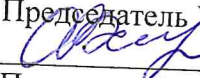


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
 федеральное государственное бюджетное учреждение
 «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО
 Учебно-методическим советом
 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
 Минздрава России
 Председатель Учебно-методического совета
 О.В. Сироткина
 Протокол № 19/19
 «28» мая 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ
 Директор Института медицинского
 образования
 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
 Минздрава России
 Е.В. Пармон
 «28» мая 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
(наименование дисциплины)

Направление 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
 подготовки (код специальности и наименование)

Кафедра сестринского дела
(наименование кафедры)

| | |
|--|----------------------|
| Форма обучения | очная |
| Курс | 1,2 курсы |
| Семестр | 2, 3 семестры |
| Лекции | 14 час. |
| Практические занятия | 58 час. |
| Всего аудиторной работы | 72 час. |
| Самостоятельная работа (внеаудиторная) | 36 час. |
| Форма промежуточной аттестации | зачет – 3 семестр |
| Общая трудоемкость дисциплины | 108/3 (час/зач. ед.) |

СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------|--|---|
| 1. | Лапотников Виктор Александрович | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой «Сестринское дело» | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ИМО |
| 2. | Березкина Татьяна Дмитриевна | - | Ассистент кафедры «Сестринское дело» | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ИМО |
| 3. | Барцевич Ольга Владимировна | - | Ассистент кафедры «Сестринское дело» | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ИМО |
| 4. | Иванова Вера Федоровна | - | Ассистент кафедры «Сестринское дело» | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ИМО |
| 5 | Гавришук Юлия Геннадьевна | - | Ассистент кафедры «Сестринское дело» | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ИМО |
| По методическим вопросам | | | | |
| 6. | Сироткина Ольга Васильевна | д.б.н. | Зам. Директора ИМО по учебно-методическим вопросам | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ИМО |

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки **31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**, утвержденным приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 г. № 95 и учебным планом.

Рабочая программа «Сестринское дело» обсуждена на заседании кафедры сестринского дела. Протокол № 31 «21» мая 2019 г.

Заведующий кафедрой сестринского дела д.м.н., профессор - Лапотников В.А.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Сестринское дело» - формирование у обучающихся, проходящих обучение в соответствии с ФГОС высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки № 95 09.02.2016) компетенций, позволяющих оказывать медицинскую помощь, включая современные технологии и методы сестринского дела с учетом проблем и потребностей пациента, обусловленных его заболеванием.

Задачи дисциплины:

- воспитание у обучающихся, принципов биоэтики и медицинской деонтологии;
- обучение приемам терапевтического общения;
- обучение обучающихся, соблюдению лечебно - охранительного режима медицинской организации;
- изучение принципам и методам профилактики внутрибольничной инфекции;
- изучение правил санитарной обработки пациентов при поступлении и пребывании в стационаре;
- изучение методов и режимов дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;
- обучение способам транспортировки пациентов с учетом тяжести их состояния, применения средств малой механизации и приемам эргономики;
- изучение организации общего ухода за больными и методологии сестринского дела на всех этапах оказания медицинской помощи;
- изучение приемов дифференцированного ухода за больными с наиболее распространенной патологией;
- изучение вопросов питания больных при заболеваниях различных органов и систем в зависимости от тяжести состояния;
- изучение методов и способов применения лекарственных средств;
- изучение методик и техники выполнения медицинских манипуляций;
- изучение методик сбора биологического материала для лабораторных исследований;
- изучение методик проведения антропометрии, термометрии, измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыхания;
- обучение доврачебной неотложной медицинской помощи и базовой сердечно – легочной реанимации;
- изучение принципов паллиативной медицинской помощи;
- изучение оформления медицинской документации работы медицинской сестры и сестринского персонала;
- изучение принципов научных исследований, оценке качества работы сестринского персонала и подготовке итоговых рефератов, презентаций и публикаций о выполненной работе.

Обучающийся, должен знать:

- определение «Сестринское дело», основные функции специальности;
- основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире;
- характеристику основных периодов развития теории сестринского дела;
- общие элементы структуры сестринского дела, суть основных теорий и концептуальных моделей сестринского дела;
- причины развития процессного подхода к сестринской практике, эволюцию представлений о методологии сестринского дела - сестринском процессе, характеристику, цели и содержание этапов сестринского процесса;
- основные задачи и направления развития сестринского дела в Российской Федерации

- особенности сестринского процесса в зависимости от заболевания и его тяжести, а также психоинтеллектуального состояния и возраста пациента;
- правила общения в сестринском деле;
- способы реализации сестринского ухода и технологии их выполнения;
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции;
- основы эргономики и правила транспортировки пациента;
- требования техники безопасности, пожарной безопасности при уходе за пациентом, а также во время проведения процедур и манипуляций;
- доврачебную медицинскую помощь и алгоритмы действия медицинской сестры при неотложных состояниях, приемы базовой сердечно – легочной реанимации.

Обучающийся должен **уметь**:

- анализировать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в стране и за рубежом;
- грамотно вести дискуссию по важнейшим вопросам теории сестринского дела;
- обосновать и использовать методологию работы медицинской сестры в решении профессиональных задач;
- использовать в своей профессиональной деятельности и общении с пациентами и членами медицинской бригады знания по теории сестринского дела, приобретенные в процессе обучения;
- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы и нарушенные потребности пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- планировать и осуществлять сестринский уход;
- подготавливать пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- выполнять манипуляции в соответствии с установленными стандартами и рекомендациями в пределах своих компетенций;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечении безопасного перемещения больного;
- использовать принципы паллиативной медицинской помощи при построении плана сестринского ухода за больными в терминальной стадии заболевания;
- осуществлять посмертный уход;
- соблюдать требований техники безопасности и противопожарной безопасности во время проведения процедур и манипуляций;
- оценивать риски и безопасность среды медицинской организации;
- соблюдать обеспечение гигиенических условий при получении и приеме пациентом лечебного питания в медицинской организации;
- вести медицинскую документацию, имеющую отношение к работе сестринского персонала;
- провести анализ выполнения методов, приемов и манипуляций, применяемых в процессе сестринского ухода, публикаций по проблемам сестринского и представить его рефератом (презентацией, докладом).

Планируемые результаты обучения по дисциплине «Сестринское дело»:

Обучающийся, освоивший программу дисциплины «Сестринское дело», должен обладать следующими **общекультурными компетенциями**:

- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

Обучающийся, освоивший программу дисциплины «Сестринское дело», должен обладать **общепрофессиональными компетенциями:**

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Обучающийся, освоивший программу дисциплины «сестринское дело», должен обладать **профессиональными компетенциями:**

- готовностью в оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)
- готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);
- готовностью к осуществлению мероприятий паллиативной медицинской помощи (СПК-1).

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Дисциплина «Сестринское дело» относится к базовой части учебного плана.

Междисциплинарные и внутри дисциплинарные связи.

Наблюдение и сестринский уход за пациентом является неотъемлемой частью лечебно – диагностического процесса. Объем знаний и умений, которые должен освоить будущий врач общей практики в соответствии с ФГОС 31.05.01 Лечебное дело, включает необходимый объем требований к его знаниям и умениям, которыми должен владеть средний медицинский персонал, работающий в медицинских организациях, включая и амбулаторно - поликлиническое звено здравоохранения.

Успешное освоение дисциплины «Сестринское дело», связано с предшествующими дисциплинами, которым обучаются студенты по программе подготовки 31.05.01 Лечебное дело. Это знания знаниями и умениями, полученные при изучении дисциплин: «Биология», «Анатомия человека», «Химия», «Медицинская терминология», «Педагогика и психология», «Безопасность жизнедеятельности».

Знания, умения и навыки, сформированные при изучении дисциплины «Сестринское дело», необходимы для прохождения учебных практик «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» и «Клиническая практика», производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник медицинской сестры)», дисциплин «Безопасность жизнедеятельности», «Медицина чрезвычайных ситуаций». Распределение учебного материала, последовательность прохождения и освоения содержания модулей и тем учитывают трудоемкость и необходимость знаний, умений и манипуляционных навыков каждой предыдущего модуля для последующего.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

| В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|
| Номер/индекс компетенции | Содержание компетенции | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства |
| ОК-8 | Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Знать приемы терапевтического общения с пациентом, правила профессиональной этики и особенности общения с пациентами - представителя этнических и религиозных конфессий. | Применять приемы терапевтического общения и знаний этнических, конфессиональных, культурных различий пациентов при оказании им медицинской помощи. | Знаниями и умениями необходимыми для работы в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Моделирование ситуаций, тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| ОПК -4 | Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Знать этические и деонтологические нормы деятельности медицинского работника. | Применять способы использования на практике этических и деонтологических аспектов медицинской деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками | Владеть знаниями, умениями и способностью применять этические и деонтологические принципы медицинской деятельности в зависимости от ситуации общения с коллегами, пациентам и их родственниками. | Моделирование ситуаций, тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| ОПК -5 | Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | Знать стандарты и технологии основных сестринских манипуляций, факторы рисков и причины ошибок работы сестринского персонала | Уметь провести анализ выполнения плана работы медицинской сестры, выполнения назначений врача и выполнения сестринских манипуляций. | Знаниями стандартов, технологий и умениями выполнения сестринских манипуляций, оценки и профилактики рисков в работе медицинской сестры | Тестовый контроль, ситуационные задачи, клиническая - деловая игра, манипуляционный и симуляционный контроль – клиническо - проблемный ситуационный тренинг-контроль. |

| | | | | | |
|--------|--|---|---|---|---|
| ОПК-6 | Готовность к оформлению медицинской документации | Знать перечень медицинской документации медицинской сестры общеврачебной практики, участкового врача, сестринского поста и процедурного кабинета и требования к её ведению. | Оформить и вести медицинскую документацию медицинской сестры общеврачебной практики, участкового врача, сестринского поста и процедурного кабинета и требования к её ведению. | Владеть знаниями и умениями необходимыми для оформления и ведения медицинской документации медицинской сестры общеврачебной практики, участкового врача, сестринского поста и процедурного кабинета и требования к её ведению. | Деловая игра, ситуационный тренинг по заполнению мед документации, тестовый контроль. |
| ОПК-10 | Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи; | Правила и приемы сбора анамнеза и объективных данных осмотра пациента, их оценки, определения цели и задач сестринской помощи, осуществлять подготовку пациента к лабораторным и инструментальным методам обследования, правильно и своевременно выполнять назначения врача; признаки угрожаемых жизни состояний и приемы доврачебной медицинской помощи. | Провести сбор и его оценку анамнеза пациента; оценить тяжесть состояния пациента, его сознания; проводить: - измерение массы и длины тела, окружности головы, грудной клетки, измерение и оценку артериального давления, пульса и частоты дыхания; температуры тела и регистрировать ее в температурном листе; диуреза и водного баланса; оценку стула. Проводить общий осмотр пациента и его оценку: грудной клетки, области сердца; живота; осмотр и пальпацию артерий и вен; осмотр полости рта. Оценить полученные данные с определением нарушенных потребностей и обусловленных ими проблем Составить план своих действий с учетом приоритетов проблем пациента и врачебных назначений Осуществлять подготовку пациента к лабораторно-диагностическим процедурам и проводить сбор материала для лабораторных исследований | Знаниями, умениями и навыками для обеспечения готовности и к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Применять в/к, п/к, в/в способы введения лекарственных препаратов, правильно пользоваться наложением жгута на плечо при в/в инъекции | Тестовый контроль, ситуационные задачи, клиническая – деловая игра, манипуляционный и симуляционный контроль – клиническо – проблемный ситуационный тренинг-контроль. |

| | | | | | |
|--------|---|---|---|---|--|
| | | | <p>Оказывать первую-доврачебную помощь при неотложных состояниях; проводить прямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких (на тренажере).</p> | | |
| ОПК-11 | <p>Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.</p> | <p>Знать пути и способы введения лекарственных препаратов в организм; особенности сублингвального, ректального, наружного, ингаляционного, парентерального способов введения лекарственных средств в организм. Способы наружного применения лекарственных средств на кожу, и слизистые. Закапывание капель и закладывание мазей в глаза, нос, ухо. Ингаляционный способ введения лекарственных средств.</p> | <p>Уметь применить на фантомах и на симуляционных тренажерах и способы введения лекарственных препаратов в организм пациента, особенности сублингвального, ректального, наружного, ингаляционного, парентерального способов введения лекарственных средств в организм. Способы наружного применения лекарственных средств на кожу, и слизистые. Закапывание капель и закладывание мазей в глаза, нос, ухо. Ингаляционный способ введения лекарственных средств.</p> | <p>Владеть приемами введения лекарственных препаратов, проводить: пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора, сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола, набор лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков; выполнять подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции; заполнять системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ; выполнять: постановку внутривенного катетера, регистрацию ЭКГ, ингаляции с помощью аппаратов ДАИ и небулайзера, промывание желудка толстым зондом, постановка мочевого катетера, подачу судна и мочеприемника, выполнять постановку клизмы, компресса и пузыря со льдом; обрабатывать руки, надевать стерильные и нестерильные перчатки, проводить предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения; использовать методы оксигенотерапии.</p> | <p>Тестовый контроль, ситуационные задачи, клиническая - деловая игра, манипуляционный и симуляционный контроль, клиническо - проблемный ситуационный тренинг-контроль</p> |

| | | | | | |
|-------|---|---|--|--|---|
| ПК-10 | Готовностью в оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи | Знать проявления внезапных острых заболеваний и состояний хронических заболеваний, не угрожающих жизни. | Уметь определить и оценить проявления внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний, не угрожающих жизни. | Знаниями и умениями оценки тяжести состояния пациента, включая уровень сознания, АД, характеристики пульса, частоты дыхания, оценки реакции зрачков, цвета, влажности и температуры кожных покровов и видимых слизистых. | Тестовый контроль, ситуационные задачи, клиническая - деловая игра, манипуляционный и симуляционный контроль, клинико - проблемный ситуационный тренинг-контроль. |
| ПК-11 | Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. | Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях, факторы риска внезапной остановки кровообращения. Стандарт базовая сердечно – легочная реанимации (СЛР). | Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях. Оценить наличие у пациента факторов риска внезапной остановки кровообращения. Выполнять алгоритм и приемы базовой СЛР (на фантоме, симуляторе). | Знаниями и умениями, обеспечивающих готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства, навыками базовой СЛР (на фантоме, симуляторе) | Тестовый контроль, ситуационные задачи, клиническая - деловая игра, манипуляционный и симуляционный контроль, клинико - проблемный ситуационный тренинг-контроль. |
| ПК-15 | Готовностью к обучению пациентов и их родственников к основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний. | Методы, приемы, средства санитарного просвещения. Организационные формы: консультирование, беседы, печатная информация. Формы и средства пропаганда медицинских и гигиенических знаний. | Применять формы и методы пропаганды здорового образа жизни, подготовить и представить (презентация, санлист, методические указания для пациентов и родственников). | Знаниями и умениями для обучения пациентов и их родственников приемам самоухода, контролю за состоянием здоровья и признаком его дестабилизации, проведения гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера. | Подготовка презентации, санлиста, проведение тематического (симуляционного) занятия по обучению пациентов и их родственников к основным гигиеническим мероприятиям: самоконтролю основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний. Собеседование. Тесты. |

| | | | | | |
|-------|---|--|--|--|---|
| СПК-1 | <p>Готовностью к осуществлению мероприятий паллиативной медицинской помощи.</p> | <p>Принципы, задачи и паллиативной помощи. Проблемы и потребности пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи. Контроль боли.</p> | <p>Уметь определить приоритетные проблемы и потребности пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, провести оценку боли и других тягостных симптомов.</p> | <p>Приемами терапевтического общения, оценки принятия пациентов своей болезнью, стадий горевания у родственников. Оценкой боли и принципами управления боли. Приемами профилактики эмоционального выгорания.</p> | <p>Тестовый контроль. Собеседование. Ситуационная проблемная игра. Реферат. Проверка мануальных навыков на фантомах (уход за стомами, дренажами и катетрами).</p> |
|-------|---|--|--|--|---|

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

| Вид учебной работы | Трудоемкость | | Семестры | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|
| | объем в зачетных единицах (ЗЕ) | объем в академических часах (АЧ) | 2 | 3 |
| Аудиторные занятия (всего) | 2 | 72 | 48 | 24 |
| В том числе: | | | | |
| Лекции | | 14 | 14 | - |
| Практические занятия | | 58 | 34 | 24 |
| Самостоятельная работа (всего) | 1 | 36 | 24 | 12 |
| В том числе: | | | | |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки | | 8 | 6 | 2 |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | | 20 | 12 | 8 |
| Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет ресурсов | | 8 | 6 | 2 |
| Вид промежуточной аттестации | | зачет | - | зачет |
| Общая трудоемкость часы зач.ед. | 3 | 108 | 72 | 36 |

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

| Наименование темы (раздела) | Контактная работа, академ. ч | | Самостоятельная внеаудиторная работа |
|--|------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | Лекции | Практические занятия | |
| Модуль 1. Теория сестринского дела и безопасная среда медицинской организации. | 6 | 6 | 5 |
| 1.1. Тема. История и методология сестринского дела | 1 | - | 1 |
| 1.2. Тема. Право, профессиональная этика и общение в сестринском деле. | 1 | - | 1 |
| 1.3. Тема. Лечебно-охранительный режим. Приемы эргономики в работе медицинской сестры. | 1 | 2 | 1 |
| 1.4. Тема. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи внутрибольничные инфекции). Дезинфекция и стерилизация. | 2 | 2 | 1 |
| 1.5. Тема. Первичная медико – санитарная помощь. Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе среди населения. Документация работы медицинской сестры. | 1 | 2 | 1 |
| Модуль 2. Уход за больными терапевтического профиля | 4 | 18 | 14 |
| 2.1. Тема. Личная гигиена пациента и организация питания больных. | - | 1 | 1 |
| 2.2. Тема Термометрия и сестринская помощь лихорадящему больному | - | 1 | 1 |
| 2.3. Тема. Участие медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования | - | 1 | 1 |
| 2.4. Тема. Сестринский уход в пульмонологии. Астма школа | - | 1 | 1 |
| 2.5. Тема. Сестринский уход в кардиологии. | - | 1 | 1 |

| Наименование темы (раздела) | Контактная работа, академ. ч | | Самостоятельная внеаудиторная работа |
|--|------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | Лекции | Практические занятия | |
| 2.6.Тема. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Внезапная сердечная смерть. Базовая сердечно – легочная реанимация. | 2 | 4 | 2 |
| 2.7.Тема Сестринский уход в гастроэнтерологии | - | 1 | 1 |
| 2.8.Тема. Сестринский уход при заболеваниях почек и мочевыделительной системы. | - | 1 | 1 |
| 2.9.Сестринский уход в гериатрии. | - | 1 | 1 |
| 2.10.Тема. Сестринский уход в эндокринологии. Школы сахарного диабета. | - | 1 | 1 |
| 2.11.Тема Сестринский уход в педиатрии. | - | 2 | 1 |
| 2.12. Особенности работы сестринского персонала с больными с нарушения психики. | - | 1 | 1 |
| 2.13.Тема. Особенности сестринской помощи в онкологии и гематологии Принципы паллиативной медицинской помощи и сестринский уход за умирающими. | 2 | 2 | 1 |
| Модуль 3. Уход за больными хирургического профиля | 4 | 10 | 5 |
| 3.1.Тема. Организация работы медицинских организаций и приемно-диагностического отделения хирургического профиля | 1 | 2 | 1 |
| 3.2.Тема. Сестринский уход за больными в хирургии. Общие принципы подготовки больного к операции и задачи сестринского персонала. | 1 | 2 | 1 |
| 3.3.Тема. Сестринский уход за больными в операционном и послеоперационном периодах. | 1 | 2 | 1 |
| 3.4.Тема Сестринское дело в травматологии. Основы десмургии. | 1 | 2 | 1 |
| 3.5. Тема. Особенности сестринского ухода в акушерстве и гинекологии | - | 2 | 1 |
| Модуль 4. Манипуляционная техника | - | 24 | 12 |
| 4.1. Тема. Пути и способы введения лекарственных средств. | - | 10 | 6 |
| 4.2. Тема. Алгоритмы и стандарт сестринских манипуляций. | - | 14 | 6 |
| Промежуточная аттестация - Зачет | | | |
| ИТОГО | 108 | 58 | 36 |

4.3. Тематический план лекционного курса дисциплины

| Наименование темы (раздела) дисциплины | Часы | Содержание темы (раздела) | Формируемые компетенции | Наглядные пособия |
|---|------|--|---------------------------------|---|
| Модуль 1. Теория сестринского дела и безопасная среда медицинской организации. | 6 | | | |
| 1.1.Тема. История и методология сестринского дела | 1 | Основные этапы развития сестринского дела. Определение сестринского дела. Лечебное и сестринское дело. Представление о моделях сестринского дела Сестринский процесс – научно обоснованная методология работы медицинской сестры. Сестринский процесс – научный метод организации труда сестры | ОК-8 ОПК-4 ОПК-5 | Методические разработки для преподавателей и студентов, тематические таблицы |
| 1.2.Тема. Право, профессиональная этика и общение в сестринском деле. | 1 | Внешний вид и культура речи медицинской сестры. Основные положения деонтологии, врачебная тайна, особенности деонтологии в терапии. Международный и Российский Этический кодекс медицинской сестры. Общение как средство сестринской помощи. Функции общения. Уровни общения: внутри личностное, межличностное, общественное. Типы общения: вербальные, невербальные. Каналы общения: устное, письменное, неречевое общение. Элементы эффективного общения. Факторы, способствующие и препятствующие общению. Стили общения. Поддержание связи с пациентами, неспособными к вербальному общению. Критерии эффективности общения. Общение как средство сестринской и социальной поддержки пациента. | ОК-8 ОПК-4 ОПК-5 СПК-1 | Методические разработки для преподавателей и студентов. Тематические таблицы. |

| | | | | |
|--|----------|--|--|--|
| <p>1.4. Тема. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи внутрибольничные (инфекции). Дезинфекция и стерилизация.</p> | <p>1</p> | <p>Пути и способы передачи возбудителей внутрибольничной инфекции, группы риска, инфекционная безопасность, инфекционный контроль, профилактика ВБИ, аптечка для оказания помощи при аварийных ситуациях, использование защитных приспособлений, уровни обработки рук. Дезинфекция, дезинфицирующие раствор, санитарно-противоэпидемический режим, медицинский инструментарий, предметы ухода, текущая уборка, генеральная уборка</p> | <p>ОК-8 ОПК-4 ОПК-5</p> | <p>Методические разработки для преподавателей и студентов Учебно-наглядные пособия: фантомы и средства для дезинфекции и стерилизации. Тематические таблицы.</p> |
| <p>1.5.Тема. Первичная медико-санитарная помощь. Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе среди населения. Документация работы медицинской сестры.</p> | <p>1</p> | <p>Задачи и виды деятельности медицинской сестры в системе первичной медико-социальной помощи. Организация ПСМП по принципу врача семейной практики. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам с различными нарушениями здоровья. Методы, приемы, средства санитарного просвещения. Организационные формы: консультирование, беседы, печатная информация. Пропаганда медицинских и гигиенических знаний. Проведение повседневной индивидуальной санитарной просветительской работы с больными и посетителями ЛПУ. Проведение бесед о здоровом образе жизни. Документация ЛПУ, роль медсестры в ведении документации.</p> | <p>ОК-8 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-15 СПК-1</p> | <p>Методические разработки для преподавателей и студентов, тематические таблицы, наборы копий медицинской документации работы медицинской сестры.</p> |
| <p>Модуль 2. Уход за больными терапевтического профиля</p> | <p>4</p> | | | |
| <p>2.4.Тема. Сестринский уход в пульмонологии. Астма школа</p> | <p>2</p> | <p>Сестринский уход при заболеваниях дыхательной системы. Основные проблемы пациента и пути их решения. Методы обследования. Астма школы. Цели, задачи, программы. Роль сестринского персонала.</p> | <p>ОК-8 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10 ПК-11 ПК-15</p> | <p>Методические разработки для преподавателей и студентов Наборы для ситуационных задач по теме, тематические таблицы. Учебные наборы для и фантомы для коррекции дыхательной недостаточности.</p> |
| <p>2.6.Тема. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Внезапная сердечная смерть. Базовая сердечно –</p> | <p>2</p> | <p>Стандарты и алгоритмы оказания первой медицинской помощи при остановке дыхания и сердца, обмороке, коллапсе, повышенном АД, острой сердечной недостаточности, синдроме крупа и обструктивном, судорожном синдроме, анафилактическом шоке, кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом), наружном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи. Признаки клинической смерти. Признаки биологической смерти. Восстановление проходимости</p> | <p>ОК-8 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10 ПК-11 ПК-15</p> | <p>Методические разработки для преподавателей и студентов, наборы ситуационных задач, тематические таблицы. Фантомы и тренажеры для</p> |

| | | | |
|---|---|--|--|
| легочная реанимация. | | дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Непрямой массаж сердца. Стандарт базовой сердечно - легочной реанимации. | наблюдения за параметрами гемодинамики и проведения неотложной медицинской помощи кардиологическим больным., фантом и тренажер реанимационный. |
| Модуль 3. Уход за больными хирургического профиля | 4 | | |
| 3.1.Тема. Организация работы медицинских организаций и приемно-диагностического отделения хирургического профиля | 2 | Организация работы хирургической клиники. Организация хирургического отделения. Понятие о функциональных обязанностях. Обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала. Основные положения деонтологии, врачебная тайна, особенности деонтологии в хирургии. Гигиена медицинского персонала хирургической Гигиена в операционном блоке. Техника безопасности при уходе за хирургическими больными. Роль младшего и среднего персонала в асептике и антисептике. | Методические разработки для преподавателей и студентов, учебные таблицы, муляжи, тренажеры, предметы ухода за больным и средства транспортировки |
| 3.2.Тема. Сестринский уход за больными в хирургии. Общие принципы подготовки больного к операции и задачи сестринского персонала. | 1 | Сестринский уход за больными в хирургии. Предоперационный период: его цели и задачи. Психологическая и соматическая подготовка пациента к операции. Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной). | Методические разработки для преподавателей и студентов, учебные таблицы, муляжи, тренажеры, предметы ухода за больным и средства транспортировки |
| 3.3.Тема. Сестринский уход за больными в операционном и послеоперационном периодах. | 1 | Алгоритм наблюдения за пациентом в послеоперационном периоде. Методика определения пульса, АД, ЧД, температуры, наблюдение за физиологическими отправлениями Распознавание осложнений со стороны послеоперационной раны. Правила обработки и хранения суден и уток. Признаки кровотечения (носового, легочного, желудочно-кишечного, артериального, венозного, капиллярного, смешанного), рвоты, аспирации, обморока. Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них, профилактика осложнений. Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом. | Методические разработки для преподавателей и студентов, учебные таблицы, муляжи, тренажеры, предметы ухода за больным и средства транспортировки |

4.4. Тематический план практических занятий

| Тема и ее краткое содержание | Часы | Формы текущего контроля |
|--|------|---|
| <p>1.3. Тема. Лечебно-охранительный режим. Приемы эргономики в работе медицинской сестры. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его значение для пациентов. Распорядок дня, обеспечение тишины и порядка в больнице. Гигиенические требования к площади палат, мебели, освещению, температурный режим палат, оснащение палат. Соблюдение инфекционной безопасности в ЛПУ. 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. Виды транспортировки. Функциональная кровать и различные приспособления для создания пациенту удобного положения. Перемещение пациента в постели и различные виды его положения постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела. Выявление пациентов с риском падений. Факторы риска падений и несчастных случаев для пациентов и сестринского персонала в медицинской организации.</p> | 2 | <p>Опрос Тестовый контрольная Представление презентации Реферат</p> |
| <p>1.4. Тема. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи (внутрибольничные инфекции). Дезинфекция и стерилизация. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Подготовка и использование дезинфицирующих растворов. Дезинфекция помещений, санитарно-технического оборудования, предметов обстановки. Дезинфекция изделий медицинского назначения, белья, посуды. Правила сбора и хранения отходов в ЛПУ. Предстерилизационная очистка медицинских изделий многоразового использования. Проведение контроля качества. Приготовление и использование моющих растворов, техника безопасности. Правила работы со стерильным столом. Правила пользования биксом.</p> | 2 | <p>Опрос Тестовый контрольная Представление презентации Реферат</p> |
| <p>1.5. Тема. Первичная медико – санитарная помощь. Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе среди населения. Документация работы медицинской сестры.</p> | 2 | <p>Опрос Тестовый контрольная Представление презентации Реферат</p> |
| <p>2.1. Тема. Личная гигиена пациента и организация питания больных. Составление палатного порционника. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление с ложки, поильника. Гигиена питания. Питьевой режим. Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости. Обучение пациента и его родственников основным принципам лечебного питания. Виды искусственного питания пациента: через зонд, через гастростому, парентеральное. Лечебное питание. Виды искусственного питания. Показания кормления пациента через назогастральный зонд. Показания для парентерального питания. Предметы и средства ухода за гастростомой.</p> | 1 | <p>Опрос Тестовый контрольная Представление презентации. Реферат. Контроль на фантоме</p> |
| <p>2.2. Тема Термометрия и сестринская помощь лихорадящему больному. Терморегуляция. Физиологические колебания температуры. Устройство и виды медицинских термометров. Измерение температуры тела. Температурный лист. Дезинфекция термометров. Уход за лихорадящим больным. Типы и периоды лихорадки.</p> | 1 | <p>Опрос Тестовый контрольная Представление презентации. Реферат. Контроль на фантоме</p> |
| <p>2.3. Тема. Участие медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования. Психологическая подготовка пациента к предстоящему исследованию и правила подготовки пациентов к лабораторным исследованиям.</p> | 1 | <p>Опрос Тестовый контрольная Представление презентации.</p> |

| | | |
|---|----------|--|
| <p>Транспортировка биологического материала в лабораторию. Цели и виды инструментальных методов исследования. Значение правильной подготовки к инструментальным методам исследования. Подготовка пациента к взятию мазков на общий анализ, на атипичные клетки, для бактериологического исследования, мочи на общий анализ, на пробу по Нечипоренко, на пробу по Зимницкому, определение суточного диуреза, на сахар и ацетон, диастазу, для бактериологического исследования. Подготовка пациента к взятию кала на яйца глистов, копрологическое исследование, на скрытую кровь, для бактериологического исследования. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы, к ультразвуковым методам исследования.</p> | | <p>Реферат.</p> |
| <p>2.4 Тема. Сестринский уход в пульмонологии. Астма школы. Сестринский уход при заболеваниях дыхательной системы. Основные проблемы пациента и пути их решения. Методология работы медицинской сестры (сестринский процесс при решении проблем пульмонологического пациента. Методы обследования, задачи медицинской сестры. Зависимые и независимые сестринские вмешательства. Астма школы. Цели, задачи, программы. Роль сестринского персонала.</p> | <p>1</p> | <p>Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>2.5.Тема. Сестринский уход в кардиологии. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: выявление проблем пациента, составление плана ухода. Обучение технике регистрации электрокардиограммы. Подготовка пациента к лабораторным, инструментальным, рентгенологическим методам обследования, выполнение лечебных процедур по назначению врача.</p> | <p>1</p> | <p>Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>2.6. Тема. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Внезапная сердечная смерть. Базовая сердечно-легочная реанимация. Клиническая и биологическая смерть, обструкция дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, сердечно- легочная реанимация. Признаки клинической и биологической смерти. Восстановление проходимость дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-легочная реанимация одним и двумя спасателями.</p> | <p>4</p> | <p>Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>2.7.Тема. Сестринского уход в гастроэнтерологии. Проведение обследования пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Расспрос пациента, осмотр ротовой полости, живота. Поверхностная пальпация живота. Подготовка пациентов к лабораторным, инструментальным и рентгеновским методам обследования. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями пищеварительной системы. Выявление проблем пациента, составление плана ухода. Диетотерапия</p> | <p>1</p> | <p>Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>2.8.Тема. Сестринский уход при заболеваниях почек и мочевыделительной системы. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы. Проблемы пациента и пути их решения. Методы диагностики, подготовка пациента</p> | <p>1</p> | <p>Опрос Тестовый контроль,</p> |

| | | | |
|---|---|---|--|
| к лабораторным и инструментальным методам диагностики. | ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах | | |
| 2.9. Сестринский уход в гериатрии. Осуществление сестринского ухода за пожилыми людьми.. Выявление проблем и их решение. Обучение пациента и его родственников двигательному и водному режиму, сбору мочек, пользованию карманными ингаляторами. Проведение бесед по питанию, профилактике обострений заболеваний и падений. | 1 | Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах | |
| 2.10. Тема. Сестринский уход в эндокринологии. Школы сахарного диабета. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями эндокринной системы. Проблемы пациента и пути их решения. Методы диагностики. Цели, задачи и программа школы сахарного диабета. | 1 | Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах | |
| 2.11. Тема. Сестринский уход в педиатрии. Анатомо-физиологические особенности. Особенности течения заболеваний. Причины, факторы риска, возможные проблемы детей при заболеваниях. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Принципы лечения, ухода, профилактики заболеваний у детей. | 2 | Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах | |
| 2.12. Особенности работы сестринского персонала с больными с нарушениями психики. Этические нормы в психиатрии (медицинская тайна, конфиденциальность). Основные проявления неврологических и психических заболеваний. Клинические признаки злоупотребления наркотическими веществами: опиатами, каннабиоидами, психостимуляторами, галлюциногенами. Особенности ухода за пациентами с неврологической патологией Алгоритм наблюдения за пациентом. | 1 | Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. | |
| 2.13. Тема. Особенности сестринской помощи в онкологии и гематологии Принципы паллиативной медицинской помощи и сестринский уход за умирающими. Проведение обследования пациентов собранной информации и выявление проблем пациента. Оценка клинического анализа крови. Планирование действий медсестры по уходу за пациентом и по психологической поддержке пациента и семьи, оценка и контроль боли и тягостных симптомов, обучение пациента самоуходу и близких – уходу за тяжелобольным. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача (подготовка к стерильной пункции, в/м и в/в инъекции и др.). Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры. | 2 | Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах | |

| | | |
|--|---|---|
| <p>3.1. Тема. Организация работы медицинских организаций и приемно-диагностического отделения хирургического профиля. Понятие о функциональных обязанностях. Обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала. Основные положения деонтологии, врачебная тайна, особенности деонтологии в хирургии. Гигиена медицинского персонала хирургической. Гигиена в операционном блоке. Техника безопасности при уходе за хирургическими больными. Правила асептики и антисептики.</p> | | <p>симуляторах</p> <p>Опрос</p> <p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p> <p>Представление презентации. Реферат.</p> <p>Контроль на фантомах и симулятора</p> |
| <p>3.2. Тема. Сестринский уход за больными в хирургии. Общие принципы подготовки больного к операции и задачи сестринского персонала. Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной).</p> | 2 | <p>Опрос</p> <p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p> <p>Представление презентации. Реферат.</p> <p>Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>3.3. Тема. Сестринский уход за больными в операционном и послеоперационном периодах. Изучение основных групп хирургического инструментария. Наборы инструментария: для первичной хирургической обработки ран (ПХО), наложения и снятия швов, трахеостомии, пункции плевральной и брюшной полостей, ломбальной пункции, пункции мягких тканей, для венесекции, наложения скелетного вытяжения. Способы подачи инструментария хирургу. Техника безопасности при работе с инструментами. Сохранность стерильности хирургического инструментария. Участие медицинской сестры в интраоперационном периоде. Знакомство с устройством операционного блока. Обеспечение оперативного вмешательства необходимыми инструментами и оборудованием. Доставка пациента в оперблок. Укладывание пациента на операционный стол. Обработка операционного поля. Контроль соблюдения правил асептики и антисептики членами операционной бригады. Учет использованных инструментов и салфеток до, во время и после операции. Наложение асептической повязки на операционную рану. Доставка пациента из операционной в палату.</p> | 2 | <p>Опрос</p> <p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p> <p>Представление презентации. Реферат.</p> <p>Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>3.4. Тема. Сестринское дело в травматологии. Основы десмургии. Понятие о повязке и перевязке. Лечебное значение повязок. Основные современные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам фиксации перевязочного материала, по локализации. Мягкие повязки, общие правила наложения повязок. Типы бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Эластическая компрессия нижних конечностей. Требования, предъявляемые к готовой повязке. Специальные перевязочные средства, применяемые в современной медицине.</p> | 2 | <p>Опрос</p> <p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p> <p>Представление презентации. Реферат.</p> <p>Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>3.5. Тема. Особенности сестринского ухода в акушерстве и гинекологии. Осуществление ухода за пациентками с патологией беременности. Опрос и осмотр пациенток. Выявление проблем, составление плана сестринского ухода. Взятие материала для исследования. Выполнение назначений врача. Заполнение медицинской документации. Осуществление ухода за родильницами и роженцами. Оценка состояния родильницы. Применение пузыря со льдом. Осмотр и пальпация молочных желез. Организация гигиенических мероприятий в послеродовом отделении. Уход за родильницами после осложненных родов, кесарева сечения. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в отделении.</p> | 2 | <p>Опрос</p> <p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p> <p>Представление презентации. Реферат.</p> <p>Контроль на фантомах и симуляторах</p> |

| | | |
|--|-----------|--|
| <p>4.1. Тема. Пути и способы введения лекарственных средств. Стандарты применения различных способов введения лекарственных препаратов: наложение жгута на плечо, сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола, набор лекарственного раствора из ампулы и флакона, подкожная инъекция (на муляже), внутримышечная инъекция (на муляже), внутривенная инъекция (на муляже), заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ, проведение внутривенного капельного вливания (на муляже), постановка внутривенного катетера (на муляже), забор крови из вены (на муляже), регистрация ЭКГ, пикфлоуметрия, ингаляция с помощью ДАИ и небулайзера</p> | <p>10</p> | <p>Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах</p> |
| <p>4.2. Тема. Алгоритмы и стандарты сестринских манипуляций: промывания желудка толстым зондом (на муляже), проведения оксигенотерапии различными методами, постановки очистительной клизмы, постановки компресса, пузыря со льдом, применение грелки, профилактики пролежней, сбора и утилизации медицинских отходов.</p> | <p>14</p> | <p>Опрос Тестовый контроль, ситуационные задачи Представление презентации. Реферат. Контроль на фантомах и симуляторах</p> |

4.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

4.6. Тематический план семинаров – не предусмотрен

4.7. Внеаудиторная самостоятельная работа

| Вид работы | Часы | Контроль выполнения работы |
|---|------|--|
| Подготовка к занятиям. | 36 | Опрос, тесты, ситуационная задачи |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки. | 8 | Контроль на фантомах и симуляторах |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. | 20 | Опрос, тесты, ситуационная задачи |
| Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет ресурсов. | 8 | Контроль на фантомах и симуляторах Реферат, презентация |

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Организация контроля знаний

| Семестр | Формы контроля | Наименование раздела дисциплины | Оценочные средства | | | |
|---------|--|--|----------------------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | Виды* | Кол-во КВ | Кол-во ТЗ | Кол-во СЗ |
| 2,3 | контроль освоения темы | 1.1.Тема. История и методология сестринского дела | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 1.2.Тема. Право, профессиональная этика и общение в сестринском деле. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 1.3.Тема Лечебно-охранительный режим. Приемы эргономики в работе медицинской сестры. | КВ КЗ ПРРСЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 1.4.Тема. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи внутрибольничные инфекции). Дезинфекция и стерилизация. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы; контроль самостоятельной работы | 1.5. Тема. Первичная медико – санитарная помощь. Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе среди населения. Документация работы медицинской сестры. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.1.Тема. Личная гигиена пациента и организация питания больных. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 15 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.2.Тема. Термометрия и сестринская помощь лихорадящему больному | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.3.Тема. Участие медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 45 | 50 | 50 |
| 2,3 | контроль | 2.4.Тема. Сестринский уход в | КВ | 30 | 30 | 30 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|----------------------------|----|----|----|
| | освоения темы | пульмонологии. Астма школа | КЗ ПРР СЗ Р | | | |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.5. Тема. Сестринский уход в кардиологии. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 50 | 50 |
| 2,3 | контроль освоения темы; контроль самостоятельной работы | 2.6. Тема. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Внезапная сердечная смерть. Базовая сердечно – легочная реанимация. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 60 | 50 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.7. Тема. Сестринский уход в гастроэнтерологии | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.8. Тема. Сестринский уход при заболеваниях почек и мочевыделительной системы. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.9. Сестринский уход в гериатрии. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.10. Тема. Сестринский уход в эндокринологии. Школы сахарного диабета. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы; | 2.11. Тема. Сестринский уход в педиатрии. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.12. Особенности работы сестринского персонала с больными с нарушения психики. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 2.13. Тема. Особенности сестринской помощи в онкологии и гематологии Принципы паллиативной медицинской помощи и сестринский уход за умирающими. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 50 | 50 |
| 2,3 | контроль освоения темы; контроль самостоятельной работы | 3.1. Тема. Организация работы медицинских организаций и приемно-диагностического отделения хирургического профиля | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 20 | 30 | 30 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 3.2. Тема. Сестринский уход за больными в хирургии. Общие принципы подготовки больного к операции и задачи сестринского персонала. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 50 | 50 |
| 2,3 | контроль | 3.3. Тема. Сестринский уход за | КВ | 30 | 50 | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|----------------------------|----|----|----|
| | освоения темы | больными в операционном и послеоперационном периодах. | КЗ ПРР СЗ Р | | | |
| 2,3 | контроль освоения темы | 3.4.Тема Сестринское дело в травматологии. Основы дисмургии. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 50 | 50 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 3.5.Тема. Особенности сестринского ухода в акушерстве и гинекологии | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 50 | 50 |
| 2,3 | контроль освоения темы | 4.1. Тема. Пути и способы введения лекарственных средств. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 25 | 40 | 40 |
| 2,3 | контроль освоения темы; контроль самостоятельной работы | 4.2. Тема. Алгоритмы и стандарты сестринских манипуляций. | КВ КЗ ПРР СЗ Р | 30 | 50 | 50 |

*виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), контрольные задания (КЗ), презентации результатов работ (ПРР), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ), реферат (Р).

5.2. Перечень компетенций по темам (разделам) и наименование оценочных средств, вид аттестации по программе

| № п/п | Наименование темы (раздела) дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
|-------|---|--|----------------------------------|
| 1 | 1.1.Тема. История и методология сестринского дела | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 2 | 1.2.Тема. Право, профессиональная этика и общение в сестринском деле. | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5, СПК-1 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 3 | 1.3.Тема. Лечебно-охранительный режим. Приемы эргономики в работе медицинской сестры. | ОК-8, ОПК-4 ОПК-5 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 4 | 1.4.Тема. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи внутрибольничные инфекции). Дезинфекция и стерилизация. | ОК-8 ОПК-4, ОПК-5 ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 5 | 1.5. Тема. Первичная медико – санитарная помощь. Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе среди населения. Документация работы медицинской сестры. | ОК-8 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-15 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 6 | 2.1.Тема. Личная гигиена пациента и организация питания больных. | ОК-8, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 7 | 2.2.Тема Термометрия и сестринская помощь лихорадящему больному | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-11, ПК-15 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 8 | 2.3.Тема. Участие медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5 ОПК-10,ПК-11, ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 9 | 2.4.Тема. Сестринский уход в пульмонологии. | ОК-8,ОПК-10 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--------------------|
| | Астма школа | ПК-11,ПК-15, ОПК-11 | |
| 10 | 2.5. Тема. Сестринский уход в кардиологии. | ОК-8,ОПК-4, ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 11 | 2.6.Тема. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Внезапная сердечная смерть. Базовая сердечно – легочная реанимация. | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15, ОПК-11 | КВ, КЗ, ПРР, СЗ, Р |
| 12 | 2.7.Тема Сестринского уход в гастроэнтерологии | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5,ПК-11 ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 13 | 2.8.Тема. Сестринский уход при заболеваниях почек и мочевыделительной системы. | ОК-8,ПК-11, ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 14 | 2.9.Сестринский уход в гериатрии. | ОК-8,ОПК-4, ОПК-5, ПК-11,ПК-15, СПК-1, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПР,СЗ,Р |
| 15 | 2.10.Тема. Сестринский уход в эндокринологии. Школы сахарного диабета. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 16 | 2.11.Тема Сестринский уход в педиатрии. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 17 | 2.12. Особенности работы сестринского персонала с больными с нарушения психики. | ОК-8,ОПК-10 ПК-11,ПК-15 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 18 | 2.13.Тема. Особенности сестринской помощи в онкологии и гематологии Принципы паллиативной медицинской помощи и сестринский уход за умирающими. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15 СПК-1 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 19 | 3.1.Тема. Организация работы медицинских организаций и приемно-диагностического отделения хирургического профиля | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 20 | 3.2.Тема. Сестринский уход за больными в хирургии. Общие принципы подготовки больного к операции и задачи сестринского персонала. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 21 | 3.3.Тема. Сестринский уход за больными в операционном и послеоперационном периодах. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 22 | 3.4.Тема Сестринское дело в травматологии. Основы десмургии. | ОК-8, ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 23 | 3.5.Тема. Особенности сестринского ухода в акушерстве и гинекологии | ОПК-5 ОК-8. ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11, ПК-15, ОПК-11 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 24 | 4.1. Тема. Пути и способы введения лекарственных средств. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15, СПК-1 | КВ,КЗ,ПРР,СЗ,Р |
| 25 | 4.2. Тема. Алгоритмы и стандарты сестринских манипуляций. | ОК-8,ОПК-4 ОПК-5,ОПК-10 ПК-11,ПК-15 СПК-1 | |
| Форма промежуточной аттестации | | | зачет |

Этапы проведения зачета:

1. Этап – Итоговый тестовый контроль.

2. Этап – Выполнение сестринских манипуляций на фантомах.

5.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (Приложение 1)

Типовые оценочные средства, необходимые для оценки компетенций (как правило, не более 10 оценочных средств, но обязательно охватывающих ВСЕ компетенции по дисциплине):

Типовые вопросы для зачета:

1. Значение общего ухода за больными. Цели и задачи ухода за больными различных возрастов.
2. Философия и теория сестринского дела. Необходимость философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Основные понятия философии сестринского дела: пациент и с/д, окружающая среда и общество, здоровье.
3. Определение с/д, его миссия, цели, задачи. Соотношение сестринского дела и общества, лечебного и с/д. Программный документ «Философия с/д в России» (Голицино, 1993).
4. Профессиональная этика и ее основные элементы. Понятие этики, этические элементы философии с/д: обязанности, ценности, добродетели медицинского работника.
5. Сестринская деонтология. Определение деонтологии, задачи. Понятие эгогении, эгротогении, ятрогении. Основные принципы сестринской деонтологии, изложенные в клятве Флоренс Найтингейл и этическом Кодексе медсестры России. Сохранение медицинской тайны.

Модуль 1. Теория сестринского дела и безопасная среда медицинской организации (ОК-8, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-15)

Типовые тестовые задания

1. Первую общину сестер милосердия во Франции организовал:
А) В.Поль
Б) Х.Опель
В) А.Дюнан
Г) В.Груббер
2. Термины «сестра милосердия», «старшая сестра» впервые предложил:
А) В.Поль
Б) Х.Опель
В) А.Дюнан
Г) В.Груббер
3. Начало организованной женской помощи в России связано с преобразованиями Петра I, когда вышел указ о службе женщин в:
А) общинах сестер милосердия
Б) приютах для «бедных вдов»
В) воспитательных домах
Г) госпиталях
4. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом:
Д) Хендерсон
Е) Маслоу
Ж) Поттером
З) Джемсом
5. Количество фундаментальных потребностей человека по В. Хендерсон: 87
Д) 3

- Е) 5
Ж) 10
З) 14

Эталоны ответов:

1В,2Б, 3Г,4Б, 5Г

Типовые ситуационные задачи.

Задача 1

Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

Ответ (правильный). Общение с пациентом предполагает передачу только той информации, которая способствует его скорейшему выздоровлению, мобилизации его ресурсов. Медицинская сестра не имела права передавать всю ту информацию, которой владеют специалисты. Поведение медсестры можно квалифицировать как психологическую ятрогению. Поэтому лучше сказать меньше, чем сказать лишнее. Если у пациента возникают вопросы по поводу болезни и ее прогноза, было бы правильнее сказать: «Я с удовольствием бы

обсудила с вами эту тему, я понимаю, что вам важно знать все это, но, к сожалению, я не владею информацией в полном объеме, поэтому рекомендую вам поговорить об этом с вашим доктором».

Ответ (неправильный №1). При общении с пациентом медсестра имеет право сообщить ему о его диагнозе, проинформировать об исходах заболевания и эффективности проводимого лечения.

Ответ (неправильный №2). Медсестра не имеет права рассказывать пациенту о его диагнозе. Но может информировать о диагнозе, лечении и прогнозе его родственников и знакомых.

Задача 2

Карточка пациента находится в филиале медицинской организации. Пациенту необходимо ее взять, чтобы пойти на прием к врачу, принимающему в другом филиале этого медицинской организации. В регистратуре ему в грубой форме отказали, заявив, что это не его дело и никто никакие карточки пациентам давать не должен.

Ответ (правильный). Внимательно выслушав просьбу пациента, медицинский регистратор должен был успокоить его и вежливо сказать, что он готов помочь в решении этой ситуации. Фразы «Это не ваше дело», «Карточки пациентам не должны давать» неприемлемы. Регистратор обязан выдать карту, регистрируя сей факт в журнале.

Ответ (неправильный №1). Медицинский регистратор должен молча игнорировать реплики пациента, не вступать с ним в переговоры и конфликты.

Ответ (неправильный №2). Медицинский регистратор должен сказать, что это его не касается, а свои проблемы пациент может решить через заведующего поликлиникой.

Задача 3

Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала.

Ответ (правильный). В профессиональные обязанности медицинской сестры входит помощь врачу в организации приема пациентов, поэтому информирование больных об изменениях часов приема необходимо сделать заблаговременно самостоятельно или через регистратуру. Если это не сделано заранее, медсестра должна была принести извинения больной («Мы приносим извинения за доставленные неудобства...») и предложить ей удобное для нее время следующего приема. В данном случае мы наблюдаем грубое невыполнение профессиональных обязанностей и нарушение этических и деонтологических норм.

Ответ (неправильный №1). Медсестра должна была промолчать и игнорировать реплики пациента. Она не обязана объяснять пациенту что ему делать в этом случае.

Ответ (неправильный №2). Медсестра должна была отправить пациентку к заведующей поликлиникой для решения ее проблемы, объяснив, что медсестры решением таких проблем не занимаются.

Модуль 2. Уход за больными терапевтического профиля (ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-11, ПК-15)

Типовые тестовые задания

1. Тип телосложения человека можно определить методом

- а) опроса
- б) осмотра
- в) пальпации
- г) перкуссии

2. Цианоз кожных покровов – это

- а) желтушное окрашивание
- б) синюшное окрашивание
- в) бледность кожи
- г) покраснение кожи

3. Эритема – это

- а) покраснение
- б) бледность
- в) иктеричность
- г) синюшность

4. К патологическим типам грудной клетки относится

- а) нормостеническая
- б) астеническая
- в) гиперстеническая
- г) эмфизематозная

5. Для выявления патологических изменений в легочной ткани применяют

- а) топографическую перкуссию
- б) сравнительную перкуссию
- в) поверхностную пальпацию
- г) глубокую пальпацию

Эталоны ответов: 1 б, 2б, 3а, 4г, 5б

Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера на фантоме.

Эталон ответа

Проблемы пациента:

Настоящие: одышка, лихорадка, боль в грудной клетке, слабость, кашель с выделением мокроты.

Потенциальные: риск развития тяжелой дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, легочного кровотечения, абсцедирования.

Приоритетные проблемы: лихорадка.

Краткосрочная цель: снижение температуры тела в течение 3-5 дней.

Долгосрочная цель: поддержание в норме температуры тела к моменту выписки.

| План | Мотивация |
|---|---|
| 1. Измерять температуру тела каждые 2-3 часа. | Контроль за температурой тела для ранней диагностики осложнений и оказания соответствующей помощи больному. |
| 2. Согреть больную (теплые грелки к ногам, тепло укрыть больную, дать теплый сладкий чай). | Осуществляется в период падения температуры для согревания больной, уменьшения теплоотдачи. |
| 3. Обеспечить витаминизированное питье (соки, теплый чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника). | Для снижения интоксикации. |
| 4. Орошать слизистую рта и губ водой, смазывать вазелиновым маслом, 20% р-ром буры в глицерине трещины на губах. | Для ликвидации сухости слизистой рта и губ. |
| 5. Постоянно наблюдать за больной при бреде и галлюцинациях, сопровождающих повышение температуры. | Для предупреждения травм. |
| 6. Измерять АД и пульс, частоту дыхания. | Для ранней диагностики тяжелой дыхательной и сердечной недостаточности. |
| 7. Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи. | Для предупреждения нарушений выделительной функции кожи, профилактики пролежней. |
| 8. Положить пузырь со льдом или холодный компресс на шею и голову при гипертермии. | Для снижения отека мозга, предупреждения нарушений сознания, судорог и других осложнений со стороны ЦНС. |
| 9. При критическом понижении температуры: <ul style="list-style-type: none"> - приподнять ножной конец кровати, убрать подушку; - вызвать врача; - обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый чай; - приготовить 10% р-р кофеина, 10% р-р сульфокамфокаина; - сменить белье, протереть насухо. | Для профилактики острой сосудистой недостаточности. |

Оценка: через 3-5 дней при правильном ведении температура больного снизилась без осложнений, цель достигнута.

Студент демонстрирует инструктаж больной о сборе мокроты для исследования. Студент обучает пациентку, как пользоваться карманной плевательницей.

Студент демонстрирует технику проведения оксигенотерапии на муляже в соответствии с алгоритмом действий.

Задача 2.

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 38,8^oC. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней.
3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие:

- тянущие боли в пояснице, дизурия, повышение температуры, общая слабость, головная боль, отсутствие аппетита, неуверенность в благоприятном исходе заболевания, тревога о своем состоянии.

Приоритетной проблемой является частое, болезненное мочеиспускание (дизурия).

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение дизурии к концу недели.

Долгосрочная цель: исчезновение дизурических явлений к моменту выписки пациента и демонстрация пациентом знаний факторов риска, ведущих к обострению заболевания.

| План | Мотивация |
|--|---|
| 1. Обеспечение строгого постельного режима и покоя. | Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки. |
| 2. Обеспечение диетическим питанием с ограничением поваренной соли (исключить из питания острое, соленое, копченое). | Для предотвращения отеков и уменьшения раздражения слизистой чашечно-лоханочной системы. |
| 3. Наблюдение за внешним видом и состоянием пациента (пульс, АД, ЧДД). | Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений. |
| 4. Обеспечение пациента обильным питьем до 2-2,5 л в сутки (минеральная вода, клюквенный морс, настой шиповника) | Для создания форсированного диуреза способствующего купированию воспалительного процесса. |
| 5. Обеспечение личной гигиены пациента (смена белья, подмывание). | Для создания комфорта пациенту и профилактики вторичной инфекции. |
| 6. Обеспечение пациента предметами ухода (утка, грелка). | Для обеспечения комфортного состояния пациенту и уменьшения болей. |
| 7. Проведение беседы с родственниками об обеспечении полноценного и диетического питания с усиленным питьевым режимом. | Для повышения иммунитета и защитных сил организма пациента. |

Оценка: пациент отмечает значительное улучшение состояния, боли в поясничной области исчезли, дизурических явления отсутствуют. Цель достигнута.

Студент обучает пациента процедуре подготовки к экскреторной урографии.

Студент демонстрирует на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин в соответствии с общепринятым алгоритмом.

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Задания

- ☞ Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
- ☞ Обучите пациентку правилам приема препаратов железа, объясните возможные побочные эффекты.
- ☞ Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие: слабость, утомляемость, одышка, сердцебиение, отсутствие и извращение аппетита.

Потенциальные: риск нарушения сердечной деятельности, риск развития инвалидности.

Приоритетная: отсутствие аппетита и извращение вкуса.

Краткосрочная цель - улучшение аппетита в течение одной недели.

Долгосрочная цель - восстановление аппетита ко дню выписки.

| План | Мотивация |
|--|---|
| 1. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа. | Для ликвидации дефицита железа в пище. |
| 2. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо. | Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме. |
| 3. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе. | Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита. |
| 4. Рекомендация по приему горечей. | Для стимуляции аппетита и желудочной секреции. |
| 5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД. | Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы. |
| 6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов. | Предупреждение запоров при приеме препаратов железа. |
| 7. Уход за полостью рта при приеме препаратов железа и соляной кислоты. | Предупреждение разрушения и потери зубов при использовании препаратов железа и соляной кислоты. |

Оценка: у пациентки появляется аппетит, пациентка соблюдает назначенную диету и режим, знает правила приема лекарств.

Студент объясняет пациентке правила приема и побочные эффекты препаратов железа.

Студент демонстрирует технику сбора системы для в/в вливания в соответствии с алгоритмом действий.

Задача 3

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие:

- жажда;
- полиурия;
- учащенное мочеиспускание;
- кожный зуд;
- слабость;
- опасение за исход заболевания;

Потенциальные:

- риск развития гипо- и гипергликемической ком;
- риск развития диабетической стопы;
- риск развития ретинопатии.

Из перечисленных проблем пациента приоритетной является жажда.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение жажды после введения инсулина.

Долгосрочная цель: у пациента исчезнет жажда, полиурия, кожный зуд в результате коррекции дозы инсулина.

| План | Мотивация |
|---|---|
| 1. Обеспечить питание согласно диете №9. | Для нормализации углеводного обмена. |
| 2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим. | Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги, своевременной самодиагностики прекомы. |
| 3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни. | Для активного участия пациента в лечении. |
| 4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче. | Для коррекции дозы инсулина. |
| 5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами. | Для предупреждения присоединения инфекций. |
| 6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина. | Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе. |
| 7. Осуществлять наблюдение за состоянием и внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания). | Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии. |
| 8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9. | Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений. |

Оценка эффективности: пациент отмечает значительное улучшение общего состояния; продемонстрирует знания о своей болезни, возможных осложнениях и диете. Цель достигнута.

Обучающийся демонстрирует доступный уровень общения с пациентом, объясняет ему правила сбора мочи на сахар.

Обучающийся демонстрирует на фантоме технику подкожной инъекции инсулина в соответствии с алгоритмом действия.

Модуль 3. Уход за больными хирургического профиля (ОК-4; ОПК-5, ОК-8, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-11, ПК-15)

Типовые тестовые задания

1. Установите соответствие

| МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ | ИЗДЕЛИЯ |
|--------------------------------------|--|
| 1. воздушный | А – резина (перчатки, трубки, бужи, катетеры) |
| 2. химический газ | Б – хирургический инструментарий |
| 3. пар под давлением | В – воздух операционной |
| 4. радиационный (лучевой) | Г - текстиль (хирургическое белье и перевязочный материал) |
| 5. ультрафиолетовые лучи | Д - эндоскопические инструменты |
| 6. химические (стерилианты) растворы | Е – принадлежности для анестезии и реанимации |
| 7. обжигание | Ж - одноразовые предметы |
| 8. ультразвук | З - полимерные материалы, резина, стекло |

2. Установите соответствие

| МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ | СПОСОБ БОРЬБЫ С ИНФЕКЦИЕЙ |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 1. механическая | А - повязка со спиртом |
| 2. физическая | Б - проточно- промывное дренирование |
| 3. химическая | В – некрэктомия |
| 4. биологическая | Г - дренирование |
| 5. смешанная | Д - применение лазера |
| Е - туалет раны | |
| Ж – протеол. Ферменты | |
| З – ПХО раны | |
| И – бактериофаги | |

3. Установите соответствие

| ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ | СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ |
|-----------------------------------|--|
| 1. воздушный | А – сокращение времени контакта с воздухом |
| 2. капельный | Б - санация полости рта |
| 3. контактный | В - УФО помещений |
| 4. имплантационный | Г - ограничение движений в операционной |
| 5. гематогенный | Д - ношение маски в 4- слоя |
| Е - работа в стерильных перчатках | |
| Ж – стерилизация дренажей | |

4. Установите соответствие

| ГРУППА АНТИСЕПТИКОВ | ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. соли тяжелых металлов | А - йодонат |
| 2. детергенты | Б – хлорамин Б |
| 3. окислители | В – перманганат калия |
| 4. красители | Г – гибитан |
| 5. нитрафураны | Д - нитрат серебра |
| 6. галоиды | Е – бриллиан зеленый |
| Ж - фурацилин | |

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

- 1-Б; 2-Д; 3; 3-А, Б, Г; 4-Е, Ж; 5-В; 6-Б, Ж; 7-Б; 8-Б.
- 1-В, Е, З; 2-Г, Д; 3-А; 4 – Ж, И; 5-Б.
- 1-А, В, Г; 2-Г, Д; 3 -Е, Ж; 4-Ж; 5-Б.
- 1-Д; 2-Г; 3-В; 4-Е; 5- Ж; 6-А, Б.

Типовые ситуационные задачи

Задача 1

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.
3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

Эталон ответа

Проблемы пациента:

- снижение массы тела;
- постоянная боль в эпигастриальной области;
- снижение аппетита;
- отвращение к мясной пище;
- страх перед предстоящей операцией.

Приоритетная проблема: страх перед предстоящей операцией.

Цель краткосрочная: пациент преодолет страх перед предстоящей операцией.

Задача 2

Беременная О.Н., 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 8 недель, ранний гестоз, умеренная рвота.

Тошнота и рвота по утрам появились 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуется на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм рт. ст. Ps 100 ударов в минуту. Температура тела 37,7⁰С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните беременной, как подготовиться к влагалищному исследованию.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику взятия мазка на степень чистоты влагалища.

Эталон ответа

Проблемы беременной

Настоящие: рвота, тошнота, головокружение, слабость.

Потенциальные проблемы: невынашивание беременности, интоксикация.

Приоритетная проблема: рвота.

Краткосрочная цель: у пациентки в ближайшие дни прекратится рвота, тошнота и обезвоживание организма.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб на рвоту и тошноту при выписке.

| План | Мотивация |
|---|--|
| 1. Создание полного покоя и длительного сна беременной | Для уменьшения стрессовых воздействий на ЦНС |
| 2. Изоляция от пациенток с таким же диагнозом | Для исключения рефлекторного воздействия на рвотные центры |
| 3. Обеспечение обильного питья | Для восполнения объема потерянной жидкости |
| 4. Проведение беседы об особенностях приема пищи (небольшие порции, в холодном виде) | Для усвоения организмом принятой пищи |
| 5. Проведение беседы об обеспечении питания с высоким содержанием белка, витаминов, микроэлементов. | Для компенсации потери белка и повышение защитных сил организма |
| 6. Обеспечение доступа свежего воздуха путем проветривания палаты в течение дня | Для улучшения аэрации легких, обогащения воздуха кислородом |
| 7. Проведение беседы о необходимости полоскания рта раствором шалфея, коры дуба | Для уменьшения слюнотечения |
| 8. Наблюдение за внешним видом и состоянием пациентки | Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений |

Оценка. Беременная отмечает урежение и прекращение рвоты. Беременность сохранена. Цель достигнута.

Студент доступно объясняет пациентке правила подготовки к влагалищному исследованию и выясняет, правильно ли она поняла его объяснение.

Студент демонстрирует технику взятия мазка на степень чистоты влагалища: надевает перчатки, левой рукой раздвигает большие и малые половые губы, правой рукой вводит во влагалище створчатое зеркало Куско, выводит шейку матки и с помощью ложечки Фолькмана берет мазок из заднего свода влагалища, наносит на покрывное стекло в виде буквы "V".

Модуль 4. Манипуляционная техника (ОК-8, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-11, ПК-15, СПК-1)

Типовые тестовые задания

- Документ, в котором врач записывает назначения пациенту:
 - журнал назначений
 - рецептурный бланк
 - лист назначений
 - больничный лист
- К энтеральному пути введения лекарств относится введение:
 - внутримышечно
 - внутривенно
 - внутрикожно
 - перорально
- Преимуществом перорального способа введения лекарств перед инъекционным является:
 - медленное и неполное всасывание лекарств
 - инактивация лекарства печенью
 - местное воздействие лекарств на слизистую оболочку желудка
 - простота, возможность приема лекарств в нестерильном виде
- Медсестра делает выборку назначений из листа назначений:
 - ч/з день
 - ежедневно
 - еженедельно
 - при поступлении пациента в лечебное отделение
- К списку "А" относятся лекарственные вещества:
 - наркотические анальгетики
 - снотворные
 - сильнодействующие
 - гипотензивные

Эталоны ответов:

1в,2г,3г,4г,5а

5.4. Текущий контроль знаний в процессе самостоятельной работы по освоению дисциплины

| Вид работ | Текущий контроль знаний |
|--|--|
| Самостоятельная внеаудиторная работа | |
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | Собеседование |
| Работа с учебной и научной литературой | Собеседование |
| Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов | Собеседование |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | Тестирование Собеседование |
| Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы | Проверка рефератов, докладов, презентаций |
| Выполнение индивидуальных заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов) | Собеседование Проверка заданий Презентация |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки | Тестирование Собеседование |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний | Тестирование Собеседование |
| НИР и образовательные мероприятия | |
| Участие в научно-исследовательской работе кафедры | Доклады, публикации |
| Участие в научно-практических конференциях, семинарах | Предоставление сертификатов участников |

6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)

Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)

HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (www.hstalks.com)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах

PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

3. Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)

База данных индексов научного цитирования Web of Science (www.webofscience.com)

4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitrans.ru/>

Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru>

Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>

Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>

Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/feml>

6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Касимовская, Н.А. Организация сестринской службы [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова. – М. : МИА, 2015. – Режим доступа : <http://medlib.ru/library/library/books/1133>
2. Маколкин, В. И. Сестринское дело в терапии : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060109 (040600) - "Сестринское дело" [Электронный ресурс] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, Н. Н. Семенов. - Москва : МИА, 2008. – Режим доступа : <http://medlib.ru/library/library/books/499>
3. Атлас сестринских манипуляций [Электронный ресурс] / Н.А. Касимовская [и др.]. – М. : МИА, 2017. – Режим доступа : <http://medlib.ru/library/library/books/4051>
4. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html>

Дополнительная литература:

1. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>
2. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440407.html>

3. Сестринский уход за новорожденным в амбулаторно-поликлинических условиях [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Д.И. Зелинской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413159.html>
4. Сестринский уход в детской гематологии и онкологии [Электронный ресурс]: практическое руководство для медицинских сестер / Под ред. Р.Е. Самочатовой, А.Г. Румянцева. - М. : Литтерра, 2011. - (Серия "Практические руководства"). – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500252.html>
5. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сединкина Р.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421628.html>
6. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сединкина Р. Г., Игнатюк Л. Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425862.html>
7. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432464.html>

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:

7.1. Учебно-методические материалы для обучающихся:

Методические пособия для студентов – дисциплина «Сестринское дело»

1. *«Теории и модели сестринского дела»* В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова. 2017

2.: *«Методология сестринского дела».*

(второй и третий этапы сестринского процесса)».В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова.2017

3. *«Методология сестринского дела».(1 этап сестринского процесса)*.В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова. 2017

4. *«Методология сестринского дела».(четвертый и пятый этапы сестринского процесса)*. В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова.2017

7.2 Перечень учебно-методических материалов (пособий) для преподавателей

1. *«Методология сестринского дела».(1 этап сестринского процесса)*.В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова. 2017

2.: *«Методология сестринского дела».(второй и третий этапы сестринского процесса)»*.В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова.2017

3. *«Методология сестринского дела».(четвертый и пятый этапы сестринского процесса)*. В. А. Лапотников, Т.Д. Березкина, О.В. Барцевич, Ю.Г. Гавришук, В.Ф. Иванова.2017

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Сестринское дело» программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) Центр располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Сестринское дело» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав и квалификация научно-педагогических работников обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Сестринское дело» соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) и отражен в Справке о кадровом обеспечении основной образовательной программы высшего образования.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнений и изменений в рабочую программу

«Сестринское дело»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) на 2020 -2021 г. (набор 2020 года)

В текст рабочей программы вносятся следующие изменения:

1. Пункт 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ рабочей программы читать в следующей редакции

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

| Вид учебной работы | Трудоемкость | | Семестры | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|
| | объем в зачетных единицах (ЗЕ) | объем в академических часах (АЧ) | 2 | 3 |
| Аудиторные занятия (всего) | 2 | 70 | 46 | 24 |
| В том числе: | | | | |
| Лекции | | 14 | 14 | - |
| Практические занятия | | 56 | 32 | 24 |
| Самостоятельная работа (всего) | 1 | 38 | 26 | 12 |
| В том числе: | | | | |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки | | 8 | 6 | 2 |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | | 22 | 14 | 8 |
| Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет ресурсов | | 8 | 6 | 2 |
| Вид промежуточной аттестации | | зачет | - | зачет |
| Общая трудоемкость часы зач.ед. | 3 | 108 | 72 | 36 |



4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

| Наименование темы (раздела) | Контактная работа, академ. ч | | Самостоятельная внеаудиторная работа | Всего на изучение |
|---|------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------|
| | Лекции | Практические занятия | | |
| 2 семестр | | | | |
| Раздел 1. Теория сестринского дела и безопасная среда медицинской организации. | 6 | 4 | 4 | 14 |
| Тема 1.1. История и методология сестринского дела. Право, профессиональная этика и общение в сестринском деле. | 2 | - | 1 | 3 |
| Тема 1.2. Первичная медико – санитарная помощь. Участие медицинской сестры в санитарно-просветительской работе среди населения. Лечебно-охранительный режим медицинской организации | 2 | 2 | 2 | 6 |

| Наименование темы (раздела) | Контактная работа, академ. ч | | Самостоятельная внеаудиторная работа | Всего на изучение |
|---|------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------|
| | Лекции | Практические занятия | | |
| 2 семестр | | | | |
| Тема 1.3 Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи внутрибольничные инфекции). Дезинфекция и стерилизация. | 2 | 2 | 1 | 5 |
| Раздел 2. Уход за больными терапевтического профиля | 4 | 16 | 16 | 36 |
| Тема 2.1. Личная гигиена пациента и организация питания больных и подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования. Термометрия и сестринская помощь лихорадящему больному | - | 4 | 4 | 8 |
| Тема 2.2. Сестринский уход в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии и заболеваниях мочевыделительной системы | - | 4 | 4 | 8 |
| Тема 2.3. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Внезапная сердечная смерть. Базовая сердечно – легочная реанимация. | 2 | 4 | 4 | 10 |
| Тема 2.4. Особенности сестринского ухода в педиатрии, гериатрии, психиатрии и онкологии. Принципы паллиативной медицинской помощи. | 2 | 4 | 4 | 10 |
| Раздел 3. Уход за больными хирургического профиля | 4 | 12 | 6 | 22 |
| Тема 3.1 Сестринский уход в хирургии, акушерстве и гинекологии. | 2 | 4 | 2 | 8 |
| Тема 3.2. Периоперационный сестринский уход | - | 4 | 2 | 6 |
| Тема 3.3. Сестринский уход в травматологии. Дисмургия | 2 | 4 | 2 | 8 |
| 3 семестр | | | | |
| Раздел 4. Манипуляционная техника | - | 24 | 12 | 36 |
| Тема 4.1. Алгоритмы сестринских манипуляций в кардиологии, пульмонологии | - | 4 | 2 | 6 |
| Тема 4.2 Алгоритмы сестринских манипуляций в гастроэнтерологии, эндокринологии и заболеваниях мочевыделительной системы. | - | 4 | 2 | 6 |
| Тема 4.3 Алгоритмы сестринских манипуляций в педиатрии и гериатрии. | - | 4 | 2 | 6 |
| Тема 4.4 Алгоритмы сестринских манипуляций в периоперационном периоде. | - | 4 | 2 | 6 |
| Тема 4.5. Алгоритмы сестринских манипуляций в онкологии и паллиативной помощи.. | - | 4 | 2 | 6 |
| Тема 4.6. Алгоритмы действий медицинской сестры в неотложных и экстренных медицинских ситуациях. | - | 4 | 2 | 6 |
| Промежуточная аттестация - зачет | | | | |
| ИТОГО | 14 | 56 | 38 | 108 |

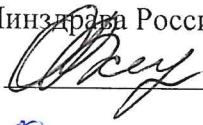
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Дополнения и изменения согласованы:

| Дата | Ф.И.О. | Должность | Подпись | Результат/комментарии |
|------------|---------------|----------------------------------|--|-----------------------|
| 08.06.2020 | Овечкина М.А. | зав. учебно-методическим отделом |  | Согласовано |
| 08.06.2020 | Нечаева Е.А. | зав. библиотекой |  | Согласовано |

Дополнения и изменения одобрены на заседании кафедры Сестринское дело
Протокол № 10/19-20 от «_4_» июня 2020 г.

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании Учебно-методического совета ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Председатель Учебно-методического совета  / О.В. Сироткина

Протокол № 19/ от «09» июня 2020 г.
2020