

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

СОГЛАСОВАНО

Директор

МАСЦ _____

«_22_»____06_____2020 г.

Рассмотрено на заседании кафедры

Протокол № 17

УТВЕРЖДАЮ

Декан

стоматологического факультета

_____, К.М.Н., доцент

Н.Г.Давыдова

«______»____2020г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: Учебная

Тип практики: Стационарная

Направление подготовки (специальность) Стоматология

Направленность (профиль) _____

Курс ____1____ Семестр ____1____

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

Трудоемкость учебной практики **108час. / 3 зач. ед.**

Авторы-составители:

Анциферова М.А., ассистент МАСЦ;

Сумарокова А.В., ассистент МАСЦ;

Кузьминская Т.В., ассистент МАСЦ;

Архангельск, 2020

1. Вид практики, способ и форма (формы) проведения практики:

Вид практики: учебная.

Тип практики: практика по получению первичных профессиональных умений и навыков.

Проведение практики осуществляется следующими способами:
стационарная практика.

2. Цель и задачи учебной практики:

Цель. Максимальная ориентация на формирование базовых профессиональных знаний и умений; овладение на уровне умений сестринским процессом, как научным методом оказания сестринской помощи; диагностика и оказание первой помощи при неотложных состояниях; гигиеническое воспитание пациентов и членов их семей, элементарные требования медицинской этики и деонтологии.

Задачи. В процессе обучения студенты должны приобрести практические навыки и умения работы медицинской сестры.

3. Место учебной практики в структуре образовательной программы: Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки студентов стоматологического факультета. Освоение программы учебной практики необходимо для оказания неотложной и доврачебной помощи пациентам при экстренных случаях в условиях поликлинического звена и на догоспитальном этапе. Полученные навыки необходимы для освоения общепрофессиональных дисциплин и прохождения первичной профессиональной аккредитации.

4. Перечень планируемых результатов обучения по учебной практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Коды формируемы	Компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть

Х компетенций			
	Общекультурные компетенции		
ОК - №1	- Знать происхождение понятия «сестринское дело» и важнейшие его определения; - Знать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу	- Уметь анализировать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу;	- Осуществлять самооценку достижения цели на основе воспринятой в процессе образования информации. Использовать методы логической и диалектической аргументации своей позиции по проблемным вопросам. Резюмировать итог мыслительной деятельности на определенный предмет исследования
ПК - №	Профессиональные компетенции		
ОПК-10 Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	- Знать повседневные жизненно важные потребности человека; - Знать принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу; - Знать меры профилактики и контроля внутрибольничной инфекции; - Знать принципы инфекционной безопасности при уходе за больными	- Уметь Оценивать конкретную клиническую ситуацию, сформулировать сестринский диагноз, осуществлять уход за больным	- Владеть выполнять сестринские манипуляции (на муляжах)
ОПК-11	- Описывать	- Уметь -	Производить

Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	основные инструменты и приборы для выполнения сестринских манипуляций. Называть, классифицировать и обосновывать применение медицинских изделий для оказания помощи пациентам.	Применять основные инструменты, необходимые для выполнения сестринских манипуляций. Работать с оборудованием и инструментарием с соблюдением правил эргономики и техники безопасности. Демонстрировать умение выбрать медицинские изделия, и использовать их по назначению для оказания требуемого вида помощи пациенту.	владение навыками использования медицинским оборудованием и инвентарем. Демонстрировать на муляжах и манекенах манипуляции по применению медицинских изделий.
--	--	--	---

5. Объем учебной практики и виды учебных занятий:

Общая трудоемкость учебной практики составляет _____ зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)		
В том числе:		
Лекции (Л)		
Семинарские занятия (Сем)		
Практические занятия (ПЗ)	48	1
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
Симуляционные практические занятия (С)		
Самостоятельная работа (всего)	24	1
Контроль		
Подготовка к экзамену (ПЭ)		

Консультации к экзамену (КонсЭ)		
Экзамен (Э)		
Зачет (З)		
Зачет с оценкой		
Общая трудоемкость (час.)	72	

6. Содержание учебной практики:

6.1. Содержание разделов учебной практики

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Содержание учебной практики
1.	Инфекционная безопасность	1. Внешний вид медицинского работника. Этика и деонтология. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. 2. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка ВИЧ. 3. Дезинфекция, изделий медицинского назначения Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета. 4. Стерилизация. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом
2.	Технологии выполнения простых медицинских манипуляций.	1. Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели (на фантоме). Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника с использованием манекенов. 2. Личная гигиена пациента (уход за кожей, слизистыми, профилактика пролежней на тренажёре). 3. Искусственное питание.

		Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой на фантоме. Промывание желудка на фантоме. 5.Клизмы. Все виды клизм на фантоме 6.Катетеризация мочевого пузыря на фантоме. 7.Манипуляции, связанные с уходом за стомами на фантоме. 8.Пути и способы введения лекарственных препаратов энтеральным и наружным путём на фантоме. 9.Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм (внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции, внутривенные капельные вливания, забор крови из вены на фантоме) 10. Оказание помощи при осложнениях после парентерального способа введения лекарственных средств на фантоме. 11.Сердечно-легочная реанимация на тренажёре.

6.2. Разделы учебной практики и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Л	Сем	ПЗ	КП З	ЛЗ	С	СР С	Всего часов
	Инфекционная безопасность			8				4	12
	Технологии выполнения простых медицинских			40				20	60

	манипуляций.								
--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Интерактивные формы проведения занятий:

№ п/п	Наименование раздела учебной практики	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1.	Инфекционная безопасность	Использование СДО Moodle, Использование полуавтоматической системы оценивания «Телементор» Симуляционные тренинги.	6
2.	Технологии выполнения простых медицинских манипуляций.	Использование СДО Moodle, Использование полуавтоматической системы оценивания «Телементор» Симуляционные тренинги.	30
Итого (час.)			36
Итого (% от аудиторных занятий)			75%

8. 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
№ 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 простых 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 таблицу в СДО Moodle: -личная гигиена пациента; - катетеризация; - применение клизм; -питание пациента в стационаре.	Проверка работ в В СДО Moodle, проверка презентаций
----	---	---	---

9. Формы контроля:

9.1. Формы текущего контроля

Устные – собеседование, тестовый контроль, демонстрация практических навыков на муляжах.

Формы промежуточной аттестации: зачет

Этапы проведения зачета:

1 этап - оценка выполнения практических манипуляций на муляжах.

10. Библиотечно-информационное обеспечение учебной практики:

10.1. Основная литература.

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-

Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>3.

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2016- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Складорова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Росто н/Д: Феникс, 2016.- 505 с.- (Медицина для вас).

10.2. Дополнительная литература.

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2018.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)

4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>

5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.

6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.

7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

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

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса	
1	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	http://www.studmedlib.ru/		
2	"Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"	http://www.rosmedlib.ru/		
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru/		

11. 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса

№	Наименование учебного кабинета	Месторасположение учебного кабинета	Перечень основного оборудования учебного кабинета
204 206 213	Кабинет дебрифинга	пр. Троицкий, 180	14 посадочных мест (столы и стулья); компьютер; телевизор
205 207	Манипуляционный практикум	пр. Троицкий, 180	Оснащение: I. Аппаратура и

214			приборы: биксы, аппарат Боброва, тонометры, фонендоскопы, термометры, сухожаровой шкаф, камера для хранения стерильных инструментов, бактерицидный облучатель, дефибриллятор, аппарат для снятия ЭКГ, небулайзер, глюкометр II. Лабораторное оборудование и приборы, принадлежности: флаконы, емкости, мензурки, мерная посуда, штативы, пробирки, емкости для сбора анализов, пробирки со стерильными тампонами. III. Медицинский инструментарий: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы. IV. Предметы ухода: лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, мочеприемники. V. Лекарственные и
-----	--	--	---

			дезинфекционные средства: дезинфицирующие средства, 70 % спирт, 2 % р-р протаргола, 0,05 р-р калия перманганата, 5 % р-р йода спиртовой, лекарственные средства для инъекций, 3 % р-р перекиси водорода, раствор азопирама. VI. Мебель и оборудование: кушетки, емкости с маркировкой, зеркало, тазы, мешки клеенчатые, штативы, ширма, пеленальные столики, манипуляционные столики, кровати. прикроватные тумбочки. VII. Учебно-наглядные пособия: фантомы для внутривенных и внутримышечных инъекций, фантом головы, фантом женского и мужского мочеиспускательных каналов, тренажер по уходу за стомами и пролежнями, фантомы для постановки клизм, фантом реанимационный, тематические таблицы, куклы, полуавтоматическая система контроля выполнения манипуляций «Телементор»
--	--	--	---

13. Оценка студентами содержания и качества учебного процесса по учебной практике
анкета-отзыв по учебной практике « _____ »(анонимная)

Просим Вас заполнить анкету-отзыв по учебной практике «_____».
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 семинарских/практических/клинических практических/лабораторных занятий/симуляционных практических занятий

Наименование учебной практики – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков.

Направление подготовки (специальность) Стоматология

Направленность (профиль) _____

Курс ____1____ Семестр ____1____

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

№ п/п	Тип занятия	Тема занятия	Количес тво часов
1	симуляционное практическое занятие	Введение в предмет. Внешний вид медицинского работника. Использование защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, печатки). Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка ВИЧ.	4
2.	симуляционное практическое занятие	Дезинфекция, изделий медицинского назначения. Приготовление дезинфицирующих средств. Новые дезинфицирующие средства. Санитарно- эпидемиологический режим процедурного кабинета. Стерилизация, методы стерилизации. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом.	4
3	симуляционное практическое занятие	Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная	4

		биомеханика тела пациента и медицинского работника. Личная гигиена пациента (уход за кожей, за волосами, ногтями, профилактика пролежней уход за слизистыми, уход за наружными половыми органами). Подача судна и мочеприёмника.	
4	симуляционное практическое занятие	Манипуляции, связанные с уходом за стомами. Трахеостома, колостома, цистостома. Искусственное питание. Кормление пациента через назогастральный зонд, гастростому. Уход за гастростомой. Промывание желудка.	4
5	симуляционное практическое занятие	Клизмы, виды клизм. Постановка газоотводной трубки. Катетеризация мочевого пузыря, применение съёмного мочеприёмника.	4
6	симуляционное практическое занятие	Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь.	4
7	симуляционное практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (внутрикожные, подкожные инъекции на фантоме).	4
8	симуляционное практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных веществ в организм (внутримышечные инъекции на фантоме).	4
9	симуляционное практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (забор крови из вены, выполнение внутривенной инъекции на фантоме).	4
10	симуляционное практическое занятие	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (внутривенные капельные вливания на фантоме).	4
11	симуляционное практическое	Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в	4

	занятие	организм (постановка венозного катетера на фантоме). Осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств	
12	симуляционное практическое занятие	Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция лёгких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная реанимация. Зачет.	4
ИТОГО			48

Рассмотрено на заседании кафедры
 "__18"__06____ 2019 г.
 протокол № 15

Директор МАСЦ _____ Буланов Р.Л
 (ФИО подпись)

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

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

2019 г.

1. Современные подходы к проблематике учебной практики

В современном мире значительно возросли требования к уровню практических умений и навыков медицинских работников в их повседневной деятельности. Студент обязан кроме овладения теоретическими знаниями приобрести ряд практических умений и навыков, которые ему будут нужны не только для изучения последующих специальных предметов, но без которых ему будет невозможна будущая профессиональная деятельность. При проектировании учебной практики была поставлена цель – обучить студентов элементам ухода за больными и научить выполнять сестринские манипуляции на муляжах. Это лучший стимул к познавательной профессиональной деятельности и воспитанию уверенности в своих силах при оказании помощи.

2. Образовательные технологии

2.1. Активные и интерактивные формы проведения занятий

В процессе обучения используются различные информационные технологии, побуждая студента к самостоятельной работе с интернет - ресурсами и подготовке мультимедийных презентаций. На занятиях проводятся блиц игры «Профилактика ВБИ», «Медикаментозное лечение в сестринской практике. Пути введения лекарственных средств в организм». Учебная дискуссия проводится на тему: «Путь введения лекарственных препаратов: энтеральный или парентеральный?» используется методика «2 -х малых групп».

2.2. Организация и контроль самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа студентов предусмотрена в виде:

1. Подготовки рефератов с докладом и мультимедийной презентации по темам: «Характеристика современных средств дезинфекции. «Парентеральные гепатиты и ВИЧ- инфекции: эпидемиология и меры профилактики», «Запор», «Метеоризм», «Виды искусственного питания», «Кормление через гастростому», Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопрележневые часы.

2. Дистанционной формы проработки теоретической части (работа в СДО Moodle) по предоставленной литературе библиотекой и учебника в электронном виде Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Складорова, О.В. Черноа; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2012. (Медицина для вас)

пример: Тема: «Личная гигиена пациента».

Цель: познакомиться с правилами гигиенического ухода за кожей.

После изучения темы студент должен знать:

- принципы гигиенического ухода;
- факторы риска образования пролежней;
- места возможного образования пролежней;
- стадии образования пролежней;
- правила сборки и транспортировки грязного белья.

После изучения темы студент должен уметь:

- определить степень риска образования пролежней у пациента;
- провести мероприятия по профилактике пролежней;
- обучить родственников тяжелообольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
- обрабатывать кожу при наличии пролежней;
- создать пациенту в постели необходимое положение с помощью функциональной кровати и других приспособлений;

- сменить нательное и постельное белье;
- обтирать кожу с легким массажем спины;
- обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
- обучить пациента и его семью элементам гигиены;
- осуществлять сестринский процесс при нарушении удовлетворения потребностей пациента в проведении мероприятий личной гигиены, смене одежды на примере клинической ситуации.

После изучения темы студент должен владеть:

- техникой приготовления постели пациенту.

➤ **Задание 1.**

«Основные виды жизнедеятельности человека».

Впиши 10 основных потребностей человека:

1.	Нормальное дыхание
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

➤ **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.

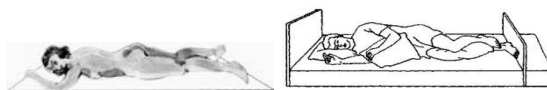
- 1.
- 2.



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 роста	Тип кожи	Пол, возраст	Особые факторы риска	
Среднее	0 Здоровая	0 Мужской	1 Нарушение	8
Выше	1 Типа	1 Женский	2 питания кожи,	
среднего	2 “Папиросная	1 14-49	1 терминальная	5
Ожирение	3 бумага”	50-64	2 кахексия,	5
Ниже среднего	Сухая	2 65-74	3 сердечная	
	Отечная	3 75-81	4 недостаточность,	2
	Липкая	Более 81	5 болезни	1
	(повышенная		периферических	
	t) Изменение		сосудов,	
	цвета		анемия	
	Трещины,		курение	
	пятна			

Недержание		Подвижность		Аппетит		Неврологические расстройства	
Полный контроль	0	Полная	0	Средний	0	Диабет	4
Через катетер	1	Беспокойный	1	Плохой	1	Множественный склероз	—
Периодическое недержание кала	2	Апатичный	1	Питательный зонд/ только жидкости	2	ОНМК	6
Недержание кала и мочи	3	Ограниченная подвижность	3	Не через рот/ анорексия	2	параплегия	
	3	Инертный	4				
		Прикованный к креслу	5				

Баллы по шкале Ватерлоу суммируют 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		
Уход 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:



Формы контроля самостоятельной работы:

- форум
- устная (заслушивание и обсуждение докладов),
- тестовый контроль.

3. Принципы и критерии оценивания результатов обучения

Оценка результатов обучения основана на проведении различных этапов контроля (промежуточный, заключительный) по пятибалльной системе оценки. В заключение изучения проводится зачёт, который состоит из демонстрации студентами манипуляций на муляжах.

Критерии оценки за практическую манипуляцию.

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция делается неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта

Студент, получивший неудовлетворительную оценку по учебной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

Критерии оценки самостоятельной внеаудиторной работы (в СДО Moodle):

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Удовлетворительно» - выполнены задания в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Неудовлетворительно» - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно.

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

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2019 г.

Тема: введение в предмет. Внешний вид медицинского работника, этика и деонтология. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Инфекционная безопасность.

Инфекционный контроль. Внутрибольничная инфекция. Профилактика внутрибольничной инфекции

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

После изучения темы студент должен **знать:**

1. Универсальные меры предосторожности при работе в ЛПО.
2. Требования к личной одежде и медицинской одежде персонала.
3. Принципы этики и деонтологии;
4. Правила использования защитных приспособлений (халат, маска, шапочка, перчатки обувь, защитные очки, экран);
5. Технику мытья рук на социальном, гигиеническом и хирургическом уровне.
6. Правила одевания стерильных перчаток и снятия использованных.
7. Понятие инфекционной безопасности.
8. Меры инфекционного контроля в ЛПУ.
9. Способы передачи инфекции.
10. Пути инфицирования, меры предосторожности.
11. Профилактику передачи парентеральных гепатитов и ВИЧ- инфекции.
12. Состав аптечки для профилактики ВИЧ-инфекций и вирусных гепатитов при попадании биологических жидкостей на кожу и на слизистые.
13. 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. Надевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.
3. Обработки кожи и слизистых глаз, носа, ротовой полости при контакте с биологическими жидкостями.

ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:

Медицинский халат, медицинская шапочка, маска, медицинские перчатки (чистые, стерильные), защитные очки, защитный экран, контаминация, деонтаминация, 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

Вопросы к занятию

1. Какие уровни мытья рук вы знаете?
2. Назовите защитные приспособления.
3. Какими качествами должен обладать медицинский работник?
4. Понятия «инфекционный процесс», «внутрибольничная инфекция».
5. Пути и способы передачи инфекции.
6. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
7. Группы риска развития внутрибольничной инфекции.
8. Факторы, влияющие на возникновение ВБИ.

9. Виды возбудителей ВБИ.
10. Принципы инфекционного контроля в ЛПУ.
11. Профилактика парентеральных инфекций.
12. Меры профилактики ВБИ.
13. Аптечка неотложной помощи при аварийных ситуациях.
14. Действия медицинского персонала в аварийных ситуациях.

Вопросы для самоконтроля (тесты)

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 медицинского 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
 - 4) 96 град. Спиртом

Эталоны ответов:

1 – 1, 2 – 3, 3 – 4, 4 - 3

Приготовить реферат или презентацию по теме:

Асептика и антисептика.

Характеристика современных средств дезинфекции.

Парентеральные гепатиты и ВИЧ- инфекции: эпидемиология и меры профилактики.

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>3.
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.
5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. СклЯрова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Росто н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.
- .

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

**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:

Студент должен 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 дезинфицирующими 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.

Студент должен 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. Осуществлять работу у стерильного стола.
6. Пользоваться биксом.
7. Проводить предстерилизационную очистку.
8. Осуществлять контроль предстерилизационную очистки.

Иметь навыки:

1. Работы у стерильного стола.
2. Проводить упаковку ИМН в 2-х слойную бязевую упаковку, крафт пакет и бикс.

Перечень понятий:

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.

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 дезинфицирующими средствами? 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.

Вопросы для самоконтроля

1. Ответьте на тестовое задание по теме.
2. Решите задачи на приготовление дезинфицирующего раствора.
1. Устройство для стерилизации изделий из резины

1) термостат

2) автоклав

3) сухожаровой шкаф

4) дезинфекционная камера

2. Метод контроля стерильности

1) бактериологический

2) физический

3) визуальный

4) фармакологический

3. Режим стерилизации шприцев и игл в автоклаве

1) $T=100$ град. С, $P=1,1$ атм., $t=120$ мин.

2) $T=180$ град. С, $P=2$ атм., $t=60$ мин.

3) $T=140$ град. С, $P=1$ атм., $t=45$ мин.

4) $T=132$ град. С, $P=2$ атм., $t=20$ мин.

4. 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

1. 40-45

5. Режим стерилизации перчаток в автоклаве

1) $T=180$ град.С, $P= 2$ атм., $t= 10$ мин.

2) $T=132$ град.С., $P=2$ атм., $t= 45$ мин.

3) $T=120$ град.С, $P=1,1$ атм., $t= 45$ мин.

4) $T=100$ град.С, $P=0,5$ атм., $t= 20$ мин.

6. Для приготовления 1 л моющего раствора для предстерилизационной

обработки инструментария необходимо растворить

1) 5 г порошка "Биолот" и до 1 л воды

2) 5 г любого порошка в 995 мл воды

- 3) 5 г порошка "Биолот" в 1 л воды
4) 10 г любого порошка в 990 мл воды

Эталоны ответов:

1 — 2, 2 — 1, 3 — 4, 4 — 4, 5 — 3, 6 — 1.

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>3.

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)

4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>

5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.

6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.

7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г.В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

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

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

<http://www.iprbookshop.ru/> — Электронно-библиотечная система IPRbooks

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

Тема: лечебно-охранительный режим. Правильная биомеханика тела пациента и Медицинского работника. Личная гигиена пациента.

Цель:

Изучить лечебно-охранительный режим в ЛПУ и правильную биомеханику тела пациента и медицинского работника. Освоить 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.

Студент 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.Анатомо-физиологические особенности кожи;
- 11.принципы гигиенического ухода за кожей и слизистыми;
- 12.факторы риска образования пролежней;
- 13.места возможного образования пролежней;
- 14.стадии образования пролежней;
- 15.правила сборки и транспортировки грязного белья;
- 16.уход за съемными зубными протезами;

Уметь:

1. Убедить пациента в необходимости соблюдения назначенного режима физической активности.
2. Собрать необходимую информацию о пациенте, обсудить план совместных действий с пациентом и коллегой перед выполнением транспортировки и перекладыванием пациента.
3. Применить правила биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболевания и травм позвоночника.
4. Осуществить безопасную транспортировку пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках.
5. Оказать помощь пациенту при изменении положения тела пациента в постели, перемещении в постели или перемещении в пространстве.

Владеть:

1. Техникой использования функциональной кровати.
2. определить степень риска возникновения пролежней у пациента;
3. провести мероприятия по профилактике пролежней;
4. обучить родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому;
5. умыть тяжелобольного пациента;
6. удалять слизистое отделяемое и корочки из носа;
7. проводить обработку глаз;
8. обрабатывать слизистые ротовой полости;
9. очищать наружный слуховой проход;
10. чистить зубы пациента;
11. стричь ногти на руках и ногах;
12. осуществить уход за ногами, мыть ноги в постели;
13. брить лицо пациента;
14. осуществить уход за волосами и мыть голову в постели;
15. подать судно и мочеприемник (мужчине и женщине);
16. ухаживать за наружными половыми органами и промежностью;
17. оказать помощь при недержании мочи и кала;
18. обрабатывать естественные складки кожи с целью профилактики опрелостей;
19. обучить пациента и его семью элементам гигиены;

Перечень понятий:

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

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.

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?

11.Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Росто н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)

4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>

5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.

6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.

7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г.В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

**Тема: манипуляции, связанные с уходом за стомами.
Искусственное питание.**

Цель:

Научиться осуществлять искусственное питание пациента (на фантоме).

Научиться осуществлять уход за стомированными пациентами.

Задачи:

1. Познакомиться с видами искусственного питания;
2. Научиться проводить кормление пациента через назогастральный зонд и через гастростому;
3. Осуществлять уход за пациентом имеющим гастростому, цистостому, колостому, трахеостому.

Студент должен

Знать:

1. Виды искусственного питания;
2. Показания кормления пациента через назогастральный зонд;
3. Показания для парентерального питания;
4. Предметы и средства ухода за гастростомой;
5. Особенности введения назогастрального и желудочного зонда у детей;

6. Предметы и средства ухода за стомами;
7. Особенности питания при наличии стом пищеварительного тракта;
8. Виды калоприёмников и правила работы с ними;

Уметь:

1. Ввести назогастральный зонд на фантоме.
2. Ввести зонд через рот на фантоме.
3. Осуществить питание через гастростому на фантоме.
4. Дезинфицировать предметы медицинского назначения, используемые для искусственного питания.
5. Фиксировать трахеостомическую трубку с помощью повязки и осуществить туалет трахеи и бронхов.
6. Промыть мочевой пузырь через надлобковый дренаж антисептическим раствором и сменить мочеприёмник.
7. Промыть илео- и колостому и сменить калоприёмник.
8. Обучить пациента и его родственников уходу за стомой.

Иметь навыки (выполнять на фантоме):

1. Кормления пациента через назогастральный и тонкий желудочный зонд;
2. Уход за гастростомой.
3. Техникou обработки кожи вокруг стом и наложения асептической повязки на фантоме.

Перечень понятий:

Питательная смесь, зонд желудочный и назогастральный, стома, трахеостома, гастростома, илеостома, колостома, цистостома; колоприёмник, трахеостомическая трубка, электроотсос, паста Лассара

Вопросы к занятию

1. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта
2. Виды искусственного питания пациента.
3. Парентеральное питание.
4. Кормление пациента через назогастральный зонд
5. Кормление пациента через гастростому
6. Уход за гастростомой
7. Дезинфекция предметов ухода, предметов медицинского назначения, используемых при кормлении пациента (посуда, зонды, шприц Жане, воронка, инструменты) .
8. Виды стом: трахеостома, гастростома, илеостома, колостома, цистостома.
9. Право пациента, имеющего стому, на конфиденциальность.

10. Уход за трахеостомой. Виды трахеостомических трубок. Фиксация трубки с помощью повязки. Периодическая аспирация содержимого трахеи и бронхов. Речевой контакт с пациентом.
11. Особенности питания при наличии стомы пищеварительного тракта.
12. Уход за гастростомой, илеостомой и колостомой. Особенности питания при наличии стомы пищеварительного тракта. Виды калоприемников для илеостомы и колостомы: однокомпонентные, двухкомпонентные, прозрачные, матовые, с фильтром и без фильтров.
13. Калоприемники. Промывание стомы и смена калоприемника. Защита кожи вокруг стомы. Предупреждение воспаления, инфицирования, травм стомы.
14. Утилизация использованных калоприемников. Обучение пациента и его родственников повседневному уходу за стомами.
15. Уход за цистостомой. Промывание мочевого пузыря через надлобковый дренаж антисептическими растворами и помощь врачу при смене головчатых резиновых катетеров. Использование дренажных емкостей цистостомы. Защита кожи. Обучение пациента и (или) членов его семьи уходу за цистостомой.

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.
4. Какую диету необходимо соблюдать при наличии кишечных стом?
5. Какие средства используются для ухода за стомами?
6. Особенности ухода за пациентом имеющим трахеостому.
7. Особенности ухода за пациентом имеющим цистостому.
8. Особенности ухода за пациентом имеющим колостому.
9. Особенности ухода за пациентом имеющим гастростому.

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>3.

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Росто н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3.Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)

4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>

5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.

6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.

7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: Клизмы, виды клизм.

Постановка газоотводной трубки. Катетеризация мочевого пузыря.

Применение съёмного мочеприёмника

Цель:

Освоить технику постановки клизм и введения газоотводной трубки на фантоме. Освоить методику катетеризации мочевого пузыря мягким мочевым катетером у мужчин и женщин на фантоме.

Задачи:

1. Изучить технику проведения очистительной, сифонной, капельной, лекарственной, гипертонической, масляной клизм на фантоме.
2. Изучить технику введения газоотводной трубки.
3. Изучить методику проведения катетеризации мягким мочевым катетером у мужчин и женщин на фантоме.
4. Осуществлять постановку съёмного мочеприёмника и проводить уход.

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. анатомо-физиологические особенности строения мочевыделительной системы;
7. цели, показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря и возможные осложнения;
8. виды катетеров;
9. глубину введения мочевого катетера женщине и мужчине;
10. виды съёмных мочеприёмников;

Уметь:

1. осуществить постановку всех видов клизм и на фантоме;
2. осуществить постановку газоотводной трубки на фантоме;
3. проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме);
4. проводить промывание мочевого пузыря на фантоме;
5. осуществлять уход за постоянным катетером на фантоме;
6. обучить пациента и его семью уходу за катетером и мочеприёмником.

Владеть (на фантоме):

1. техникой постановки очистительных и лечебных клизм;
2. техникой введения газоотводной трубки;
3. техникой катетеризации мочевого пузыря мягким мочевым катетером на фантоме;

4. методикой обработки инструментария и предметов используемых при постановке клизм и введении газоотводной трубки.

Перечень понятий:

Кружка Эсмарха, толстый желудочный зонд, газоотводная, грушевидный резиновый баллончик, клизменный наконечник, клизма, опорожнение кишечника, запор метеоризм, спастический запор, атонический запор, мочевого катетер, острая задержка мочи, промывание мочевого пузыря, антисептический раствор, мочеприёмник.

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).
7. Анатомия и физиология мочевыделительной системы.
8. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров.
9. Алгоритм проведения катетеризации мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин.
10. Уход за постоянным мочевым катетером.
11. Правила пользование съёмными мочеприемником.
12. Обучение пациента уходу за катетером и пользованию мочеприемником.
13. Подготовка пациента к манипуляции катетеризации мочевого пузыря.
14. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.

Тесты для самоконтроля.

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:

1. а

2. а

3. в

4. в

5. а

6. в

7. а

8. в

9. а

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.
5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Складорова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.
2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г.В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Самостоятельная работа.

1.Реферат на тему: «Запор»

2.Реферат на тему: «Метеоризм»

Тема: «Пути и способы введения лекарственных препаратов»

Цель:

Изучить введение лекарственных препаратов различными способами.

Задачи:

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

Студент должен 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;

Должен 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).

Должен владеть (на фантоме):

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

Перечень понятий:

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

Вопросы к занятию:

1. Пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, наружный, парентеральный).
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. Закапывание 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.

Тесты для самоконтроля

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

Эталоны ответов:

- 1. в
- 2. г
- 3. г
- 4. г
- 5. а
- 6. в
- 7. г

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Скларова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.
2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - СПб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г.В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: « Парентеральный способ применения лекарственных средств.

**Виды шприцев и игл. Подкожное, внутрикожное введение
лекарственных средств на фантоме»**

Цель:

Освоить выполнение внутрикожных и подкожных 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

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 введения лекарственных препаратов внутрикожно и подкожно у детей;

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. оценить осложнения, возникающие при применении лекарств.

Владеть:

1. техникой подкожных и внутримышечных инъекций на фантоме.

ПЕРЕЧЕНЬ ПОНЯТИЙ:

Области введения внутрикожных инъекций, области введения подкожных инъекций, цена деления, шприц, игла инсулин, гепарин, туберкулин, парентеральный способ применения лекарственных средств, виды шприцев и игл, липодистрофия, гипо и гипергликемическая кома, ЕД (единицы действия).

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 парентерального введения лекарственных средств при подкожном и внутривенном введении лекарственных средств
11. Техника внутривенных и подкожных инъекций
12. Особенности введения некоторых лекарственных средств (масляные растворы, инсулин, гепарин).
13. Возможные осложнения при выполнении внутривенных и подкожных инъекций.

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 внутривенного введения препарата?
3. Правила обработки места инъекции?
4. Срок хранения вскрытого флакона и ампулы?
5. Угол введения иглы при внутривенной 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?

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.
5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Складорова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)

4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>

5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.

6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.

7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: «Парентеральный способ применения лекарственных средств.

Внутримышечное введение лекарственных средств на фантоме»

Цель:

Освоить выполнение внутримышечных инъекции на фантоме.

Задачи:

1. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов внутримышечно.
2. Научиться выполнять внутримышечные инъекции на фантоме.

Должны знать:

1. виды шприцев и игл;
2. анатомические области для парентерального введения лекарственных средств внутримышечно;
3. особенности внутримышечного введения масляных растворов, антибиотиков;

4. особенности выполнения внутримышечной инъекции у детей.

Должны 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 внутримышечные инъекции на фантоме;
10. оценить осложнения, возникающие при применении лекарств.

Владеть:

1. техникой внутримышечных инъекций на фантоме.

Перечень понятий:

Области введения внутримышечных инъекций: верхненаружный квадрант ягодицы, дельтовидная мышца; бициллин, пенициллин, стрептомицин, стандартное разведение антибиотиков, новокаин, инфильтрат,

Вопросы к занятию

1. Правила хранения и распределения лекарственных средств в процедурном кабинете.
2. Оформление журналов учета лекарственных средств.
3. Оснащение и документация и санэпидрежим процедурного кабинета.
4. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета.
5. Виды шприцев и игл. Цена деления шприца.
6. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
7. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов.
8. Разведение антибиотиков новокаином и физиологическим раствором.
9. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при внутримышечном введении лекарственных средств
10. Техника внутримышечных инъекций
11. Особенности введения некоторых лекарственных средств (масляные растворы, антибиотики).
12. Возможные осложнения при выполнении внутримышечных инъекций.

Тесты для самоконтроля

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
2. ч/з прямую кишку
3. ч/з зонд в желудок
4. под язык

3. 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

4. Положение пациента при введении лекарств внутримышечно

1. лёжа на животе, на боку
2. сидя
3. стоя
4. лёжа на спине

5. В 1 мл раствора бензилпенициллина, содержится лечебных ЕД

1. 500 000
2. 300 000
3. 200 000
4. 100 000

Эталоны ответов:

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

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. :

ГЭОТАР-Медиа,2015.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>3.

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Скларова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Росто н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3.Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)

4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>

5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.

6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.

7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: « Парентеральный способ применения лекарственных средств.

Внутривенное введение лекарственных средств.

Забор крови из вены на фантоме»

Цель:

Освоить выполнение внутривенных инъекции и осуществлять забор крови из вены 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. особенности выполнения внутривенных инъекций и забора крови из вены у детей;

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 ;

Владеть:

1. техникой внутривенных инъекций на фантоме.

Перечень понятий:

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.

Вопросы к занятию

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 парентерального введения лекарственных средств при внутривенном введении лекарственных средств.
8. Техника внутривенной инъекций и забора крови.
9. Особенности введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии).
10. Возможные осложнения при выполнении внутривенных инъекций.
11. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью.

Тесты для самоконтроля

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.
2. 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.
3. 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;

Эталоны ответов:

1. 1

2. 2
3. 2,4
4. 2

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html3>.
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.
5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Склярова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Росто н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.
2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: « Парентеральный способ применения лекарственных средств.

Внутривенное капельное вливание лекарственных средств.

Цель:

Освоить выполнение внутривенных капельных вливаний на фантоме.

Задачи:

1. Изучить виды систем для внутривенного капельного вливания.
3. Научиться выполнять внутривенные капельные вливания на фантоме.

Должны знать:

1. виды систем для внутривенного капельного вливания;
2. правила подготовки пациента к внутривенному капельному введению лекарственных средств;
3. правила заполнения системы для внутривенного вливания;
4. правила наложения и снятия венозного жгута;
5. анатомические области для внутривенного капельного введения лекарственных средств;
6. особенности внутривенного капельного введения лекарственных средств;
7. особенности внутривенного капельного введения лекарственных средств у детей.
8. Уметь:
9. осуществить выборку назначений из истории болезни;
10. заполнить журналы учета лекарственных средств;
11. предоставить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве;
12. осуществить внутривенное капельное введение лекарственных средств на фантоме;
13. осуществить уход за подключичным катетером, «бабочкой» на фантоме;
14. вводить лекарственное средство через дозатор на фантоме;
15. оценить осложнения, возникающие при внутривенном капельном вливании ;
16. провести обработку систем после использования.

Владеть:

1. техникой внутривенного капельного введения лекарственных препаратов на фантоме.

Перечень понятий:

Дозатор, система для внутривенных капельных вливаний, подключичный катетер, «бабочка», стойка-штатив.

Вопросы к занятию

1. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при внутривенном капельном введении лекарственных средств.
2. Правила заполнения системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств.
3. Виды систем и их последующая обработка.
4. Техника внутривенных капельных вливаний лекарственных средств.
5. Особенности введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии).
6. Возможные осложнения при выполнении внутривенных инъекций.

Вопросы для самоконтроля

1. Обработка рук медицинской сестры перед инъекцией.
2. Подготовка пациента к внутривенному капельному вливанию.
3. Оснащение, необходимое для проведения вливания.
4. Растворы, используемые для обработки кожи рук и слизистых при попадании на них крови.
5. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью.
6. Обработка одноразовой системы после использования.

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Скларова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.
2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г.В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: «Осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств»

Цель:

Уметь оценивать осложнения, возникающие при парентеральном способе введения лекарственных средств и оказать неотложную помощь и осуществить лечебные мероприятия.

Задачи:

Изучить осложнения, возникающие при парентеральном введении лекарственных средств

Знать:

1. признаки осложнений всех видов инъекций, капельных вливаний и заборе крови из вены.

Уметь:

1. оценить осложнения, возникающие при парентеральном способе введения лекарственных средств;
2. оказать неотложную помощь.

Владеть:

1. техникой выполнения всех видов инъекций, забора крови из вены и внутривенного капельного вливания лекарственных препаратов на фантоме;
2. манипуляциями, связанными с оказанием неотложной помощи при осложнениях на фантоме.

Перечень понятий:

Абсцесс, липодистрофия, воздушная и масляная эмболия, инфильтрат, флебит, поломка иглы, анафилактический шок.

Вопросы к занятию

1. Понятие асептики и антисептики;
2. Обработка рук медицинской сестры перед инъекцией;
3. Техника выполнения всех видов инъекций;
4. Осложнения инъекций, неотложная помощь;
5. Постановка согревающего компресса;
6. Постановка пузыря со льдом;

Вопросы для самоконтроля

1. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение постинъекционного инфильтрата
2. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение абсцесса
3. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение воздушной и масляной эмболий
4. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение тромбофлебита

5. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение гематомы
6. Признаки, причины, профилактика, неотложная помощь, лечение
аллергических реакций, анафилактического шока

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.
5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Складарова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.
2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г.В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Тема: «Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-легочная реанимация»

Цель:

Освоить стандарты оказания неотложной помощи пострадавшему при обструкции дыхательных путей, остановке кровообращения.

Задачи:

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

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. особенности СЛР у детей.
6. критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
7. правила обращения с трупом в ЛПУ.
8. Уметь:
9. определить наличие обструкции дыхательных путей;
10. определить остановку сердца;
11. Владеть (на фантоме):
12. навыками оказания первой медицинской помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом пострадавшему в сознании, без сознания, с избыточной массой тела, детям;
13. навыками проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот», «рот в нос»;

14. навыками проведения сердечно - легочной реанимации одним и двумя спасателями проведения непрямого массажа сердца.

Перечень понятий:

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

Вопросы к занятию

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.

Вопросы для самоконтроля

1. Этапы терминального состояния.
2. Прием Хеймлика.
3. Признак эффективности ИВЛ.
4. Соотношение компрессий и ИВЛ при СЛР.
5. Особенности СЛР детям.

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>

3. "Основы сестринского дела" Практическое руководство к предмету [Электронный ресурс] : учеб.пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2012- 480 с.

5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/ Т.П. Обуховец, Т.А. Складорова, О.В. Чернова; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина.- Издание 8-ое. - Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 505 с.- (Медицина для вас).

Дополнительная литература

1. Журнал «Медицинская сестра №№ 1-6, М., 2016.

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>
3. Перфильева Г.М. "Что же такое сестринское дело?", Сестринское дело, 1995, N 1 (с.4-5)
4. "Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428948.html>
5. Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. - С_Пб. С-Пб ГМА, 1998.
6. Сестринский процесс: Учебное пособие: перевод с английского/ под общей редакцией проф. Г.М.Перфильевой. - М., ГЭОТАРМЕД, 2001.
7. Стандарты сестринской практики. Практическое пособие для сестринского персонала амбулаторно-поликлинической сети. Сост. В.А.Ржутский, Г,В.Кулагина, Мн., БГУ, 2001.

Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы

<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

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Лечебно-охранительный режим. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника. Личная гигиена пациента.	выполнить задание в сдо moodle.
Манипуляции, связанные с уходом за стомами. Искусственное питание.	выполнить задание в сдо moodle.
Клизмы, виды клизм. Постановка газоотводной трубки. Катетеризация мочевого пузыря. Применение съёмного мочеприёмника	выполнить задание в сдо moodle.

**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**

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОП и процедура оценивания результатов:

Коды формируемых компетенций	Наименование компетенции	Этапы формирования компетенций	Средства оценки
Общекультурные компетенции			
ОК-1		- знает происхождение понятия «сестринское дело» и важнейшие его определения; - основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу - умеет анализировать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу; - владеет Осуществлять самооценку достижения цели на основе воспринятой в процессе образования информации. Использовать методы логической и диалектической аргументации своей позиции по проблемным вопросам. Резюмировать итог мыслительной деятельности на определенный предмет исследования	Тест №1, №2, №3, №4 Рабочая тетрадь. Зачет.
Профессиональные компетенции			

ОПК-10	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	- знает повседневные жизненно важные потребности человека; - Знать принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу; - Знать меры профилактики и контроля внутрибольничной инфекции; - Знать принципы инфекционной безопасности при уходе за больными - умеет Оценивать конкретную клиническую ситуацию, сформулировать сестринский диагноз, осуществлять уход за больным - владеет выполняет сестринские манипуляции (на муляжах)	- MOODLE - Демонстрация манипуляции На муляжах. Зачет. - Тест №1, №2, №3, №4, №5
ОПК-11	Описывать основные инструменты и приборы для выполнения сестринских манипуляций. Называть, классифицировать и обосновывать применение медицинских изделий для оказания помощи пациентам.	Применять основные инструменты, необходимые для выполнения сестринских манипуляций. Работать с оборудованием и инструментарием с соблюдением правил эргономики и техники безопасности. Демонстрировать умение выбрать медицинские и использовать их по назначению для оказания требуемого вида помощи пациенту. владение навыками использования медицинским оборудованием и	- MOODLE - Учебно-исследовательская работа студента (реферат, презентация) - Демонстрация манипуляции на муляжах. Зачет. - Тест №1, №2, №3, №4, №5

		инвентарем. Демонстрировать на муляжах и манекенах манипуляции по применению медицинских изделий.	
--	--	--	--

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

тема № 1. Знакомство со стационаром. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ. Аптечка анти-ВИЧ. (ок-1, опк-10)
Тестовый контроль

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 деkontаминации 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

Контроль знаний — студенты дают письменные ответы на вопросы по вариантам

1 вариант

- а) Понятие ВБИ
- б) Алгоритм действий мед . персонала при такой аварийной ситуации как попадание биологических жидкостей в глаза
- в) Профилактика ВБИ (8- 10 пунктов)

2 вариант

- а) Инфекционный процесс. 3 звена механизма передачи ВБИ.
- б) Алгоритм действий мед.персонала при такой аварийной ситуации как попадание биологических в организм при проколе, порезе инструментом контаминированным биологической жидкостью
- в)Профилактика ВБИ (8- 10 пунктов)

тема №2 Дезинфекция, изделий медицинского назначения.

Стерилизация, методы стерилизации. Упаковка мед изделий. Правила работы со стерильным столом. (ок1, опк-10.)

Вопросы и ответы для экспресс- опроса(тест 2):

1. Расшифруйте аббревиатуру ВБИ?.....*внутрибольничная инфекция.*
2. Может ли возникнуть случай внутрибольничной инфекции у пациента после его выписки из стационара?*Да, т.к. у инфекционных заболеваний есть инкубационный период.*
3. Какое количество обработанного инструментария берётся для проведения азопирамовой пробы?*1% , но не менее 3-5 единиц*
4. Какое окрашивание появляется при положительной азопирамовой пробе?.....*синее в фиолетовое*
5. Перечислите средства индивидуальной защиты м/с кабинетов риска...
(халат, колпак, маска, перчатки, сменная обувь, очки).
6. Перечислите уровни обработки рук.*(социальный, гигиенический, хирургический).*
7. На каком уровне необходимо провести обработку рук перед инъекцией? ...*гигиеническом.*
8. На каком уровне следует обработать руки м/сперед накрытием стерильного стола?...*хирургическом.*
9. Коробка, предназначенная для стерилизации перевязочного материала, операционного белья, медицинских инструментов, а так же для их транспортировки и хранения называется...*бикс.*

- 10.Срок сохранения стерильности в биксе без фильтра равен...*(3 дня, если его не открывали и 1 сутки с момента его открытия).*
- 11.Уничтожение в окружающей среде микроорганизмов и их спор называется...*(Стерилизация).*
- 12.К какому методу дезинфекции относится кипячение и прокаливание?*(физическому)*
- 13.Перечислите способы химической дезинфекции...*(орошение, протирание, погружение, распыление)*
- 14.Назовите номер отраслевого стандарта, определяющего методы, средства и режим дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения. *(ОСТ 42-21-2-85)*
- 15.Назовите номер приказа «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране»...*(№ 408)*
- 16.Назовите раствор для обработки слизистых оболочек носа при попадании биологической жидкости *0, 05 % р-ры перманганата калия*
- 17.Назовите номер приказа «Об улучшении мед.помощи больным гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»....*(№720)*
- 18.Назовите 2 вида дезинфекции.....*(профилактическая, очаговая)*
- 19.Дезинфекция, осуществляющаяся с целью предупреждения внутрибольничной инфекции называется...*(профилактическая)*
- 20.Очаговая дезинфекция делится на...*(текущую и заключительную).*
- 21.К какому методу дезинфекции относятся: перекись водорода, х/а, х/и?
(химическому)
- 22.Приведите пример комбинированного метода дезинфекции.....
(пароформалиновая камера, паровоздушный).
- 23.Сколько грамм порошка хлорной извести необходимо взять, чтобы приготовить 10 л 10% хлорной извести?.....*(1000 г)*
- 24.Сколько мл 10 % х/и необходимо взять, чтобы приготовить 2 л 3% раствора?..... *(600 мл).*

25. Сколько дней можно использовать 10% раствор х/и для приготовления рабочих растворов?.....(5-7 дней).
26. Правила работы со стерильным столом.*Халатом не касаться поверхности, инструмент взятый со стер стола обратно не возвращается, набор не над стерильным столом, после взятия необходимого стер закрывается*
27. По какому приказу следует проводить дезинфекцию инструментов при загрязнении их биологическими жидкостями пациента?..... (№408).
28. Назовите основной режим стерилизации воздушным методом изделия из стекла и металла.....*180°-60 мин.*
29. Назовите основной режим стерилизации мед.инструментария многократного использования в автоклаве:.....*132°-2,2 Ат-20 мин.*
30. Сколько дней сохраняется стерильность мед инструментария в мягкой бязевой упаковке в условиях стерильности ...*3сут.*
31. Назовите щадящий режим стерилизации воздушным методом*160°-2,5 ч.*
32. Перекись водорода какой концентрации используется для стерилизации мед.инструментов?.....*6%*
33. Чему равна экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры ?...*6 час.*
34. Что используют для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности?*гамма-лучи*
35. Назовите аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала....*Автоклав*
36. Чему равна экспозиция при стерилизации мед.инструментов в 6% растворе перекиси водорода при температуре 50° С ?...*3 час.*
37. Назовите дезраствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета*6% перекись , 5 % хлорамина*
38. Состав моющего комплекса для проведения ПСО.....*5 г порошка «Биолот» до 1л воды*

39. Чему равно время дезинфекции шприцев одноразового использования в 5% растворе хлорамина ?.....*60 мин.*
40. Назовите наиболее надёжный метод контроля стерилизации.....*бактериологический*
41. Чему равно количество игл, закладываемых при упаковке в крафт – пакет из расчета на 1 шприц?...*2 иглы*
42. Перед кормлением пациента моем руки на :*социальном уровне*
43. ЦСО – это.....*централизованное стерилизационное отделение.*
44. Длительность использования накрытого стерильного стола равна....*6 час.*
45. Какой дезинфектант и с какой концентрацией используют для текущей уборки процедурного кабинета?..... *3 % х.а.*
46. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится 1 раз в ...*неделю*
47. Ежедневная влажная уборка палат в ЛПУ проводится не реже*2 раз в день*
48. Температура моющего раствора при предстерилизационной очистке мед.инструментария равна.....*45-50 °C*
49. При попадании биолог жидкости в глаза после их промывания закапывают: *30% сульфацил натрия*
50. Чему равна концентрация раствора хлорамина для дезинфекции клизмменных наконечников?*3%*
51. Сколько грамм сухого хлорамина необходимо взять для приготовления 1 литра 1% раствора?.....*10*
52. Назовите растворы для обработки слизистых оболочек глаз при попадании биологической жидкости *0,01 % р-р перманганата калия*
53. Температура моющего комплекса для проведения ПСО . *40-45 град*
54. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств:
прохладное, тёмное , хорошо проветриваемое помещение.

55. Перед выполнением инвазивных манипуляций руки обрабатывают:
.....на гигиеническом уровне
56. Чему равна экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке?....*15 мин.*
57. Азопирамовая проба это качественная реакция на : *остатки крови, органические соединения и моющее ср-ва*
58. Воздушным методом (в сухожаровом шкафу) не стерилизуют
.....вату и текстиль
59. Перечислите виды уборок процедурного кабинета.....*предварительная, текущая, заключительная, генеральная.*
60. Кипячение является методом....*дезинфекции*
61. Куда предварительно помещаются изделия стерилизуемые паром под давлением?...*бикс, 2х слойная бязевая упаковка, крафт-пакеты*
62. Куда закладывают индикатор стерильности ИС-132?...*Автоклав.*
63. Назовите раствор для обработки слизистых оболочек рта при попадании биологической жидкости.....*70%этиловый спирт*
64. При попадании биолог жидкости в нос после промывания закапывают:
.....2% р-р протаргола
65. Перед накрытиемстерильного стола руки обрабатывают:..... *на хирургическом уровне*
66. Состав аптечки для профилактики аварийной ситуации: 3
наименования * на 3 раза (студента)

Маркировка упаковки для стерилизации должна содержать:..... отделение, наименование, дата время стерилизации, в послед дата время открытия

Тема №3.Лечебно-охранительный режим. Перемещение пациента в постели. Правильная биомеханика тела пациента и мед.работника. Личная гигиена пациента (уход за кожей, за слизистыми, профилактика пролежней).(ок1, опк10.)

Тестовый контроль №3

1. Определённый режим двигательной активности пациенту назначает:

1. врач;
2. палатная медсестра;
3. медсестра приёмного отделения;
4. старшая медсестра.

2. Режим двигательной активности при котором запрещается вставать и садиться в постели,

называется: _____

3. Устойчивое положение стоя возможно когда расстояние между стопами

1. 2-3 см;
2. 10 см;
3. 30 см;
4. 60 см;

4. Чтобы предотвратить появление пролежней, обездвиженного пациента необходимо перекладывать в различные положения:

1. каждые 30 мин;
2. каждые 2 часа;
3. каждые 3 часа;
4. утром и вечером;

5. Положение Фаулера называется:

1. положение на «животе»
2. положение «на боку»
3. промежуточное между положением лёжа на боку и «лёжа на животе»
4. положение на спине с приподнятым изголовьем кровати на 45-60 градусов

6. Последовательность действий при подаче судна пациенту:

1. подложить под таз пациента клеёнку;
2. извлечь судно;

3. ополоснуть судно тёплой водой оставив в нём немного воды;
 4. продезинфицировать судно;
 5. подставить судно под ягодицы пациента;
 6. приподнять таз пациента.
7. Постельное бельё пациенту, находящемуся на общем режиме, меняют
1. 1 раз в 14 дней;
 2. 1 раз в 7-10 дней;
 3. ежедневно;
 4. 1 раз в 2-3 дня;
8. Установите соответствие:
- стадии пролежней: признаки:
1. первая А кожа обычной окраски;
 2. вторая Б образование пузырей;
 3. третья В образование язвы;
 - Г гиперемия кожи.
9. Для обработки слизистой оболочки ротовой полости используют:
1. 96 % спирт;
 2. р-р фурацилина 1:5000;
 3. 10 % р-р марганцево-кислого калия;
 4. 10% р-р камфорного спирта.
10. Определи, где могут развиваться
1. на затылке;
 2. на лопатках;
 3. в паховых складках;
 4. на локтях.
11. Язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей называется
-
12. Установите соответствие манипуляции - растворы:
- манипуляции:

1. для удаления серы из уха необходимо предварительно закапать

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

2. для удаления корочек из носа необходимо предварительно
закапать,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

растворы:

А фурацилин 1:5000;

Б 3% перекись водорода;

В 96град этилов спирт;

Г стерильное вазелиновое масло;

10. При обработке ресницы и веки протирают по направлению:

1. от центра к углу глаза;

2. от наружного угла глаза к внутреннему;

3. произвольно;

4. от внутреннего угла глаза к наружному;

14. Для промывания глаз необходим р-р:

1. 3% перекиси водорода;

2. 10% камфорного спирта;

3. 5% марганцово-кислого калия;

4. фурацилина 1:5000.

15. Для подмывания пациента необходимо подготовить:

1. таз, р-р антисептика, кувшин, ватный тампон;

2. лоток, р-р антисептика, шприц Жане, ватные тампоны, корнцанг;

3. судно, р-р антисептика, кружку Эсмарха, марлевые салфетки.

Корнцанг;

Ролевая игра «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и мед работника».

1. Название: Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника, безопасные перемещения пациента.

2. Вид: а). По целевой направленности – ситуационная;

б) Относится к деловым играм с проблемными ситуациями;

в) По степени «закрытости» - имитационная.

3. Этапы реализации в учебном процессе. Данная ролевая игра используется на занятиях раздела «Манипуляционная техника» дисциплины Учебная практика, в структуре темы: «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника».

4. Цель: Освоить практический навык использования функциональной кровати, изменения положения пациента в постели, перемещений пациента, безопасной транспортировке пациента на тренажёре и друг на друге.

5. Задачи: 1). *Практические.* Освоить следующие навыки:

а) использования функциональной кровати;

б) укладывания в различные положения пациента в постели;

г) перемещений пациента,

д) безопасной транспортировки пациента на тренажёре и друг на друге.

2). *Воспитательные:*

а) обучение работе в команде;

б) овладение методами конструктивного разрешения конфликтных ситуаций.

6. Участники и возможные роли. Участниками являются студенты

Роли:

Студенты: 1. Медсестра. 2. Помощник медсестры 3. Пациент.

Преподаватель: эксперт.

7. Время проведения: 2 часа.

8. Место: ЦАиСО практикумы

9. Этапы проведения. 1. *Подготовительный.* Состоит в ознакомлении обучающихся с организацией проведения игры, имеющимся инвентарем.

Студенты смотрят видеофильм «Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника».

2. *Организационный.* Обучающиеся делятся на малые группы по 3 человека, им выдаются отпечатанные алгоритмы выполнения различных перемещений, которые они должны выполнить.

Преподаватель - эксперт поочерёдно подходит к каждой малой группе, наблюдает за работой, выявляет недочёты в действиях игроков.

3. *Заключительный.* По завершению выполнения перемещений, происходит разбор наиболее часто выявленных экспертом возможных ошибочных действий.

10. Материалы для проведения игры: функциональная кровать, кушетки, стулья, тренажёры, простыни, пелёнки, валики, подушки.

11. Позиция преподавателя: является экспертом, оценивает работу каждой группы в процессе игры.

12. Видеоматериал для подготовки: видеофильм «Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника»,

Тема №4 «Клизмы, виды клизм. Постановка газоотводной трубки».

«Катетеризация мочевого пузыря, применение съёмного мочеприёмника»(ок1, опк-10, опк -11.)

Контроль практических навыков манипуляций

Задание: Вытянуть билет и продемонстрировать указанную манипуляцию на муляже.

катетеризация мужчины

катетеризация женщины

очистительная клизма

масляная клизма

капельная клизма

гипертоническая клизма

сифонная клизма

лекарственная клизма

газоотводная трубка

Тема № 6 Пути и способы введения лекарственных препаратов.

Наружный и энтеральный путь.(ок-1, опк – 10, опк-11)

Ролевая игра

1. Название: Обучение пациента и его родственников применению карманного ингалятора

2. Вид: а). По целевой направленности – ситуационная; б) Относится к деловым играм с проблемными ситуациями, возникающими в ходе самой игры; в) По степени «закрытости» - имитационная.

3. Этапы реализации в учебном процессе. Данная ролевая игра используется на занятиях раздела «Манипуляционная техника» дисциплины Учебная практика, в структуре темы: «Пути и способы введения лекарственных препаратов. Наружный и энтеральный путь»

4. Цель: Освоить практический навык использования карманного ингалятора и обучение пациента и его родственников применению карманного ингалятора друг на друге.

5. Задачи: 1). *Практические.* Освоить следующие навыки: а) применения карманного ингалятора б) обучение пациента и его родственников применению карманного ингалятора 2). *Воспитательные:* а) обучение работе в команде; б) овладение методами конструктивного разрешения конфликтных ситуаций.

6. Участники и возможные роли. Участниками являются студенты.

Роли: Студенты: 1. Медсестра. 2. Пациент. 3. Родственник пациента
Преподаватель: эксперт.

7. Время проведения: 30 мин.

8. Место: ЦАиСО практикумы

9. Этапы проведения. 1. *Подготовительный.* Состоит в ознакомлении обучающихся с организацией проведения игры, имеющимся инвентарем.
2. *Организационный.* Студенты делятся на группы по 3 человека, распределяют в малой группе роли: медсестра, пациент, родственник пациента.

Медсестра должна провести обучение пациента и его родственника в доступной для них форме с демонстрацией каждого действия при помощи карманного ингалятора. Пациент и родственник задают медсестре

возникающие вопросы. В последующем происходит смена ролей, таким образом каждый студент должен продемонстрировать алгоритм введения ЛС ингаляционным путём с применением карманного ингалятора.

Преподаватель - эксперт поочерёдно подходит к каждой малой группе, наблюдает за работой, оценивает работу каждой группы в процессе игры, выявляет недочёты в действиях игроков.

3. *Заключительный.* По завершению выполнения перемещений, происходит разбор наиболее часто выявленных экспертом возможных ошибочных действий.

10. Материалы для проведения игры: карманный ингалятор

11. Позиция преподавателя: является экспертом, оценивает работу каждой группы в процессе игры.

Тема: №6 «Медикаментозное лечение в сестринской практике. Пути введения лекарственных средств (ЛС) в организм. Энтеральный путь введения лекарств».

(ок1, опк-10, опк – 11.)

Вопросы и ответы для экспресс – опроса (тест 4)

1. Документ, который заполняет врач при назначении больному лекарственных средств, процедур, режима? *Лист назначений.*
2. Кто делает выборку назначений из истории болезни(листа назначений)? *м/с*
3. Кто выписывает требование в аптеку? *ст. м/с*
4. На сколько дней д. б. запас лекарств у ст. м/с? *7дн.*
5. На каком языке выписываются требования на наркотические препараты? *Латинский*
6. Что указывается дополнительно при выписке наркотических препаратов? *ф.и.о. пациента, № карты, диагноз.*

7. Перечислите способы энтерального пути введения лекарственных веществ: *через рот, под язык, через прямую кишку.*
8. Цвет этикетки стерильных растворов? *Голубой.*
9. Срок хранения растворов закатанных под бумажную обвязку? *7 суток.*
10. Где хранятся лекарства группы А и Б? *В сейфе.*
11. Каков запас наркотических средств д.б. в отделении? *3 дня*
12. Цвет этикетки средств для наружного применения? *Жёлтый.*
13. Запас лекарств на посту? *1 сутки*
14. Что не имеет права делать м/с с лекарствами? *Хранить без этикеток, менять форму и упаковку, соединять в одну, заменять этикетки.*
15. Как надо размещать лекарства на посту? *Чтобы легко можно было найти, по фармакологическим группам.*
16. Где хранят лекарства, разлагающиеся на свету? *В защищённом от света месте.*
17. Срок хранения р-ров закатанных под обкатку? *30 суток.*
18. Срок хранения скоропортящихся лекарств? *3 дня.*
19. Где хранятся скоропортящиеся лекарства? *В холодильнике.*
20. Перечислите признаки непригодности лекарств. *Изменение цвета, помутнение, запах.*
21. Цвет этикетки лекарств, применяемых внутрь. *Белый*
22. Как хранить спиртовые растворы? *Пробки д.б. плотно притёртыми.*
23. Как передаются ключи от сейфа? *Передача регистрируется в спец. тетради.*
24. № приказа "О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ"? *№ 330*
25. Кто подписывает требование на наркотики? *Руководитель учреждения.*
26. Кто ведёт годовой учёт лекарств? *Ст. м/с.*
27. Какую ответственность несёт м/с за нарушение правил хранения наркотических средств? *Уголовную.*

28. Условия, при которых м/с должна ввести наркотик больному? *После записи назначения в истории болезни и в присутствии врача.*
29. Куда деть пустые ампулы из-под наркотиков? *Сдать ст. м/с, ампулы уничтожаются специальной комиссией.*
30. Средства, назначенные до еды принимают... *За 15 мин. до еды*
31. Средства, назначенные после еды принимают ... *Через 15 мин. после еды.*
32. Средства, назначенные натощак принимают... *За 30 мин до завтрака.*
33. Снотворные принимают... *За 30 мин. до сна.*
34. Где д.б. валидол? *На тумбочке у пациента.*
35. Когда принимаются препараты, улучшающие пищеварение? *Во время еды.*
36. Какие лекарства, лекарственные формы принимают не разжёвывая? *Препараты железа, драже, капсулы, пилюли.*
37. Когда и как принимают препараты, раздражающие ЖКТ? *После еды, запивая молоком.*
38. Чем запивают бактериофаг? *Водой.*
39. В чём дозируются отвары, настои? *В ложках.*
40. В чём дозируются настойки, экстракты? *В мл.*
41. Какое действие оказывают лекарства, введённые в прямую кишку? *Местное, общее.*
42. По какому приказу проводится дезинфекция шприцев и игл? *№408*
43. Какой раствор используется для дезинфекции шприцев? *3 % хлорамин.*
44. Куда помещается шприц после инъекции? *В «промывные» воды.*
45. Температура моющего комплекса? *50°C*
46. Состав моющего комплекса. *Пергидроль 27,5%- 17 мл, 5 г. порошка, 978 мл воды.*
47. Время промывания шприцев и игл после дезинфекции в проточной воде? *2 мин.*
48. Время промывания в моющем комплексе? *15 мин.*

- 49.Время промывания шприцев и игл после моющего комплекса в проточной воде? *До 10 мин.*
- 50.Для чего промываются шприцы в дистиллированной воде? *Для обессоливания.*
- 51.Время промывания в дистиллированной воде? *2 мин.*
- 52.Энтеральный способ введения - это...*Введение лекарственных веществ через ЖКТ (под язык, через рот и прямую кишку)*
- 53.Дополнительные:
- 54.Реактивы для контроля на скрытую кровь. *Азопирам, амидопирин.*
- 55.Реактив для контроля на моющее средство. *1% спиртовой раствор фенолфталеина.*
- 56.Окрашивание реактива при положительной азопирамовой пробе. *Буровато- сиреневое, фиолетовое.*
- 57.Окрашивание реактива при положительной амидопириновой пробе. *Сине- зелёное.*
- 58.Окрашивание реактива при положительной фенолфталеиновой пробе. *Розовое.*
- 59.Методы стерилизации шприцев, игл. *Автоклав, СЖШ, гамма- лучи.*
- 60.Основной и щадящий режимы в СЖШ. *180 °-1 ч.; 160 °-2,5 ч.*
- 61.Основной и щадящий режимы в автоклаве. *132 °-2,2 Атм.-20 мин; . 120 °-1,1 Атм.-45мин.*

Контроль практических навыков

Билет 1

Закапать капли в глаза.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 2

Ввести суппозиторий в прямую кишку.

Как приготовить 1% и 3 % раствор хлорамина в объёме 2 л?

Билет 3

Закапать капли в уши.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 4

Заложить мазь в глаза с помощью глазной палочки.

Дезинфекция и стерилизация гл. палочек.

Билет 5

Заложить мазь в нос.

Как приготовить 1% и 3 % раствор хлорамина в объёме 0,5 л?

Билет 6

Подготовить карманный ингалятор к использованию и объяснить пациенту, как правильно им пользоваться.

Как приготовить 0,5% р-р хлорамина 2 л.

Билет 7

Закапать капли в нос.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 8

1. Заложить мазь в глаза из тубы с гл. мазью.
2. Стерилизация ватных шариков и салфеток (режим).

Билет 9

Заложить мазь в ухо.

Последовательность обработки рук на гигиеническом уровне.

Билет 10

Продemonстрировать правила работы у стерильного стола.

Дезинфекция и стерилизация металлических шпателей.

Билет 11

Закапать капли в ухо.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Билет 12

Применение лекарственных препаратов под язык.

Дезинфекция и стерилизация пипеток.

Тема № 7.8.9.10 Парентеральное введение ЛС(ок-1,опк-10,опк-11)

тест №6

1. Медицинская сестра может по своему усмотрению:
 1. вносить кажущиеся ей необходимыми исправления в этикетках на лекарственных средствах, приготовленных в аптеке
 2. размещать лекарственные средства в отведённых для них шкафах, сейфах так, чтобы легко было найти нужный препарат
 3. соединять одинаковые лекарственные препараты из разных упаковок в одну
 4. хранить лекарственные средства, оказавшиеся без упаковок со своей самодельной маркировкой
2. Недостатком инъекционного способа введения лекарств в сравнении с пероральным следует считать:
 1. техническую сложность, возможность попадания инфекции через прокол кожи;
 2. быстроту действия лекарств;
 3. точность дозировки лекарств;
 4. отсутствие местного воздействия лекарств на слизистую оболочку желудка
3. Шприцы одноразового применения после использования следует:
 1. по мере накопления выбрасывать вместе с мусором
 2. дезинфицировать в течение 1 часа в 3% растворе хлорамина, затем выбросить вместе с мусором

3. прокипятить 30 мин. с момента закипания, затем выбросить вместе с мусором
4. продезинфицировать, промыть проточной водой и сдать старшей медицинской сестре
4. Шприц, имеющий металлический поршень, 2 металлических обода и металлический подигольный конус, называется:
 1. "Рекорд"
 2. Люэра
 3. комбинированный
 4. шприц-тубик
5. Шприцы используемые, в основном, по специальному назначению:
 1. Жанэ
 2. гортанный
 3. инсулиновый
 4. туберкулиновый
 5. все выше перечисленные
6. Шприц, у которого обод с подигольным конусом металлический, а поршень стеклянный, называется:
 1. "Рекорд"
 2. Люэра
 3. комбинированный
 4. шприц-тубик
7. Шприц, все части которого стеклянные, называется:
 1. "Рекорд"
 2. Люэра
 3. комбинированный
 4. шприц-тубик
8. Возможна ли взаимозаменяемость игл?
 1. взаимозаменяемы иглы от шприца "Рекорд" и Люэра
 2. взаимозаменяемы иглы от шприца "Рекорд" и комбинированного

3. взаимозаменяемы иглы от шприца Люэра и комбинированного
4. нет никакой взаимозаменяемости

9. Шприц Жанэ применяют для:

1. подкожных инъекций
2. внутримышечных инъекций
3. внутривенных инъекций
4. промывания полостей

10. Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом:

1. 1 мл
2. 5 мл
3. 10 мл
4. 20 мл

11. Отличие шприца-тюбика от других одноразовых?

1. имеет малый объем
2. в большей степени обеспечивает асептику
3. заполнен лекарственным препаратом

12. Мандрен нужен для использования:

1. безигольного инъектора
2. шприца - тюбика
3. игл многоразового применения

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

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

14. Устройство для стерилизации шприцев воздушным методом:

1. сухожаровой шкаф ,
2. термостат
3. паровой стерилизатор

4. дезинфицирующая камера
15. Аппарат для стерилизации перевязочного материала /салфеток, ватных шариков/ и операционного ,белья:
 1. воздушный стерилизатор
 2. термостат
 3. автоклав
 4. дезинфицирующая камера
16. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных под обкатку:
 1. 10 дней
 2. 5 дней
 3. 30 дней
 4. 3 дня
17. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных под "бумажную обвязку":
 1. 7 дней
 2. 10 дней
 3. 5 дней
 4. 3 дня
18. Один из способов парентерального поступления лекарственных веществ в организм предусматривает их введение:
 1. в/мышечно
 2. ч/з прямую кишку
 3. ч/з зонд в желудок
 4. под язык
19. Стерильные растворы во флаконах ,изготовленные в аптеке должны иметь этикетку цвета:
 1. белого
 2. жёлтого
 3. голубого

4. розового

20. К ингаляционному способу относится введение лекарственных средств:

1. в дыхательные пути
2. ПОД язык
3. в ткани
4. на слизистые оболочки

21. Ингаляционно можно вводить:

1. жидкие лекарственные вещества
2. газообразные лекарственные вещества
3. порошкообразные лекарственные вещества
4. суспензию

22. К наружному способу относится введение лекарственных средств:

1. закапывание в глаза
2. п/кожно
3. В переднюю брюшную стенку
4. ч/з прямую кишку

23. Перед закапыванием в ухо раствор необходимо подогреть до температуры (в гр.С)

1. 45
2. 40
3. 37
4. 24

24. Наружный способ применения лекарственных средств:

1. ч/з рот
2. ч/з прямую кишку
3. в/кожно
4. на кожу, слизистые

25. Лекарственные вещества, применяемые наружно, оказывают воздействие на организм:

1. местное
2. общеукрепляющее
3. общее
4. тонизирующее

26. Лекарственные формы, изготовленные в аптеке для наружного употребления, должны иметь этикетку цвета:

1. белого
2. жёлтого
3. голубого
4. розового

27. К наружному способу введения лекарственных веществ относится:

1. введение лекарства под язык
2. введение лекарства ПОД кожу
3. введение лекарства через прямую кишку
4. введение лекарства в глаза

28. М/с нарушила стерильность когда:

1. рукой коснулась канюли иглы
2. провела проверку стерильного шприца на герметичность
3. закрепила рукой крышку шприца
4. взяла шприц рукой из лотка за середину цилиндра

29. Перед проведением инъекций в процедурном кабинете м/св первую очередь:

1. нальёт водопроводной воды в ёмкость "промывные воды"
2. выложит на манипуляционный столик лекарства, назначенные пациентам
3. наденет маску
4. подготовит руки к проведению инъекции

30. 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.

Клиническая и биологическая смерть. Обструкция дыхательных путей.

Искусственная вентиляция лёгких.

Непрямой массаж сердца. Сердечно-лёгочная реанимация(опк-10, опк – 11.)

Тестовый контроль (тест 6)

Наиболее чувствительны к низкому содержанию кислорода в крови

1. сердце
2. легкие
3. головной мозг
4. почки

Критерием эффективности закрытого массажа сердца является

1. появление пульса на сонных артериях
2. расширение зрачков
3. бледность кожных покровов
4. появление трупных пятен

Главным условием эффективности проведения ивл является

1. свободная проходимость дыхательных путей
2. проведение ИВЛ с помощью технических средств
3. вдувание в легкие больного около 0,5 л воздуха
4. число вдуваний в дыхательные пути больного должно равняться 5-6 в мин.

Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является

1. появление пульса на сонной артерии
2. вздутие эпигастральной области
3. экскурсия грудной клетки
4. бледность кожных покровов

Труп вывозят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через

1. 1 час
2. 2 часа
3. 30 минут
4. сразу же

Для клинической смерти характерно

1. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое, аритмичное, глазные рефлексy отсутствуют
2. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок широкий
3. сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
4. сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

После констатации врачом биологической Смерти пациента медсестра должна заполнить

1. лист назначений
2. историю болезни
3. сопроводительный лист
4. направление

Продолжительность клинической смерти

1. 1-2 мин.
2. 4-5 мин.
3. 8-10 мин.
4. несколько секунд

Необратимым этапом умирания организма является

4. клиническая смерть
5. агония
6. биологическая смерть
7. преагония

Для биологической смерти характерно

1. спутанное сознание, пульс нитевидный, дыхание низкое
2. сознание отсутствует, пульс и АД не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое судорожное
3. сознание отсутствует, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок предельно расширен, помутнение роговицы, появление трупных пятен
4. сознание отсутствует, тоны сердца глухие, дыхание поверхностное, зрачок узкий

Что понимают под терминальным состоянием

1. состояние клинической смерти
2. агональный период
3. период умирания
4. пограничное состояние между жизнью и смертью

Факт биологической смерти констатирует

1. врач
2. медсестра
3. родственники пациента

Число нажатий на грудину пациента при проведении непрямого массажа должно равняться в минуту

1. 16-20
2. 30-40
3. 60-70
4. 80-100

При проведении реанимационных мероприятий одним человеком соотношение вдуваний в дыхательные пути пациента и нажатий на грудину должно равняться

1. 1:5
2. 2:30
3. 1:2
4. 2:15

При проведении сердечно-легочной реанимации двумя спасателями соотношение вдуваний в дыхательные пути пациента и компрессий на грудину должно равняться

- 10.1:2
- 11.1:5

12.2:15

13.2:30

Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

1. 25-30 мин.
2. 3-6 мин.
3. 2 часа
4. 15-20 мин.

В каком случае может быть произведена эвтаназия пациента

1. ускорение смерти пациента по его устной просьбе
2. ускорение смерти безнадежно больного, находящегося в бессознательном состоянии, по просьбе его родственников
3. ускорение смерти пациента, находящегося в бессознательном состоянии, по его письменному завещанию
4. запрещена в любом случае, согласно статье 45 «Основ Законодательства Р.Ф. об охране здоровья граждан»

Частота вдуваний в дыхательные пути пациента при проведении искусственной вентиляции легких должна равняться

1. 8-10 в минуту
2. 4-5 в минуту
3. 12-15 в минуту
4. 30-40 в минуту

Установите соответствие:

Стадии терминального состояния:

- 1
- 2
- 3
- 4

Название стадии:

- А. Биологическая смерть
- Б. Преагония
- В. Клиническая смерть
- Г. Агония

Оценочный лист практического занятия

1. Тест;

Критерий оценки:

0 – 1 ош. - «5»

2 – 3 ош. - «4»

4 -5 ош. – «3»

6 и более ош. – «2»

2. Письменная домашняя работа или презентация;

Критерии оценки за самостоятельную домашнюю работу:

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Удовлетворительно» - выполнены задания в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Неудовлетворительно» - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно.

3. Оценочная манипуляция;

Критерии оценки за практическую манипуляцию.

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция делается неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта.

4. Штрафные баллы. (оценка снижается на балл, если студент опоздал на занятие, зафиксированы нарушения дисциплины во время занятия или студент пришел на занятие в неустановленной форме одежды)

Итог: За занятие выставляется средняя оценка по пятибалльной шкале.

Студенты заполняют **дневник** после каждого занятия

ДАТА	ТЕМА И СОДЕРЖАНИЕ	ИТОГИ
01.09. 12	1. Введение в предмет . Этика и деонтология. Использование защитных приспособлений. Уровни обработки рук	Использование защитных приспособлений — 2 раза Мытьё рук на социальном уровне— 2 раза Мытьё рук на гигиеническом уровне — 2 раза

Студенты также оформляют **манипуляционный справочник**, где записывают или вклеивают распечатанную информацию, данную на 1 занятии в электронном виде, согласно перечню манипуляций предложенных для изучения.

Студенты вклеивают на 1 разворот справочника ниже указанный бланк «**Минимум практических навыков**». По окончании цикла изучения студенты сначала подсчитывают из дневника количество выполненных манипуляций за все занятия, а затем фиксируют в бланке. Преподаватель проставляет дату и подпись

№	Перечень манипуляций	Миним кол-во	Выполн студен
1	Использование защитных приспособлений (одевание халата, маски, перчаток, мед.шапочки)	21	
2	Обработка рук (мытьё рук)	21	
3	Дезинфекция предметов ухода за больными и мед инструментария	7	
4	Действия в аварийных ситуациях при попадании биологических жидкостей	6	
5	Приготовление дез р-ров разной концентрации	4	
6	Осуществление предстерилизационной очистки мед изделий	3	
7	Осуществление контроля качества ПСО	3	
8	Осуществление химической дезинфекции инструментов и утилизация одноразового инструментария	5	
9	Работа у стерильного стола	2	

10	Упаковка шприцев, игл, резиновых изделий для стерилизации	4	
11	Профилактика пролежней и опрелостей	4	
12	Умывание и уход за ротовой полостью	4	
13	Туалет глаз	4	
14	Туалет ушей	4	
15	Туалет носа	4	
16	Мытьё головы, ног	3	
17	Подача судна, мочеприёмника	5	
18	Уход за наружными половыми органами	4	

19	Осуществление искусственного питания ч/з зонд и гастростому	2	
20	Применение лек средств на кожу, в глаза, нос, уши	4	
21	Введение лек средств в прямую кишку(свечи)	2	
23	Подкожные и внутрикжные инъекции	10	
24	Внутримышечные инъекции	10	
25	Разведение анибиотиков	10	
26	Внутривенные инъекции и вливания	10	
27	Взятие крови из вены	5	
28	Промывание желудка	2	
29	Постановка очистительной клизмы	2	
30	Постановка сифонной клизмы	2	
31	Постановка масляной, гипертонической, лекарственной клизмы	2	
32	Постановка капельная клизмы	2	
33	Постановка газоотводной трубки	2	
34	Проведение катетеризации мочевым катетером мужчине и женщине	4	
35	Уход за гастростомой	2	
36	Уход за цистостомой	2	
37	Уход за колостомой	2	
38	Уход за трахеостомой	2	
39	Сердечно-лёгочная реанимация	4	

Дата _____

Подпись преподавателя _____

3.Оценочные средства для промежуточной аттестации студентов:

Формы контроля: **зачет.**

Порядок проведения зачета

1. Оценка выполнения практических манипуляций на муляжах.

Итоговая оценка по циклу «манипуляционная техника» ставится с учетом текущей успеваемости студента, результатов практического этапа зачета.

**Перечень практических манипуляций для зачета
по учебной практики « Практика по получению первичных
профессиональных умений и навыков»**

1. Провести дезинфекцию предметов ухода за пациентами.
2. Провести дезинфекцию медицинского инструментария многократного 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.Продemonстрировать уход за ротовой полостью пациента.
- 12.Продemonстрировать удаление выделений и корочек из носа пациента.
- 13.Продemonстрировать уход за ушами пациента.
- 14.Продemonстрировать уход за глазами пациента.
- 15.Продemonстрировать уход за наружными половыми органами женщины.
- 16.Продemonстрировать уход за наружными половыми органами мужчины.
- 17.Продemonстрировать подачу судна тяжелобольному пациенту.
- 18.Продemonстрировать подачу мочеприемника пациенту.
- 19.Продemonстрировать кормление тяжелобольного пациента.
- 20.Продemonстрировать методику искусственного питания пациента с помощью зонда.
- 21.Продemonстрировать методику искусственного питания пациента с помощью гастростомы.
- 22.Продemonстрировать уход за кожей вокруг гастростомы.
- 23.Продemonстрировать 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.Продemonстрировать подачу грелки, пузыря со льдом.
- 30.Продemonстрировать постановку согревающего компресса.
- 31.Продemonстрировать закапывание капель в нос, глаза, уши.
- 32.Продemonстрировать закладывание мази в глаза, нос, уши.
- 33.Продemonстрировать внутрикожную инъекцию.
- 34.Продemonстрировать подкожную инъекцию (гепарина или инсулина)

- 35.Продemonстрировать внутримышечную инъекцию пенициллина.
- 36.Продemonстрировать технику внутривенной инъекции.
- 37.Продemonстрировать внутривенное капельное введение жидкости.
- 38.Продemonстрировать взятие крови из вены.
- 39.Продemonстрировать введение газоотводной трубки.
- 40.Продemonстрировать постановку очистительной клизмы.
- 41.Продemonстрировать постановку сифонной клизмы.
- 42.Продemonстрировать постановку масляной клизмы.
- 43.Продemonстрировать постановку гипертонической клизмы.
- 44.Продemonстрировать постановку капельной клизмы
- 45.Продemonстрировать технику катетеризации мужчин и женщин,
- 46.Продemonстрировать технику сбора мочи, мокроты, кала на анализы.
- 47.Продemonстрировать технику промывания желудка.
- 48.Продemonстрировать подсчёт ЧДД
- 49.Продemonстрировать подсчёт пульса
- 50.Продemonстрировать измерение АД
- 51.Продemonстрировать мероприятия при обструкции дыхательных путей.
- 52.Продemonстрировать СЛР.

Критерии оценки за практическую манипуляцию.

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается

последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция делается неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта.

Критерии оценки за самостоятельную домашнюю работу:

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объёме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Удовлетворительно» - выполнены задания в полном объёме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Неудовлетворительно» - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно.

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ
ПРАКТИКИ _____ НА 20 / 20 УЧЕБНЫЙ
ГОД**

В Программу вносятся следующие изменения:

- 1.
- 2.
- 3.

Рассмотрено на заседании МАСЦ
"__18_"__07_____ 2019 г.
протокол № 15

Директор МАСЦ _____ Буланов Р.Л
(ФИО подпись)