

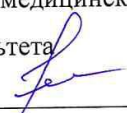
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)**

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

Декан медицинского
факультета


Н.В. Иванова
« 15 » мая 20 20 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


О.А. Серова
« 15 » мая 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- Б2.Б.02 Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)
Б2.Б.02.01(П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)-
рассредоточенная
Б2.Б.02.02(П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Специализация ОПОП ВО

«Лечебное дело»

Очная форма обучения

Квалификация выпускника: врач-лечебник


Псков
2020

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры
клинической медицины, протокол № 8 от «16» 04 2020 г.

Зав. кафедрой
клинической медицины



(подпись)



(фамилия и инициалы)

«16» 04 2020 г.

1. Цели производственной практики

Целью практики является изучение работы среднего медицинского персонала в качестве помощника палатной медсестры, дальнейшее совершенствование навыков, полученных на этапе обучения уходу за больными терапевтического и хирургического профиля.

2. Задачи производственной практики:

- ознакомление с условиями труда среднего медицинского персонала, правилами выписки и хранения медикаментов;
- освоение и выполнение манипуляций по уходу за больными при работе в качестве помощника палатной медсестры, при подготовке больных для лабораторно-инструментальных исследований;
- приобретение навыков в общении с больным, его родственниками, персоналом отделения больницы, реализация принципов медицинской деонтологии;
- приобретение и закрепление навыков по ведению медицинской документации;
- приобретение и закрепление навыков по пропаганде здорового образа жизни (санитарно-просветительная работа).

3. Место производственной практики в структуре ОПОП

Для прохождения производственной практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: Б1.Б.01 «Философия», Б1.Б.02 «Биоэтика», Б1.Б.08 «Латинский язык», Б1.Б.12 Модуль «Химия», Б1.Б.14 «Биология», Б1.Б.15 «Анатомия», Б1.Б.16 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», Б1.Б.17 «Гистология, эмбриология, цитология», Б1.Б.18 «Нормальная физиология», а также других дисциплин базовой части программы специалитета.

Теоретические дисциплины и практики, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее: Б1.Б.21 «Фармакология», Б1.Б.22 «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», Б1.Б.23 «Патофизиология, клиническая патофизиология», Б1.Б.38 «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика», Б1.Б.44 «Общая хирургия, лучевая диагностика».

4. Типы (формы) и способы проведения производственной практики

Составляющие модуля Б2.Б.02(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)» реализуются следующим образом:

Часть 1. Б2.Б.02.01(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной

медсестры) - рассредоточенная» проводится рассредоточено в течение 3 и 4 семестров в соответствии с графиком учебного процесса. Общая продолжительность практики составляет 216 часов.

Часть 2. Б2.Б.02.02(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)» проводится в 4-ом семестре в соответствии с графиком учебного процесса. Общая продолжительность практики составляет 108 часов. Данная практика является завершающей неотъемлемой составляющей для производственной практики помощника палатной медицинской сестры, проводимой рассредоточено в 3 и 4 семестрах. К прохождению летней производственной практики в качестве помощника палатной медицинской сестры допускаются студенты, закончившие программу обучения на 2-м курсе;

Часть 3. Б2.Б.02.03(К) «Зачеты с оценкой по модулю "Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)"» – проводится одновременно по части 1 и по части 2 модуля в последний дни практики.

Модуль «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)» включает в себя следующие типы производственной практики: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, клиническая практика. Способы проведения производственной практики: стационарная.

5. Место и время проведения производственной практики

В качестве основных баз практики задействуются: Медико-реабилитационный центр ПсковГУ, клинические базы следующих государственных лечебно-профилактических учреждений города Пскова (Таблица №1).

Таблица №1.

№ п/п	Предприятие	Адрес предприятия	Рег.№, договора	Сроки действия договора	
				начало	окончание
1.	ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер»	180000 г. Псков, ул. Профсоюзная, д.10	263-ДС/м	01.10.2019	31.12.2025
2.	ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»	18007, г. Псков, ул. Малясова, д.2	262-ДС/м	01.10.2019	31.12.2025
3.	ГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	180016, г. Псков, ул. Коммунальная, д. 35	265-ДС/м	01.10.2019	31.12.2025
4.	ГБУЗ «Псковский перинатальный центр»	180016, г. Псков, ул. Кузбасской дивизии, д. 22	267-ДС/м	07.10.2019	31.12.2025
5.	ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн»	180007, г. Псков, ул. Лагерная, д.3	264-ДС/м	01.10.2019	31.12.2025

Производственная практика проводится в течение 3 и 4 семестров.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

6.1. В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (утв. приказом Минобрнауки России от 19.02.2016 № 95) процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

- ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5 – способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;
- ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;
- ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- ПК-15 – готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

6.2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП (Таблица №2).

Таблица №2.

В результате прохождения практики студент должен:	Планируемые результаты освоения ОПОП
Знать:	
– вопросы деонтологии и медицинской этики;	ОПК-4
– устройство и организацию работы медицинских организаций;	ОПК-5
– распорядок дня отделения (терапевтического, хирургического, приемного);	ОПК-5
– организацию работы медицинского поста, документацию палатной медсестры;	ОПК-6
– санитарный режим отделения;	ПК-15
– влажную обработку палат, кабинетов, операционных, коридоров, мест общего пользования дезинфицирующими растворами. Приготовление дезинфицирующих растворов;	ПК-15
– функциональные обязанности среднего медперсонала (палатной медсестры);	ОПК-6

– принципы организации работы младшего и среднего медицинского персонала;	ОПК-6
– особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;	ПК-5
– принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;	ПК-5
– перечень и правила ведения медицинской документации на сестринском посту;	ОПК-6
– порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств;	ОПК-11
– подготовку больных к функциональным и инструментальным методам исследования;	ПК-5
– наиболее часто используемые лабораторные и инструментальные методы исследования, их диагностическую значимость;	ПК-5
– принципы рационального питания больных с различной патологией;	ПК-5
– выполнение под наблюдением врача простейших перевязок, обработки послеоперационных ран, наложение и снятие гипсовых бинтов;	ОПК-11
– особенности наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде: оценка общего состояния пациента, его внешнего вида, цвета кожных покровов, температуры, артериального давления, пульса, числа дыханий, состояния повязки, диуреза в первые сутки после операции.	ПК-5
Уметь:	
проводить общую и частичную санитарную обработку больного;	ОПК-11
заполнять паспортную часть истории болезни;	ОПК-6
проводить дезинфекцию посуды, предметов ухода, термометров, ванны и мочалок;	ОПК-11
ухаживать за кожей, проводить туалет глаз, носа, ушей;	ОПК-11
осуществлять кормление тяжело больных, обрабатывать после кормления посуду;	ОПК-11
измерять температуру, пульс, артериальное давление, частоту дыханий, вносить эти данные в температурный лист;	ОПК-11
менять нательное и постельное белье больному;	ОПК-11
подавать судно, мочеприемник тяжелобольным;	ОПК-11
перекладывать больного с носилок на постель, пользоваться функциональной кроватью;	ОПК-11
проводить антропометрию (измерение веса, роста, окружности груди и талии);	ОПК-11
разложить и раздать лекарственные препараты для внутреннего употребления больным согласно назначениям врача;	ОПК-11
проводить оксигенотерапию;	ОПК-11
поставить газоотводную трубку, очистительную клизму;	ОПК-11
собрать мочу и кал на исследование;	ОПК-11

внутримышечное и подкожное введение лекарств;	ОПК-11
готовить больных к инструментальным и функциональным исследованиям;	ОПК-11
пользоваться функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного;	ОПК-11
оказывать доврачебную помощь (гипертермия, судороги, нарушение дыхания, сердечной деятельности, при кровотечениях, при рвоте, диарее, острой задержке мочи);	ОПК-11
Владеть:	
– методикой заполнения паспортной части истории болезни;	ОПК-6
– навыками ухода за тяжелобольными: сменой нательного и постельного белья, кормления, содействия в отправлении естественных надобностей.	ПК-15
– методами оказания первой медицинской помощи при наружных кровотечениях (носовом, из ран конечностей), при удушье, при рвоте, при желудочно-кишечном кровотечении;	ПК-5
– элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание).	ОПК-11

7. Структура и содержание производственной практики

7.1. Объем модуля Б2.Б.02(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)» и виды учебной работы

7.1.1. Б2.Б.02.01(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры) - рассредоточенная»

Общий объем части 1 Производственной практики составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	28	14	14
В том числе:			
Консультации по прохождению практики	28	14	14
Ознакомительные лекции	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	188	94	94
В том числе:			
Отчет по практике	16	8	8
Другие виды самостоятельной работы	172	86	86
Промежуточная аттестация (всего)	0	0	0
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет с оценкой	0	0	0
Общий объем практики: часов	216	108	108
зач.ед.	6	3	3
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе прохождения практики	28	14	14

7.1.2. Б2.Б.02.02(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)»

Общий объём части 2 Производственной практики составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	20	20
В том числе:		
Консультации по прохождению практики	20	20
Ознакомительные лекции	-	-
Самостоятельная работа (всего)	88	88
В том числе:		
Отчет по практике	8	8
Другие виды самостоятельной работы	80	80
Промежуточная аттестация (всего)	0	0
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет с оценкой	0	0
Общий объём практики: часов	108	108
зач.ед.	3	3
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе прохождения практики	20	20

7.1.3. Б2.Б.01.03 (К) «Зачеты с оценкой по модулю "Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)"»

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		4
Промежуточная аттестация (всего)	0,25	0,25
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет с оценкой	0,25	0,25

7.2. Содержание модуля Б2.Б.02(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)»

7.2.1. Содержание Б2.Б.02.01(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры) - рассредоточенная»

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы студентов на практике (часов)			Формы текущего контроля
		Всего часов, в т.ч.	Контактная работа	Самостоятельна я работа	
1	Модуль 1 «Организация работы палатной медсестры в терапевтическом отделении»	108	14	94	Устный опрос, собеседование, наблюдение, ведение дневника
2	Модуль 2 «Организация работы палатной медсестры в хирургическом отделении»	108	14	94	Устный опрос, собеседование, наблюдение, ведение дневника
	Итого	216	28	188	

7.2.2. Содержание Б2.Б.02.02(П) «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)» и Б2.Б.02.03(К) «Зачеты с оценкой по модулю "Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медсестры)"»

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы студентов на практике (часов)			Формы текущего контроля
		Всего часов, в т.ч.	Контактная работа	Самостоятель ная работа	
1	Модуль 1 «Организация работы палатной медсестры в терапевтическом отделении»	54	10	44	Устный опрос, собеседование, наблюдение, ведение дневника
2	Модуль 2 «Организация работы палатной медсестры в хирургическом отделении»	54	10	44	Устный опрос, собеседование, наблюдение, ведение дневника
3	Сдача зачета с оценкой	0,25	0,25	-	Тест, собеседование, защита отчета
	Итого	108	20	88	

8. Формы отчетности по практике

Формы отчетности по итогам практики: ДНЕВНИК производственной практики, представленный в приложениях №1.

9. Формы промежуточной аттестации (по итогам практики)

Практика проводится под контролем курсового и непосредственного руководителей практики.

Текущий контроль студентов производится в дискретные временные интервалы руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещений;
- выполнение индивидуальных заданий/практических работ.

Во время прохождения практики студенты заполняют дневник, который ежедневно контролируется непосредственным руководителем практики. По окончании практики по каждому разделу старшая медицинская сестра отделения составляет характеристику на студента. Студент, полностью выполнивший программу учебной практики, сдает дневник профессиональной практики, который подписывает старшая медицинская сестра отделения и заверяет заместитель главного врача по работе с медицинским персоналом управления ЛПУ.

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в следующей форме:

- защита отчета по практике в виде устного доклада о результатах прохождения практики;
- приём практических навыков;
- тестового контроля;
- результаты устного собеседования.

Зачет проводится в последний день практики. При оценке работы студента учитываются его знания, умение, полнота и качество выполнения программы производственной практики, дисциплинированность, участие в санитарно-просветительной работе.

Зачет принимается комиссией из представителей ответственных кафедр и представителей медицинских организаций, на базе которых проводилась производственная практика. Студент представляет комиссии свой дневник по практике - полностью оформленный и заверенный, в котором обязательно должны быть оформлен отчёт по уровню освоения практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится с учётом результатов текущей аттестации студентов.

К промежуточной аттестации студент допускается при выполнении всех требований по прохождению практики, отсутствии пропусков и задолженностей.

Результаты производственной практики оцениваются по типу дифференцированного зачёта по пятибалльной системе оценок. Оценка

выставляется в специальную учебную ведомость и в зачетную книжку, является равноценной при анализе успеваемости, среднего балла и назначении стипендии. Кроме того, при аттестации студента по производственной практике учитываются правильность и своевременность оформления и сдачи отчетных документов, характеристика преподавателя, своевременность сдачи зачета (БРС).

На зачете также обсуждается организация практики, ее положительные и отрицательные моменты, замечания и пожелания, как со стороны руководителей, так и студентов.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Комплект заданий для проведения дифференцированного зачета

Назначение	Промежуточная аттестация – проведение дифференцированного зачета
Время выполнения задания и ответа	60 минут
Количество вариантов контрольных заданий	100 тестов (инд.), билеты 30 комплектов
Применяемые технические средства	<i>Компьютер для тестирования</i>
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	<i>Не допускается</i>
Дополнительная информация	в аудитории могут одновременно находиться не более 6 студентов

10.2. Примеры заданий в форме компьютерного тестирования:

1. Что изучает медицинская деонтология?

- а) взаимоотношения между врачом и больным.
- +б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников;
- в) ятрогенные заболевания
- г) мероприятия по уходу за больными

2. Как соотносятся между собой понятия «уход» и «лечение»

- а) уход и лечение – разные понятия; лечение осуществляет врач, уход – средний и младший медперсонал
- +б) уход и лечение – идентичные понятия, так как оба ставят своей целью достижение выздоровления больного
- в) уход является неотъемлемой составной частью лечения
- г) уход не является необходимым условием адекватных лечебных мероприятий

3. Назовите цели работы палатной медицинской сестры

- а) наблюдение за состоянием больных
- б) осуществление мероприятий по уходу за больным
- в) выполнение врачебных назначений
- +г) все перечисленное

4. В обязанности палатной медицинской сестры не входят

- +а) забор анализов крови для исследования
- б) выполнение врачебных назначений
- в) организация питания больных

г) наблюдение за состоянием пациентов

5. С каким заболеванием больной может быть госпитализирован без медицинских документов?

+а) инфаркт миокарда

б) плановая госпитализация

в) обследование

г) наличие хронических заболеваний органов пищеварения

6. Какая медицинская документация не ведется палатной медицинской сестрой

а) журнал приема и сдачи дежурств

+б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

в) журнал движения больных

г) журнал врачебных назначений

7. Какую помощь следует оказывать больному при отеке легких?

а) придать полусидячее положение;

б) дать ингаляцию смеси кислорода и паров этилового спирта;

в) пригласить дежурного врача

+г) все перечисленное

8. Что такое проба Зимницкого?

+а) исследование суточного количества мочи и удельного веса в 8 порциях (каждые 3 часа);

б) исследование минутного объема мочи;

в) определение глюкозы в суточном объеме мочи

г) количественной определением форменных элементов в моче

9. Какой номер диеты по Певзнеру должен соблюдать пациент при язвенной болезни.

+а) №1

б) №7

в) №10

г) №9

10. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 38,0-38,5 °С, вечерняя – в пределах 36,5-36,9 °С. Какой тип лихорадки у больного?

а) послабляющая, ремиттирующая

б) истощающая, гектическая;

+в) извращенная, неправильная;

г) перемежающаяся

11. Какими симптомами проявляется желудочное кровотечение?

а) рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул (мелена);

б) снижение артериального давления, патологическая потливость;

в) бледность кожных покровов;

+г) все перечисленное.

12. В чем заключается подготовка больного к ирригографии

а) утром в день исследования не завтракать, очистительная клизма утром;

б) вечером накануне исследования очистительная клизма, утром в день исследования не завтракать;

+в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, накануне исследования не ужинать, сделать очистительную клизму; в день исследования не завтракать, сделать вторую очистительную клизму.

г) не требуется специальной подготовки

13. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры?

+а) усиление болей при глубоком дыхании и кашле;

б) бледность кожных покровов

в) снижение артериального давления

- г) повышение температуры
- 14. Что не является противопоказанием для применения согревающего компресса**
- +а) местные воспалительные процессы в коже и подкожной клетчатке
 - б) высокая лихорадка
 - в) гнойничковые высыпания на коже
 - г) нарушение целостности кожи
- 15. В обязанности палатной медицинской сестры входят**
- а) организация питания больных
 - б) термометрия и заполнение температурных листов
 - в) периодическое взвешивание больных
 - +г) все перечисленное
- 16. Назовите правила пользования карманным ингалятором**
- а) держа баллончик на расстоянии, нажать на дно, а затем сделать вдох
 - +б) сделать вдох и одновременно нажать на дно баллончика, задержать дыхание на несколько секунд
 - в) сделать выдох, задержать дыхание на несколько секунд, затем сделать вдох
 - г) сделать выдох, нажать на дно баллончика и сделать вдох
- 17. Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для постановки сифонной клизмы?**
- а) 1-1,5 литра;
 - б) 50-100 мл;
 - в) 5-6 литров;
 - +г) 10-12 литров.
- 18. Что такое тахикардия**
- а) частота пульса 60-80 ударов в минуту
 - +б) учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту
 - в) замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту
 - г) неритмичный пульс
- 19. Каково должно быть процентное содержание кислорода при оксигенотерапии**
- а) 100%
 - б) 20%
 - +в) 40-60%
 - г) менее 40%
- 20. Что такое отрицательный диурез**
- +а) больной за сутки выделяет мочи значительно меньше, чем потребляет жидкости
 - б) больной за сутки выделяет с мочой 70-80% от потребляемой жидкости
 - в) больной за сутки выделяет мочи больше, чем потребляет жидкости
 - г) количество потребляемой жидкости и выделенной мочи примерно одинаково
- 21. Во время дежурства палатная медицинская сестра зафиксировала повышение температуры у пациента. В какой журнал она должна занести информацию?**
- а) журнал движения больных
 - б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
 - +в) журнал приема и сдачи дежурств
 - г) журнал врачебных назначений
- 22. Какие мероприятия необходимо проводить в послеоперационном периоде для уменьшения негативных последствий наркоза?**
- +а) оксигенотерапия
 - б) обильное питье
 - в) катетеризация мочевого пузыря
 - г) сифонная клизма
- 23. К обязанностям палатной медицинской сестры не относятся**
- +а) парентеральное введение лекарственных средств

- б) раздача назначенных врачом лекарственных средств
 - в) обеспечение учета и хранения лекарственных средств
 - г) оказание неотложной доврачебной помощи при угрожающих жизни состояниях
- 24. Каково должно быть соотношение нажатий на грудину и вдохов, если непрямым массажем сердца и искусственную вентиляцию легких проводит один человек**
- а) через каждые 10-12 нажатий два вдоха
 - б) через каждые 4-5 нажатий один вдох
 - в) через каждое нажатие один вдох
 - +г) через 15 нажатий один вдох
- 25. Каково должно быть соотношение нажатий на грудину и вдохов, если непрямым массажем сердца и искусственную вентиляцию легких проводят два человека**
- +а) через каждые 10-12 нажатий два вдоха
 - б) через каждые 4-5 нажатий один вдох
 - в) через каждое нажатие один вдох
 - г) через 15 нажатий один вдох
- 26. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному сахарным диабетом**
- а) №3
 - +б) №9
 - в) №8
 - г) №1
- 27. Как собирают мочу для исследования по методу Нечипоренко?**
- а) в течение суток через каждые 3 часа;
 - б) в течение 10 часов (с вечера до утра);
 - в) однократно за 3 часа;
 - +г) среднюю порцию утренней мочи.
- 28. Что такое ректороманоскопия?**
- +а) осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки;
 - б) контрастное исследование кишечника;
 - в) пальцевое исследование прямой кишки
 - г) рентгенологическое исследование кишечника
- 29. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0-36,5 °С, вечерняя в пределах 37,5-38,0 °С. Какой тип лихорадки у больного?**
- +а) послабляющая, ремиттирующая.
 - б) истощающая, гектическая;
 - в) извращенная, неправильная;
 - г) перемежающаяся.
- 30. Какой способ введения лекарственных средств называется энтеральным**
- а) наружное применение лекарственных средств
 - б) применение лекарственных средств с помощью инъекций
 - +в) введение лекарственных средств через рот, под язык, через прямую кишку
 - г) ингаляционное введение лекарственных средств
- 31. Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?**
- а) не могут, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;
 - +б) могут, в области седалищных бугров;
 - в) не могут, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани
 - г) могут, в области пяточных костей
- 32. Какую помощь следует оказать больному при приступе бронхиальной астмы**
- а) измерить температуру
 - +б) придать полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха

в) обеспечить приток свежего воздуха

г) уложить больного

33. Назовите цифры нормального артериального давления

+а) менее 139 и 89 мм рт. ст.

б) 145 и 90 мм рт. ст.

в) 155 и 95 мм рт. ст.

г) 140 и 90 мм рт. ст.

34. Какую помощь следует оказать больному при болях в области сердца

а) усадить или уложить больного, обеспечив ему полный покой

б) наложить жгуты на конечности

+в) дать больному 1 таблетку нитроглицерина под язык и 30-40 капель корвалола

г) положить грелки к конечностям

35. Как правильно исследовать пульс на лучевой артерии

+а) охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках

б) охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости

в) расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости

г) произвольно расположить руку

36. Назовите противопоказания для промывания желудка:

а) отравления

+б) инфаркт миокарда

в) сужение выходного отдела желудка

г) субфебрильная температура

37. Что такое полиурия

а) учащение мочеиспускания

+б) увеличение суточного количества мочи более 2 литров

в) уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл

г) затруднение мочеиспускания

38. Записи о вновь поступающих в отделение больных вносятся в

+а) журнал движения больных

б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

в) журнал приема и сдачи дежурств

г) журнал врачебных назначений

39. Каковы противопоказания для применения грелок на область живота?

а) боли при обострении язвенной болезни;

б) кишечная колика;

в) субфебрильная температура;

+г) подозрение на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости

40. Записи о диагностических исследованиях, необходимых пациенту вносятся в

а) журнал движения больных

+б) журнал врачебных назначений

в) журнал приема и сдачи дежурств

г) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

41. Как подготовить больного к эндоскопическому исследованию желудка

+а) в день исследования не завтракать, последний прием пищи накануне не позднее 21 часа, необходимо снять зубные протезы и явиться в эндоскопический кабинет с полотенцем

- б) вечером и утром за 2 часа до исследования поставить очистительную клизму, последний прием пищи должен быть накануне не позднее 21 часа
- в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, в день исследования не завтракать, сделать очистительную клизму
- г) не требуется специальной подготовки

42. Назовите продукты, запрещенные к употреблению при назначении больному диеты №10

- а) макаронные изделия
- +б) вареные куриные яйца
- в) сельдерей
- г) свежие яблоки

43. Назовите основные пути передачи внутрибольничной инфекции

- +а) воздушно-капельный
- б) парентеральный
- в) контактный
- г) энтеральный

44. Как подготовить больного к исследованию кала на скрытую кровь

- +а) в течение трех дней исключить продукты и лекарственные препараты, содержащие железо, при кровоточивости десен в течение этого времени не чистить зубы щеткой
- б) в течение трех дней назначить больному строгую диету с известным химическим составом пищи и очистительные клизмы
- в) специальной подготовки не требуется
- г) очистительная клизма и прием слабительных

45. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному хроническим гломерулонефритом

- +а) №7
- б) №8
- в) №5
- г) №9

46. Что такое странгурия

- а) затруднение мочеиспускания
- б) учащение мочеиспускания
- в) уменьшение выделения мочи
- +г) болезненное мочеиспускание

47. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0-36,5 °С, вечерняя – в пределах 39,5-40,0 °С. Какой тип лихорадки у больного?

- а) послабляющая, ремиттирующая.
- +б) истощающая, гектическая;
- в) извращенная, неправильная;
- г) перемежающаяся

48. Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать больному запрокидывать голову назад?

- а) да, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;
- б) следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;
 - +в) не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения
- г) да, поскольку это облегчит состояние больного

49. Почему при проведении искусственного дыхания необходимо запрокидывать голову больного?

- а) чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу, или рту больного;
- б) чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей;

- +в) чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и носом (или ртом) пострадавшего при проведении искусственного вдоха
- г) чтобы обеспечить максимальное поступление воздуха

50. Какие жалобы являются характерными для заболеваний органов дыхания

- а) лихорадка
- б) боли за грудиной, купирующиеся нитроглицерином
- +в) кашель
- г) головокружение

51. Какую помощь следует оказать больному при желудочном кровотечении

- а) уложить больного, приподняв ножной конец кровати
- б) дать холодное питье
- +в) положить на эпигастральную область пузырь со льдом
- г) промыть желудок

52. У больного появились головная боль в области затылка, мелькание мушек перед глазами, тошнота, шум в голове. Ваши действия

- +а) измерить артериальное давление
- б) уложить больного с приподнятым ножным концом кровати
- в) уложить больного с приподнятым изголовьем
- г) дать нитроглицерин под язык

53. Какие продукты следует исключить при соблюдении диеты, соответствующей диетическому столу №7

- а) макаронные изделия
- +б) сельдерей
- в) вареные куриные яйца
- г) свежие яблоки

54. Что такое брадикардия

- а) частота пульса 60-80 ударов в минуту
- б) учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту
- +в) замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту
- г) неритмичный пульс

55. Назовите продукты, запрещенные к применению при назначении диетического стола №8

- а) вареные куриные яйца
- б) сельдерей
- +в) макаронные изделия
- г) свежие яблоки

56. При палатном режиме больному разрешается

- а) сидеть на стуле рядом с кроватью
- б) подъем по лестнице
- в) ходьба по коридору
- +г) вставать и ходить по палате

57. Что из перечисленного не является противопоказанием к очистительной клизме

- +а) запор
- б) кишечное кровотечение
- в) злокачественные новообразования прямой кишки
- г) рентгенологическое исследование органов мочевого выделения

58. Как правильно подсчитать частоту дыханий

- а) попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту
- +б) взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту

в) руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту

г) осуществляется произвольно

59. Палатная медицинская сестра не имеет права

а) осуществлять пропаганду здорового образа жизни;

б) оформлять учетно – отчетную медицинскую документацию;

+в) изменять длительность и характер проводимого лечения;

г) осуществлять контроль деятельности младшего медицинского персонала

60. Назовите симптомы, наиболее характерные для почечной колики

+а) острые боли в поясничной области, распространяющиеся по ходу мочеточника и в паховую область

б) больной лежит на спине

в) отсутствие мочеиспускания

г) полиурия

61. Назовите мероприятия, необходимые для борьбы с парезом кишечника в послеоперационном периоде:

а) оксигенотерапия

б) катетеризация мочевого пузыря

в) перестилание больного

+г) проведение сифонной клизмы

62. Укажите состояния, при которых может наблюдаться физиологическое повышение температуры тела:

+а) прием пищи;

б) психоэмоциональная нагрузка;

в) сон;

г) инфекционные заболевания

63. Дайте рекомендации по питанию больному с недостаточностью кровообращения:

а) уменьшение количества принимаемой пищи;

+б) ограничение приема поваренной соли;

в) механическое щажение пищи

г) увеличение количества принимаемой пищи

64. Назовите продукты, запрещенные к применению при соблюдении диеты, соответствующей диетическому столу №1:

а) макаронные изделия

б) сельдерей

+в) свежие яблоки

г) вареные куриные яйца

65. Какие признаки кровотечения указывают на его легочное происхождение?

+а) кровь алая, пенистая;

б) кровь темная, сгустками

в) типа «кофейной гущи»;

г) прожилки крови

66. С какой целью при оксигенотерапии проводят увлажнение кислорода?

а) соблюдение правил техники безопасности;

б) предупреждение токсического действия кислорода на организм;

в) предотвращение его излишней потери

+г) предотвращение сухости носоглотки

66. Опишите признаки приступа стенокардии:

а) давящие, сжимающие боли;

б) загрудинная локализация;

в) исчезают после приема нитроглицерина.

+г) все перечисленное

67. Какими симптомами проявляется желудочно-кишечное кровотечение?

а) рвота со сгустками темно-вишневой крови;

+б) черный дегтеобразный стул;

в) обесцвеченный стул;

г) субфебрильная температура

68. Какое нарушение диуреза носит название никтурии?

а) учащение мочеиспусканий;

б) увеличение количества суточной мочи более 2 л;

+в) преобладание ночного диуреза над дневным

г) уменьшение количества мочи менее 500мл в сутки

69. Первая помощь при гипертермии на фоне избыточной инсоляции:

+а) перенести пострадавшего в прохладное место;

б) измерить температуру;

в) горячее питье;

г) прием нитроглицерина.

71. Какой диетический стол по Певзнеру назначают при заболеваниях печени и желчевыводящих путей

а) № 1

б) № 2

+в) № 5

г) № 9

72. Определенный порядок, установленный в лечебном учреждении, основной целью которого является создание благоприятных условий, обеспечивающих больным физический и психический покой - это

+а) лечебно-охранительный режим

б) больничный режим

в) палатный режим

г) свободный режим

73. Палатной медицинской сестре необходимо уметь:

а) квалифицированно и профессионально осуществлять врачебные назначения;

б) оценить изменения состояния больного и оказать неотложную медицинскую помощь;

в) обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и персонала;

+г) все перечисленное.

74. Какие мероприятия следует проводить при задержке мочи в послеоперационном периоде?

а) кислородотерапия;

+б) катетеризация мочевого пузыря

в) сифонная клизма

г) перестилание больного

75. В каких случаях применяется искусственное питание больных через гастростому?

а) после операций на пищевод;

б) при неоперабельных опухолях пищевода;

в) в случаях отказа от еды при психических заболеваниях.

+г) все перечисленное

76. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 37,5-38,0 °С, вечерняя – в пределах 39,0-39,5 °С. Какой тип лихорадки у больного?

а) Послабляющая, ремиттирующая.

б) истощающая, гектическая;

в) извращенная, неправильная;

+г) постоянная

77. Как подготовить больного к ультразвуковому исследованию органов пищеварения

- а) диета с исключением продуктов, способствующих газообразованию, 2-3 дня активированный уголь, исследование проводится натощак
- б) накануне и в день исследования провести очистительные клизмы, явиться натощак
- в) специальной подготовки не требуется
- +г) исследование проводится натощак

78. Для ликвидации острой задержки мочи применяют

- +а) катетеризацию мочевого пузыря
- б) цистостомию
- в) орошение наружных половых органов теплой водой
- г) применение спазмолитиков (но-шпа, баралгин)

79. В каких случаях лекарственные препараты назначают внутрь после приема пищи

- +а) при их раздражающем действии на слизистую оболочку желудка
- б) если они участвуют в процессах пищеварения
- в) при разрушающем действии желудочного сока и ферментов на препарат
- г) при заболеваниях органов пищеварения

80. Что такое вынужденное положение больного

- а) легко может осуществлять те или иные произвольные движения
- б) активные движения невозможны
- +в) положение, которое принимает больной с целью уменьшения болезненных ощущений
- г) нарушения сознания

81. Укажите мероприятия, необходимые для профилактики легочных осложнений в послеоперационном периоде

- а) перестилание больного
- б) сифонная клизма
- +в) придание полусидячего положения
- г) катетеризация мочевого пузыря

82. Этический кодекс палатной медицинской сестры не предусматривает

- а) разъяснение пациентам последствий отказа от медицинских процедур;
- б) сокрытие профессиональной информации от лиц, не участвующих в лечебном процессе;
- +в) оценку эффективности проводимых лечебных мероприятий;
- г) качественную медицинскую помощь, соответствующую профессиональным стандартам.

83. Дайте рекомендации по питанию больному при обострении язвенной болезни желудка:

- а) частое, дробное питание;
- б) организация разгрузочных дней;
- +в) механическое и химическое щажение
- г) ограничение потребления поваренной соли

84. Какой способ введения лекарств называется парентеральным?

- а) наружное применение лекарственных средств;
- +б) применение лекарственных средств с помощью инъекций;
- в) любой способ введения лекарственных препаратов, минуя желудочно-кишечный тракт
- г) ингаляционное введение лекарственных средств

85. Какие заболевания характеризуются развитием острой дыхательной недостаточности?

- а) эмфизема легких;
- б) желудочно-кишечное кровотечение;
- +в) закупорка трахеи и крупных бронхов инородным телом

г) инфаркт миокарда

86. Каково назначение плевральной пункции?

- а) удаление жидкости с лечебной целью;
- б) удаление жидкости с диагностической целью;
- в) введение в плевральную полость лекарственных средств
- +г) все перечисленное

87. При уходе за больным с хронической сердечной недостаточностью важны:

- +а) контроль динамики отеков;
- б) измерение температуры;
- в) частая смена нательного и постельного белья;
- г) соблюдение диеты

88. Лекарственные клизмы:

- +а) применяются для местного воздействия на прямую и сигмовидную кишку;
- б) применяются для лечения кишечной непроходимости;
- в) являются чаще всего микроклизмами
- г) применяются для устранения запоров

89. При легочном кровотечении необходимо:

- +а) дать холодное питье;
- б) измерить артериальное давление;
- в) проветрить помещение;
- г) приложить пузырь со льдом на область живота

90. Критерии эффективности непрямого массажа сердца:

- +а) появление пульса на сонных артериях;
- б) сужение зрачков;
- в) снижение артериального давления;
- г) повышение артериального давления

91. В чем заключается назначение функциональной кровати?

- +а) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное положение;
- б) ее можно легко и быстро передвигать;
- в) облегчает работу медперсонала
- г) позволяет осуществлять мероприятия по уходу за полостью рта

92. Для подготовки пациента к УЗИ исследованию печени и желчевыводящих путей не требуется

- а) соблюдение диеты и исключением продуктов, повышающих газообразование в кишечнике;
- б) проведение очистительной клизмы накануне исследования;
- в) отказ от обильного приема пищи накануне исследования;
- +г) отказ от приема пищи утром в день исследования.

93. Какие заболевания характеризуются хронической дыхательной недостаточностью?

- +а) эмфизема легких;
- б) закупорка трахеи инородным телом;
- в) тромбоэмболия легочной артерии
- г) заболевания желудочно – кишечного тракта

94. Преходящее повышение артериального давления может наблюдаться:

- +а) при физической нагрузке;
- б) во время приема пищи ;
- в) во время сна
- г) при осуществлении мероприятий по уходу за больным

95. Для хронической сердечной недостаточности характерно:

- а) одышка;
- б) отеки;

- в) цианоз;
- +г) все перечисленное

96. Какую помощь нужно оказать больному при обмороке?

- а) придать положение с возвышенным изголовьем;
- +б) придать положение с низким изголовьем;
- в) измерить температуру
- г) измерить артериальное давление

97. В раннем послеоперационном периоде для профилактики осложнений после наркоза необходимо:

- а) постоянное присутствие медицинского персонала у постели больного
- б) частое измерение температуры
- в) перестилание больного
- +г) оксигенотерапия

98. Как подготовить больного к компьютерной томографии органов брюшной полости:

- а) соблюдение диеты в течение 2-3 дней до исследования;
- б) проведение очистительных клизм вечером накануне исследования;
- в) прием лекарственных препаратов, снижающих газообразование в кишечнике;
- +г) специальной подготовки не требуется.

99. Субфебрильная температура характеризуется повышением температуры в пределах

- а) 39-41°
- +б) не выше 38°
- в) 38-39°
- г) Свыше 41°

100. В понятие больничный режим не входит

- а) своевременное и правильное питание
- +б) назначение дополнительного обследования
- в) санитарно-гигиенический режим
- г) необходимое лечение

Эталоны ответов:

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
1	Б	26	Б	51	В	76	Г
2	А	27	Г	52	А	77	А
3	Г	28	А	53	Б	78	А
4	А	29	В	54	В	79	А
5	А	30	В	55	В	80	В
6	Б	31	Б	56	Г	81	В
7	Г	32	Б	57	А	82	В
8	А	33	А	58	Б	83	В
9	А	34	В	59	В	84	Б
10	А	35	А	60	А	85	В
11	Г	36	Б	61	Г	86	Г
12	В	37	Б	62	А	87	А
13	А	38	А	63	Б	88	А
14	А	39	Г	64	В	89	А
15	Г	40	Б	65	А	90	А

16	Б	41	А	66	Б	91	А
17	Г	42	Б	67	Г	92	Б
18	Б	43	А	68	В	93	А
19	В	44	А	69	А	94	А
20	А	45	А	70	В	95	Г
21	В	46	Б	71	А	96	А
22	А	47	В	72	А	97	А
23	А	48	В	73	Г	98	Г
24	Г	49	В	74	Б	99	Б
25	А	50	В	75	Г	100	Б

10.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, шкалы оценивания

Компетенция	Результаты обучения	Показатели сформированности компетенций	Шкала оценивания, критерии оценивания компетенции				Оценочные средства / процедуры оценивания
			Не освоена (неудовлетворительно)	Освоена частично (удовлетворительно)	Освоена в основном (хорошо)	Освоена (отлично)	
1	2	3	4	5	6	7	8
ОПК-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать вопросы деонтологии и медицинской этики	формулирует вопросы деонтологии и медицинской этики	затрудняется сформулировать основные вопросы деонтологии и медицинской этики	формулирует основные вопросы деонтологии и медицинской этики, не демонстрирует глубокого понимания материала	формулирует вопросы деонтологии и медицинской этики, допускает ошибки	без ошибок формулирует вопросы деонтологии и медицинской этики	устный опрос, тестирование, зачет
ОПК-5 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать устройство и организацию работы медицинских организаций	Знает устройство и организацию работы медицинских организаций	затрудняется сформулировать основные вопросы устройства и организацию работы медицинских организаций	формулирует основные вопросы устройства и организацию работы медицинских организаций, не демонстрирует глубокого понимания материала	формулирует вопросы устройства и организацию работы медицинских организаций, допускает ошибки	без ошибок формулирует вопросы устройства и организацию работы медицинских организаций	устный опрос, тестирование, зачет
шифр, форму-	Знать обязательно	формулирует обязанности	затрудняется сформулировать	формулирует основные	формулирует	без ошибок формулирует	устный опрос,

лировка ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	сти палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры, организацию работы медицинского поста, документацию палатной медсестры	пататной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры, организацию работы медицинского поста, документацию палатной медсестры	ть основные обязанности палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры	обязанности палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры, не демонстрирует глубокого понимания материала	обязанности палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры, допускает ошибки	ет обязанности палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры, организацию работы медицинского поста, документацию палатной медсестры	тестирование, зачет
	уметь заполнять паспортную часть истории болезни	заполняет паспортную часть истории болезни обязанностей	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения, допускает ошибки	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях	устный опрос, тестирование, зачет
ОПК-11 готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	Знать порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств	Знает порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств	Не знает порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств	Частично знает порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств, не демонстрирует глубокого понимания материала	в основном знает порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств, допускает ошибки	Свободно излагает порядок хранения и учета лекарств, способы и методы применения лекарственных средств	устный опрос, тестирование, зачет
	Уметь проводить дезинфекцию посуды, предметов в ухода, термомет	Умеет проводить дезинфекцию посуды, предметов ухода, термометров, ванны и мочалок;	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения, допускает ошибки	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях	устный опрос, тестирование, зачет

	<p>ров, ванны и мочалок; ухаживать за кожей, проводить туалет глаз, носа, ушей; осуществлять кормление тяжело больных, обрабатывать посуду; измерять температуру, пульс, артериальное давление, частоту дыханий, вносить эти данные в температурный лист; менять постельное и постельное белье больному; подавать судно, мочеприемник тяжелобольным; переключать больного с носилок на постель, пользоваться функциональной кроватью; проводить антропометрию (измерение веса, роста, окружности груди</p>	<p>ухаживать за кожей, проводить туалет глаз, носа, ушей; осуществлять кормление тяжело больных, обрабатывать посуду; измерять температуру, пульс, артериальное давление, частоту дыханий, вносить эти данные в температурный лист; менять постельное и постельное белье больному; подавать судно, мочеприемник тяжелобольным; переключать больного с носилок на постель, пользоваться функциональной кроватью; проводить антропометрию (измерение веса, роста, окружности груди и талии); разложить и раздать лекарственные препараты для внутреннего употребления больным согласно назначениям врача; проводить оксигенотерапию; поставить газоотводную трубку, очистительную клизму; собрать мочу и кал на исследование; внутримышеч</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

	<p>и талии); разложить и раздать лекарственные препараты для внутреннего употребления; больным согласно назначению врача; проводить оксигенотерапию; поставить газоотводную трубку, очистить клизму; собрать мочу и кал на исследование; внутримышечное и подкожное введение лекарств; готовить больных к инструментальным и функциональным исследованиям; пользоваться функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного; оказывать доврачебную помощь (гипертермия,</p>	<p>ное и подкожное введение лекарств; готовить больных к инструментальным и функциональным исследованиям; пользоваться функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного; оказывать доврачебную помощь (гипертермия, судороги, нарушение дыхания, сердечной деятельности, при кровотечениях, при рвоте, диарее, острой задержке мочи);</p>					
--	---	--	--	--	--	--	--

	судороги, нарушение дыхания, сердечной деятельности, при кровотечениях, при рвоте, диарее, острой задержке мочи);						
	Владеет элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание)	Владеть элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание)	Не владеет элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание)	Владеет отдельными элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание), допускает ошибки	В основном владеет элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание) в стандартных ситуациях	Свободно владеет элементами сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание)	устный опрос, тестирование, зачет
шифр, формулировка ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомич	Знать особенности наблюдения и ухода за больным и с заболеваниями различными системами организма; принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях; оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;	формулирует основные особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;	затрудняется сформулировать основные особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;	формулирует основные особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях; не демонстрирует глубокого понимания материала	формулирует основные особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях; допускает ошибки	без ошибок формулирует основные особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;	устный опрос, тестирование, зачет

еских и иных исследов аний в целях распозна вания состояни я или установл ения факты наличия или отсутств ия заболева ний	Владеть методами оказание первой медицинск ой помощи при наружных кровотечен иях (носовом, из ран конечносте й), при удушье, при рвоте, при желудочно -кишечном кровотечени и	Владеть методами оказание первой медицинской помощи при наружных кровотечениях (носовом, из ран конечностей), при удушье, при рвоте, при желудочно- кишечном кровотечении	не владеет методами оказание первой медицинской помощи при наружных кровотечениях (носовом, из ран конечностей), при удушье, при рвоте, при желудочно- кишечном кровотечении	владеет отдельными методами оказание первой медицинской помощи при наружных кровотечениях (носовом, из ран конечностей), при удушье, при рвоте, при желудочно- кишечном кровотечении	уверенно владеет методами оказание первой медицинско й помощи при наружных кровотечени ях (носовом, из ран конечностей) , при удушье, при рвоте, при желудочно- кишечном кровотечени и, допускает ошибки при выборе лечения отдельных заболевани х и патологичес ких состояниях	свободно владеет методами оказание первой медицинской помощи при наружных кровотечени ях (носовом, из ран конечностей) , при удушье, при рвоте, при желудочно- кишечном кровотечени и	устный опрос, тестировани е, зачет
шифр, форму- лировка ПК-15 готовнос ть к обучени ю пациенто в и их родствен ников основны м гигиенич еским мероприя тиям оздорови тельного характер а, навыкам самоконт роля основны х физиолог ических показате лей, способст вующим сохранен ию и укреплен ию здоровья, профила ктике заболева ний	Знать санитарн ый режим отделени я; влажную обработку палат, кабинето в, операцио нных, коридоро в, мест общего пользова ния дезинфици рующим и раствора ми.	Знает санитарный режим отделения; влажную обработку палат, кабинетов, операционных коридоров, мест общего пользования дезинфицирую щими растворами.	затрудняется сформулирова ть санитарный режим отделения; влажную обработку палат, кабинетов, операционных , коридоров, мест общего пользования дезинфицирую щими растворами.	формулирует санитарный режим отделения; правила влажной обработки палат, кабинетов, операционных , коридоров, мест общего пользования дезинфицирую щими растворами; не демонстрирует глубокого понимания материала	формулиру ет в основном санитарны й режим отделения; правила влажной обработки палат, кабинетов, операцио нных, коридоров, мест общего пользовани я дезинфици рующими растворам, допускает ошибки	без ошибок формулиру ет санитарный режим отделения; правила влажной обработки палат, кабинетов, операционн ых, коридоров, мест общего пользовани я дезинфици рующими растворами	устный опрос, тестировани е, зачет
	Владеть навыками ухода за тяжелоболь ными: сменой нательного о и постельно го белья, кормлени я, содейств ия в отправле нии естествен ных надобнос тей	Владеет навыками ухода за тяжелобольны ми: сменой нательного и постельного белья, кормления, содействия в отправлении естественных надобностей	не демонстрирует основные навыки	в основном демонстрирует основные навыки ухода за тяжелобольны ми: сменой нательного и постельного белья, кормления, содействия в отправлении естественных надобностей, допускает ошибки	демонстри рует навыки в стандартны х ситуациях ...	свободно демонстрир ует умение, в том числе в нестандарт ных ситуациях ...	устный опрос, тестировани е, зачет

10.4. Примерный перечень вопросов при проведении зачета по практике:

1. Права и обязанности палатной медицинской сестры терапевтического и хирургического отделений, порядок приема и сдачи дежурства.

2. Режим и правила внутреннего распорядка в отделении.

3. Правила выписки и хранения медикаментов в отделении.

4. Техника измерения температуры тела, ее регистрация.

5. Правила наблюдения и ухода за больными с нарушением функции дыхания.

6. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы кровообращения (измерение АД, частоты пульса, уход за больными с сердечной недостаточностью).

7. Наблюдение и уход за больными с нарушением функций системы пищеварения (осмотр полости рта, живота; помощь при рвоте; техника промывания желудка; методика дуоденального зондирования; подготовка больного к рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта).

8. Наблюдение и уход за больными в послеоперационном периоде.

9. Техника взятия на анализ выделений (моча, кал, мокрота); о каких неотложных внешних изменениях в выделениях больных Вы должны сразу сообщить лечащему врачу.

10. Тактика дежурной сестры при неотложных состояниях у терапевтических больных:

А) приступ бронхиальной астмы, приступ сердечной астмы;

Б) приступ боли в сердце;

В) обильная рвота с кровью;

Г) обморок.

11. Тактика дежурной сестры при неотложных состояниях у хирургических больных:

А) кровотечение из послеоперационной раны;

Б) острая задержка мочи в раннем послеоперационном периоде;

В) купирование болевого синдрома в послеоперационном периоде.

12. Правила переключивания тяжело больного.

13. Правила личной гигиены (уход за кожей, волосами, полостью рта, ушами, глазами, носом). 14. Подготовка больных к плановым и экстренным операциям.

15. Подготовка больных к операции на желудке, кишечнике, грыжесечения.

16. Подготовка к операциям больных сахарным диабетом.

17. Техника некоторых процедур: выведение мочи резиновым и металлическим катетером, клизма, постановка капельницы для внутреннего введения лекарственного вещества, постановка банок, горчичников, пиявок, техника ингаляции кислородом, техника наложения жгутов на конечности.

18. Способы введения лекарственных средств в организм больного.

19. Основы диетпитания больных при заболевании внутренних органов и при оперативных вмешательствах.

20. Техника выполнения некоторых экстренных и реанимационных мероприятий. Помощь при кровотечениях из носа и слизистых. Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Отсасывание слизи из полости рта и носа, промывание желудка.

11. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике

а) перечень учебных аудиторий, кабинетов, лабораторий, мастерских и других помещений специального назначения:

1. Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

2. Центр симуляционного обучения и аккредитации - учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

3. Зал дебрифинга - учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

4. Лаборатория информационных медицинских систем - аудитория для самостоятельной работы обучающихся

б) перечень основного оборудования

1. Демонстрационное оборудование: Стационарное мультимедийное оборудование: мультимедиа-проектор и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), ноутбук, интерактивная доска, маркерная доска

2. Манекен взрослого для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов, манекен ребенка первого года жизни для проведения базисной СЛР с компьютерной регистрацией результатов, тренажер для обучения приему Хеймлиха,

3. Манекен взрослого человека для спасательных мероприятий, набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений, тренажер для дренирования грудной клетки при напряженном пневмотораксе, тренажер для постановки желудочного зонда, модель руки для обучения проведению венопункции,

4. Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций, тренажер для измерения артериального давления, тренажер для катетеризации мочевого пузыря, тренажер родов с модулем раскрытия и сглаживания шейки матки, тренажер для аускультации, тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний, тренажер для наружного осмотра половых органов, тренажер для диагностики заболеваний сердца с возможностью речевой поддержки, манекен для ухода за пациентами, Мужчина и Женщина со стомой, БРЭД -Торс взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации

5. Фонендоскоп, весы, сантиметровая лента, ростомер, термометр, тонометр детский

6. Компьютеры с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Мухина С.А., Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] / Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1645-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416457.html> - ЭБС «Консультант студента»

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Двойников С.И., Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] / под ред. С.И. Двойникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2895-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html> - ЭБС «Консультант студента».

в) перечень информационных технологий:

Программное обеспечение:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 (подписка на продукт: Microsoft Imagin Premium (номер соглашения: 700558808);
2. Open Office (свободное программное обеспечение);
3. Adobe Reader (свободное программное обеспечение);
4. Firefox Mozilla – Mozilla Public License (свободное программное обеспечение);
5. LMS Moodle: <http://do3.pskgu.ru/> 2.
6. Система организации видеоконференций: <http://vks.pskgu.ru/pgu/>
7. Система организации видеоконференций: Zoom
8. Система организации видеоконференций: Skype

Информационно-справочные системы:

- <http://www.studmedlib.ru/>;
- <http://www.e.lanbook.com/>;
- Научная электронная библиотека eLibrary.ru.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

terramedica.spb.ru, medlabs.ru, scsml.rssi.ru, it-medical.ru, med-lib.ru, rusmedserv.com, medpoisk.ru

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При необходимости обучение ведется в дистанционном формате через систему Moodle. Размещаются методические материалы; пояснения к выполнению заданий и сами задания; пояснения к использованию методик проведения расчетов, задач; тестовые задания и др.

13. Материально-техническое обеспечение производственной практики

Для проведения производственной практики имеется материально-техническое обеспечение: структурные подразделения базовых медицинских организаций, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ. Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, наборы таблиц и мультимедийных наглядных материалов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.


14. Особенности организации практики инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

ОПОП предусматривает возможность обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Задание на производственную практику для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается индивидуально, согласовывается с обучающимся, руководителем ОПОП и представителем возможного работодателя. При выборе базы проведения производственной практики учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы относительно возможных условий и видов труда обучающегося. На основании личного заявления обучающегося практика (отдельные этапы практики) может проводиться в установленном порядке.


Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор места прохождения практики согласуется с требованием их доступности для данного обучающегося и предусмотрена возможность приема-передачи обмена информацией в доступных для него формах.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями учебный процесс осуществляется в соответствии с Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального, высшего и дополнительного образования в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», утверждённым приказом ректора 02.10.2020 № 474.

Разработчики:

ПсковГУ Профессор кафедры клинической медицины, д.м.н., профессор  З.Н. Третьякова

Эксперты:

ПсковГУ Профессор кафедры фундаментальной медицины и биохимии, д.м.н.  Н.В. Иванова

ГБУЗ Псковская областная клиническая больница Заместитель главного врача  В.С. Киприянов



ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Псковский государственный университет»

ДНЕВНИК

ПРАКТИКИ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДСЕСТРЫ)

Студента _____

2 курса _____ группы _____ факультета

Место прохождения практики _____

С _____ по _____

Руководитель практики (преподаватель) _____

Оценка за практику _____

20 /20 учебный год

1. Студенты 2 курса по специальности «Лечебное дело» проходят практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности в 3-4 семестре.

2. **Цель производственной практики:** овладение знаниями и умениями для приобретения практических навыков и компетенций в сфере профессиональной врачебной деятельности.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку преподавателем по результатам итогового тестового контроля, результатам аттестации практических навыков и умений, на основании характеристики работы студента и результатов зачетного собеседования с преподавателем

Примерные формы заполнения дневника:

Дата	Место работы	Содержание выполненной работы	Кол-во выполненных манипуляций
	Отделение кардиологии	Транспортировка больных	3 больных
		Измерение температуры	15 больных
		Промывание желудка	1 больной
		Дезинфекция палат	2 палаты

Описание объема работы студента:

Ознакомился с...

Присутствовал на ...

Принимал участие в ...

Самостоятельно проводил уборку помещений с использованием...

И т.д.

Кроме того, необходимо детализировать:

Дата	Вид деятельности (манипуляции)			Подпись преподавателя
	Манипуляции и исследования, при которых присутствовал, за которыми наблюдал	Манипуляции, в которой принимал участие	Работа, которую проделал самостоятельно под контролем медперсонала или преподавателя	
	1.	1.	1.	
	2.	2.	2.	
	3.	3.	3.	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Подпись _____ руководителя
практики _____
Дата _____

Зачет по практике

1. Ведение дневника _____
2. Аттестация практических навыков и умений _____
3. Собеседование _____
4. Санитарно–просветительная работа _____
5. Реферат _____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Преподаватель _____
Дата _____

Список разработчиков, экспертов

Разработчик:

Заведующая кафедрой клинической
медицины ПсковГУ, д.м.н.



Н.В. Иванова

Эксперты:

Заместитель главного врача ГБУЗ

«Псковская областная
клиническая больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета
по здравоохранению Псковской области,
кандидат медицинских наук



Н.П. Рагозина