных средств в организм
4. Наружное применение ЛС: на кожу, и слизистые.
5. Запывание капель в глаза, нос, ухо.
6. Закладывание мази в глаза. Введение мази в нос, ухо.
7. Ингаляционный способ введения ЛС через рот и нос.
8. Обучение пациента правилам применения различных форм ЛС.
9. Введение ректального суппозитория в прямую кишку.

4. Вопросы для самоконтроля

Тест

1. Документ, в котором врач записывает назначения пациенту:
а) журнал назначений
б) рецептурный бланк
в) лист назначений
г) больничный лист

2. К энтеральному пути введения лекарств относится введение:
а)внутримышечно
б) внутривенно
в) внутрикожно
г) перорально

3. Преимуществом перорального способа введения лекарств перед инъекционным является:
а)медленное и неполное всасывание лекарств
б)инактивация лекарства печенью
в)местное воздействие лекарств на слизистую оболочку желудка
г) простота, возможность приёма лекарств в нестерильном виде

4. Медсестра делает выборку назначений из листа назначений:
а)ч/з день
б)ежедневно
в)еженедельно
г) при поступлении пациента в лечебное отделение

5. К списку "А" относятся лекарственные вещества:
а)наркотические анальгетики
б)снотворные
в)сильнодействующие
г)гипотензивные

6. К списку "В" относятся лекарственные вещества:
а)дорогостоящие
б)ядовитые
в)сильнодействующие
г)снотворные

7. К энтеральному способу введения лекарств относится:
а)ректальный
б)пероральный
в)сублингвальный
г)всё перечисленное верно

№ 8

1. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (внутрикожные, подкожные, внутримышечные инъекции на фантоме).

Цель:

Научиться выполнять внутрикожные и подкожные инъекции на фантоме;
Научиться выполнять внутримышечные инъекции на фантоме;

Задачи:

1. Изучить виды шприцев и игл;
2. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов подкожно и внутрикожно;
3. Научиться выполнять внутрикожные и подкожные инъекции на фантоме;
4. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов внутримышечно;
5. Научиться выполнять внутримышечные инъекции на фантоме

Должны знать:

1. Оснащение и документацию процедурного кабинета;
2. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета
3. виды шприцев и игл;
4. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств;
5. Особенности парентерального введения масляных растворов, инсулина, гепарина;
6. Особенности внутримышечного введения масляных растворов, антибиотиков

Уметь:

1. Осуществить выборку назначений из истории болезни;
2. Заполнить журналы учета лекарственных средств;
3. Предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве;
4. Определить цену деления шприца;
5. Собрать шприц со стерильного стола и из крафт-пакета;
6. Подготовить шприц однократного применения к инъекции;
7. Развести порошок во флаконе;
8. Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона;
9. Осуществить внутрикожные инъекции на фантоме;
10. Осуществить подкожные инъекции на фантоме;
11. Осуществить внутримышечные инъекции на фантоме;
12. Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств;

Владеть: техникой подкожных и внутримышечных инъекций.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Области введения внутрикожных инъекций, области введения подкожных инъекций, цена деления, шприц, игла инсулин, гепарин, туберкулин, парентеральный способ применения лекарственных средств, виды шприцев и игл, правила сбора шприцев со стерильного стола и крафт-пакетов, липодистрофия, гипо и гипергликемическая кома, ЕД (единицы действия), области введения внутримышечных инъекций: верхненаружый квадрант ягодицы, дельтовидная мышца; бициллин, пенициллин, стрептомицин, стандартное разведение антибиотиков, новокаин, инфильтрат,

3. Вопросы к занятию

1. Правила хранения и распределения лекарственных средств в процедурном кабинете.
2. Оформление журналов учета лекарственных средств.
3. Оснащение и документация процедурного кабинета.
4. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета.
5. Парентеральный способ применения лекарственных средств
6. Виды шприцев и игл. Цена деления шприца.
7. Сборка шприцев и игл со стерильного стола и из крафт-пакета.
8. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
9. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Разведение антибиотиков.
10. Анатомические области для парентеральноговведения лекарственных средств при подкожном и внутрикожном введении лекарственных средств
11. Техника внутрикожных и подкожных, внутримышечных инъекций
12. Особенности введения некоторых лекарственных средств (масляные растворы, инсулин, гепарин, антибиотики).
13. Возможные осложнения при выполнении внутрикожных и подкожных инъекций и внутримышечных.

4. Вопросы для самоконтроля

1. При подкожном введении объём лекарственного препарата не должен превышать какое количество мл.
2. Игла какой длины и сечения используется для подкожного и внутрикожного введения препарата
3. Правила обработки места инъекции
4. Срок хранения вскрытого флакона и ампулы.
5. Угол вкола при внутрикожной и подкожной инъекции.
6. Температура вводимого масляного раствора.
7. Сколько ЕД может содержаться в 1 мл инсулина.
8. Сколько ЕД содержится в 1 мл гепарина.
9. Что такое липодистрофия, инфильтрат, абсцесс.

5. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Тест

1. Номер приказа Министерства Здравоохранения "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране":

1. 330
2. 720
3. 408
4. 288

2. Один из способов парентерального поступления лекарственных веществ в организм предусматривает их введение:

1. в/мышечно
   a) ч/з прямую кишку
   b) ч/з зонд в желудок
   c) под язык

3. Стерильность лекарственного вещества в ампуле будет нарушена, если:
   a) осколок стекла попадёт внутрь ампулы
   b) ампула имела трещину
   c) игла для набирания лекарства касалась наружной поверхности
   d) ампулы
   e) все вышеизложенное верно

4. Положение пациента при введении лекарств внутримышечно
   a) лёжа на животе, на боку
   b) сидя
   c) стоя
   d) лёжа на спине

5. В 1 мл раствора бензилпенициллина, содержится лечебных ЕД
   a. 500 000
   b. 300 000
   c. 200 000
   d. 100 000

№ 9

1.. Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (забор крови из вены, выполнение внутривенной инъекции, внутривенные капельные вливания на фантоме). Осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств.

Цель:

Научиться выполнять внутривенные инъекции и осуществлять забор крови из вены на фантоме.Научиться выполнять внутривенные капельные вливания на фантоме.

Задачи:

1. Изучить виды шприцев и игл.
2. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов внутривенно.
3. Научиться выполнять внутривенные инъекции и забор крови из вены на фантоме.

Должны знать:

1. Виды шприцев и игл, используемых для внутривенных инъекций
2. Анатомические области для внутривенного введения лекарственных средств
3. Особенности внутривенного введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии).
4. Виды систем для внутривенного капельного вливания
5. Правила подготовки пациента к внутривенному капельному введению лекарственных средств
6. Правила заполнения системы для внутривенного вливания

Уметь:

1. Подготовить инструментарий для внутривенных инъекций, взятия крови из вены на анализ;
2. Правильно наложить и снять венозный жгут;

3. Произвести венепункцию;
4. Осуществить внутривенную инъекцию;
5. Осуществить забор крови из вены;
6. Написать направление в лабораторию;
7. Оценить осложнения, возникающие при внутривенном введении лекарственных средств;
8. Осуществить внутривенное капельное введение лекарственных средств.

Владеть:
Техникой внутривенных инъекций на муляжах.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Правила наложения венозного жгута, венепункция, сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии, растворитель для лекарств, вводимых в вену, вакуумная пробирка, контейнер для доставки анализов в лабораторию.

3. Вопросы к занятию

Сборка шприцев и игл со стерильного стола и из крафт-пакета;
1. Подготовка шприца однократного применения к инъекции;
2. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов;
3. Растворители, применяемые для проведения внутривенных инъекций;
4. Виды пробирок (стеклянные и вакуумные);
5. Оформление направлений и доставка анализов в лабораторию;
6. Правила наложения и снятия венозного жгута;
7. Анатомические области для парентеральноговведения лекарственных средств при внутривенном введении лекарственных средств
8. Техника внутривенной инъекций и забора крови;
9. Правила заполнения системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств;
10. Особенности введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии;
11. Возможные осложнения при выполнении внутривенных инъекций;
12. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью

4. Вопросы для самоконтроля

Тест

1. Стерильность лекарственного вещества в ампуле будет нарушена, если:
1. осколок стекла попадёт внутрь ампулы;
2. ампула имела трещину;
3. игла для набирания лекарства касалась наружной поверхности ампулы;
4. все вышеизложенное верно.

1. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:
1. бледность кожных покровов ниже жгута;
2. гиперемия кожи ниже жгута;
3. отсутствие пульса на лучевой артерии;
4. синюшность кожи ниже жгута;

2. Положение пациента при введении лекарственных средств внутривенно:
1. лёжа на животе, на боку;
2. сидя;

3. стоя;
4. лёжа на спине.

4. При попадании 10 % хлорида кальция в ткани развивается осложнение:

1.тромбофлебит;
2.некроз;
3.абсцесс;
4.гепатит.

№ 10, 11

1 . Тема занятия, его цели и задачи

Тема: Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция лёгких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная реанимация.
Первая помощь при различных неотложных состояниях.

Цель: Научиться оказывать неотложную помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти.

Задачи:

1. Изучить признаки клинической и биологической смерти
2. Научиться оказывать неотложную помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти
3. Научиться оказывать неотложную помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей, клинической смерти

После изучения темы студенты должны знать:

1. признаки клинической и биологической смерти
2. причины обструкции дыхательных путей
3. признаки обструкции дыхательных путей (полная и частичной)
4. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий
5. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий
6. правила обращения с трупом в ЛПУ

Уметь:

1. определить наличие обструкции дыхательных путей
2. определить остановку сердца
3. определить приемам самопомощи при обструкции дыхательных путей

Владеть:

1. навыками оказания первой медицинской помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом пострадавшему в сознании, без сознания, с избыточной массой тела
2. навыками проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот», «рот в нос»
3. навыками проведения сердечно- легочной реанимации одним и двумя спасателями проведения непрямого массажа сердца

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы

Клиническая и биологическая смерть, обструкция дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, сердечно- легочная реанимация

3. Вопросы к занятию

1. 1. Признаки клинической смерти
2. 2. Признаки биологической смерти
3. Восстановление проходимости дыхательных путей

4. Искусственная вентиляция легких
5. Непрямой массаж сердца
6. 6. Сердечно- легочная реанимация одним и двумя спасателями

4. Вопросы для самоконтроля

1. Признаки клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Восстановление проходимости дыхательных путей.
4. Искусственная вентиляция легких.
5. Непрямой массаж сердца..
6. Сердечно- легочная реанимация одним и двумя спасателями.

5. Основная литература

Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум : учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970494790.html

Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485507.html

Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова ; ред.: С. И. Двойников, М. Л. Бабаян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 600 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970491461.html

Справочник главной медицинской сестры / ред. С. И. Двойников. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486245.html

Обуховец, Т. П. Теория и практика сестринского дела : учебник / Т. П. Обуховец. - Ростов н/Д : Феникс, 2024. - 378 с. - (Среднее медицинское образование). - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222420966.html

Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 592 с. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484739.html

5.2. Дополнительная литература.

Всё по уходу за больными на дому / ред. А. Н. Пилипенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 500 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485712.html

Основы ухода за больными [Электронный ресурс] : учебник/ ред. А. С. Калмыкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -320 с.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437032.html

КулешоваЛ.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. - 3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

2026 г.

1. **Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, обеспечиваемые практикой и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по практике:**

Коды формируемых компетенций	**Компетенции** **Индикатор достижения компетенции**	**Оценочные средства промежуточной аттестации**
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	Оценка выполнения практических манипуляций на муляжах и системе телементор
	ИД-1. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности ИД-2. Обеспечивает безопасные условия жизнедеятельности ИД-4. Оказывает первую помощь	
ОПК-3	Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	Оценка выполнения практических манипуляций на муляжах и системе телементор
	ИД-2. Применяет лечебное оборудование для решения профессиональных задач. ИД-3. Использует медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии в медицинских и научных исследованиях.	
ОПК-8	Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами	Оценка выполнения практических манипуляций на муляжах и системе телементор
	ИД-1. Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами медицинской этики и деонтологии. ИД-2. Осуществляет взаимодействие в системе «врач-медицинский работник» в соответствии с нормами медицинской этики и деонтологии.	

2. **Типовые оценочные средства для проведения <u>текущего контроля</u> успеваемости, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:**

<u>Типовые тестовые задания</u>

1. Наука, изучающая моральные, нравственные отношения людей называется _____

2. Наука, изучающая профессиональные отношения людей называется_____

3 . Морально-этические нормы профессии врача впервые сформулировал :

а) Гиппократ
б) Аристотель
в) Авиценна
г) Парацельс

4. Главный этический принцип _____

5. Сколько уровней деконтаминации рук вы знаете:

а) 1
б) 2
в) 3
г) 4

6. Режим смены масок:

а) при загрязнении
б) при увлажнении
в) 1 раз за смену
г) каждые 2 часа

7. Перед выполнением инвазивных процедур, руки необходимо обработать на _____уровне

8. После работы с медицинской документацией руки обрабатываются на _____уровне.

9. Использованные перчатки

а) выбрасываются в мусорное ведро
б) дезинфицируются
в) используются повторно

10. Уровень обработки рук после снятия перчаток

а) хирургический
б) социальный
в) гигиенический
г) профилактический

11. К средствам защиты мед . персонала относятся

а) перчатки
б) маска
в) халат
г) всё выше перечисленное

Типовые ситуационные задачи:

1.Рассчитайте необходимое количество 10% раствора хлорной извести для приготовления 3% раствора 5 литров.

2.Рассчитайте необходимое количество хлорамина для приготовления 1% раствора 500 мл.

3. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

Перечень практических манипуляций

1. Провести дезинфекцию предметов ухода за пациентами.

2. Провести дезинфекцию медицинского инструментария многоразового использования (на примере шприца)
3. Осуществить химической дезинфекции и утилизации одноразовых инструментов (на примере шприца).
4. Приготовить дезинфицирующих хлорсодержащих растворов.
5. Провести мероприятия при попадании биологических жидкостей в глаза, нос, ротовую полость, при проколе, при порезе контаминированным инструментарием.
6. Осуществить азопирамовую пробу на качество предстерилизационной обработки инструментов.

2. Провести упаковку медицинских изделий для стерилизации.
3. Придать пациенту положение «Фаулера» и «Симса».
4. Продемонстрировать смену постельного белья тяжелобольному пациенту двумя способами.
5. Продемонстрировать умывание пациента.
6. Продемонстрировать обтирание кожи пациента.
7. Продемонстрировать бритье пациента.
8. Продемонстрировать мытье ног пациента.
9. Продемонстрировать стрижку ногтей пациенту.
10. Продемонстрировать чистку зубов пациента.
11. Продемонстрировать уход за ротовой полостью пациента.
12. Продемонстрировать удаление выделений и корочек из носа пациента.
13. Продемонстрировать уход за ушами пациента.
14. Продемонстрировать уход за глазами пациента.
15. Продемонстрировать уход за наружными половыми органами женщины.
16. Продемонстрировать уход за наружными половыми органами мужчины.
17. Продемонстрировать подачу судна тяжелобольному пациенту.
18. Продемонстрировать подачу мочеприемника пациенту.
19. Продемонстрировать кормление тяжелобольного пациента.
20. Продемонстрировать методику искусственного питания пациента с помощью зонда.
21. Продемонстрировать методику искусственного питания пациента с помощью гастростомы.
22. Продемонстрировать уход за кожей вокруг гастростомы.
23. Продемонстрировать измерение температуры пациенту.
24. Осуществить уход за больным в первом периоде лихорадки.
25. Осуществить уход за больным во втором периоде лихорадки.
26. Осуществить уход за больным в третьем периоде лихорадки.
27. Произвести регистрацию данных термометрии в температурном листе.
28. Заполнить порционное требование.
29. Продемонстрировать подачу грелки, пузыря со льдом.
30. Продемонстрировать постановку согревающего компресса.
31. Продемонстрировать закапывание капель в нос, глаза, уши.
32. Продемонстрировать закладывание мази в глаза, нос, уши.
33. Продемонстрировать внутрикожную инъекцию.
34. Продемонстрировать подкожную инъекцию (гепарина или инсулина)
35. Продемонстрировать внутримышечную инъекцию пенициллина.
36. Продемонстрировать технику внутривенной инъекции.
37. Продемонстрировать внутривенное капельное введение жидкости.
38. Продемонстрировать взятие крови из вены.
39. Продемонстрировать введение газоотводной трубки.
40. Продемонстрировать постановку очистительной клизмы.

41. Продемонстрировать постановку сифонной клизмы.
42. Продемонстрировать постановку масляной клизмы.
43. Продемонстрировать постановку гипертонической клизмы.
44. Продемонстрировать постановку капельной клизмы
45. Продемонстрировать технику катетеризации мужчин и женщин,
46. Продемонстрировать технику сбора мочи, мокроты, кала на анализы.
47. Продемонстрировать технику промывания желудка.
48. Продемонстрировать подсчёт ЧДД
49. Продемонстрировать подсчёт пульса
50. Продемонстрировать измерение АД
51. Продемонстрировать мероприятия при обструкции дыхательных путей.
52. Продемонстрировать СЛР.

4. Показатели, критерии, шкалы оценивания

Тест

Результаты тестирования обучающегося оцениваются «отлично», если обучающийся набрал 90 и более процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования обучающегося оцениваются «хорошо», если обучающийся набрал от 80 до 89 процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования обучающегося оцениваются «удовлетворительно», если обучающийся набрал от 70 до 79 процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования обучающегося оцениваются «неудовлетворительно», если обучающийся набрал менее 70 процентов максимального балла теста.

Устный опрос

Оценка «отлично».

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо».

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полные знания учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно».

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Ситуационная задача

«отлично» - обучающийся свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы).

«хорошо» - если обучающийся достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями, по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

«удовлетворительно» - если обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями, ответил на вопросы ситуационной задачи. С затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

«неудовлетворительно» - если обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

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

Критерии оценки выполнения практических манипуляций на муляжах и системе телементор

«Зачет» - манипуляция выполнена самостоятельно/с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«Не зачет» - манипуляция выполняется неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта.