

Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Государственная бюджетная профессиональная образовательная организация
Республики Адыгея
«Майкопский медицинский колледж»

Утверждаю: _____
Директор
ГБПОО РА «ММК»
А. А. Самоквитов
« 10 » _____ 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ
В ОБЛАСТИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ЦИКЛА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В
ХИРУРГИИ»
Для слушателей ОДПО

Цель:	курсы повышение квалификации
Категория слушателей:	средний медицинский персонал
Срок обучения:	24 дня (144 часа)
Форма обучения:	очная
Режим занятий:	4-8 часов в день

г. Майкоп 2022 г.

I. Паспорт программы

1.1 Нормативно- правовая основа разработки программы

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения) образования»),
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н « Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.20016 № 41337) Приказ Минобрнауки России от 12 мая 2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»(зарегистрирован Минюстом России 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), с изменением внесенным приказом Минобрнауки России от 15 ноября 2013 г. N 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499» (зарегистрирован Минюстом России 14 января 2014 г., регистрационный номер N 31014);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях»Устава ОГБПОУ ИБМК

1.2. Цель реализации программы повышения квалификации медицинских работников, заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций медицинских сестер хирургических отделений стационаров.

Слушатель в результате освоения дополнительной профессиональной программы «Сестринское дело в хирургии» должен **иметь практический опыт:**

- профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента
- получение медицинской информации и оформление документации в приёмном отделении при госпитализации пациента
- приём и размещение пациентов в палатах отделения
- проведение доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями
- определение потребности в профессиональном уходе, виде и объёме сестринского вмешательства
- выполнение процедур и манипуляций сестринского ухода при участии и с согласия пациента
- динамическое наблюдение за самочувствием и состоянием пациента
- информирование врача при непредвиденном ухудшении состояния пациента
- подготовка пациентов к осмотру врача (амбулаторному приему), осмотру консультантов и специалистов
- выполнение назначений врача, консультантов, специалистов
- проведение подготовки пациентов к исследованиям, процедурам, операциям
- выполнение лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом
- ведение документации по виду деятельности медицинской сестры;

уметь:

- устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения
- организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации
- проводить субъективное и объективное доврачебное обследование пациента с наиболее распространёнными заболеваниями, отравлениями, травмами
- определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в–
- профессиональном медицинском уходе
- оказывать доврачебную помощь и медицинский уход с учетом возрастных, культурных и этнических особенностей пациента
- разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с назначенным режимом и контролировать его выполнение проводить измерение и давать оценку основным показателям жизнедеятельности организма в динамике в сравнении с заданными пределами

- информировать врача об изменениях самочувствия и состояния пациента, приеме назначенных лекарственных средств
- проводить подготовку пациента к лечебно-диагностическим исследованиям, процедурам, операциям в соответствии со стандартными требованиями
- выполнять манипуляции и процедуры медицинского ухода в соответствии с отраслевыми стандартами медицинских услуг
- обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг
- заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке;

знать:

- профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры приёмного отделения, палатной (постовой)
- требования к организации рабочего пространства палатной (постовой) медицинской сестры, понятие безопасной больничной среды
- концепция и программа развития сестринского дела в России, история, философия и этика сестринского дела
- основы теории и практики сестринского дела
- анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях, состояниях, отравлениях и травмах
- процесс адаптации человека к условиям острого и хронического заболевания, проблемы со здоровьем
- сестринский процесс, как метод организации и осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, этапы сестринского (производственного) процесса
- цели, методы и средства субъективного и объективного доврачебного обследования пациента
- стандартные планы медицинского ухода за пациентами разных возрастных групп с наиболее распространенными острыми и хроническими заболеваниями, отравлениями и травмами в условиях медицинской организации и на дому суточный мониторинг самочувствия и состояния пациента медицинской сестрой в зависимости от заболевания, отравления, травмы нарушения показателей жизнедеятельности и состояния пациента, требующие срочного вызова врача отраслевые стандарты манипуляций и процедур медицинского ухода: парентеральное введение лекарственных средств, регистрация электрокардиограммы, оценка интенсивности боли, оценка степени риска развития пролежней, кормление через зонд, пособие при стомах, уход за катетерами, постановка пиявок
- инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно
- эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила)

- нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности.

1.3. Планируемые результаты обучения

Слушатель совершенствует общие компетенции, включающими в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Слушатель совершенствует профессиональные компетенции, включающими в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
------------	---

ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами;
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию;
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия;
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь;
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Срок освоения программы повышения квалификации по очной форме обучения —144 часа.

Требования к образованию.

Уровень профессионального образования:

К освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование. При освоении данной программы повышения квалификации одновременно с получением среднего профессионального образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно

с получением соответствующего документа об образовании и квалификации. Для успешного освоения программы слушатель должен иметь навыки пользователя ПК и поиска информации в сети Интернет, а также должен быть готов принимать новые идеи и реализовать их в своей практике.

1.4. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний,

пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно- отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№	Наименование модуля и тем	Теория	Практика	Сам. работа	Всего
1.	Коммуникативное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности.	8	2	5	15
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ.	2	-	1	3
1.1.1	<i>Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ.</i>	2	-	<i>1</i>	
1.2	Теоретические основы сестринского дела.	4	-	2	6
1.2.1	<i>Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.</i>	2	-	<i>1</i>	
1.2.2	<i>Философия сестринского дела. Биоэтика.</i>	2	-	<i>1</i>	
1.3	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	2	2	6
1.3.1	<i>Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.</i>	2	-	<i>1</i>	
1.3.2	<i>Организация электронного документооборота в подразделении медицинской организации.</i>	-	2	<i>1</i>	
2.	Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	5	4	3	12
2.1	Санитарно – эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ.	2	2	1	5
2.2	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	1	1	3
2.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ – инфекции.	2	1	1	4
3.	Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь.	14	6	11	31
3.1	Медицина катастроф.	4	-	1	5
3.1.1	<i>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.</i>	4	-	<i>1</i>	
3.2	Неотложная доврачебная медицинская помощь.	10	6	10	26
3.2.1	<i>Основы сердечно-легочной реанимации.</i>	1	2	2	
3.2.2	<i>Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при</i>	2	-	2	

	<i>экстремальных воздействиях.</i>				
3.2.3	<i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</i>	2	-	2	
3.2.4	<i>Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях.</i>	3	4	2	
3.2.5	<i>Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.</i>	2	-	2	
4.	Профессиональная деятельность медицинской сестры хирургического отделения стационара и поликлиники.	51	44	41	136
4.1	Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции.	6	8	6	20
4.1.1	<i>Антисептика.</i>	2	4	3	
4.1.2	<i>Асептика.</i>	2	-	-	
4.1.3	<i>СЭР хирургического отделения и операционного блока.</i>	2	4	3	
4.2	Сестринский процесс в периоперационном периоде.	9	8	7	24
4.2.1	<i>Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.</i>	2	2	2	
4.2.2	<i>Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.</i>	4	6	4	
4.2.3	<i>Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медсестры в выполнении лекарственных назначений.</i>	3	-	1	
4.3	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.	10	8	8	26
4.3.1	Сестринский процесс при механических травмах.	7	5	5	
4.3.1.1	<i>Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей.</i>	5	3	3	
4.3.1.2	<i>Сестринская помощь при ранах.</i>	2	2	2	
4.3.2	Сестринский процесс при термических травмах.	3	3	3	
4.3.2.1	<i>Сестринская помощь при ожогах.</i>	2	2	2	
4.3.2.2	<i>Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах.</i>	1	1	1	
4.4	Сестринский процесс при хирургической инфекции.	4	4	4	12
4.4.1	<i>Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции.</i>	2	2	2	

4.4.2	<i>Сестринская помощь при хронической хирургической инфекции.</i>	2	2	2	
4.5	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи.	2	3	2	7
4.6	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди.	4	-	2	6
4.7	Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза.	2	2	2	6
4.8	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах брюшной полости.	8	7	6	21
4.8.1	<i>Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости.</i>	2	3	2	
4.8.2	<i>Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины, органов брюшной полости.</i>	2	2	2	
4.8.3	<i>Сестринская помощь при невоспалительных заболеваниях органов брюшной полости.</i>	4	2	2	
4.9	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки.	2	-	-	2
4.10	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах мочевыделительной системы и органов малого таза.	2	2	2	6
4.11	Сестринский процесс при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей.	2	2	2	6
5.	Сестринская помощь в трансфузиологии.	2	-	-	2
6.	Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	2	-	-	2
7.	Экзамен.	6	-	-	6

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Универсальный модуль № 1			
1. Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		15	
1.1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации		3	
<p><i>1.1.1. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.</i></p>	<p>Содержание учебного материала : Общий обзор нормативных правовых актов, регламентирующих федеральную и региональную политику в области здравоохранения Российской Федерации. Права и обязанности медицинских организаций, работников и пациентов. Основы медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Уровни медицинского страхования. Понятие об объектах и субъектах медицинского страхования. Договор о медицинском страховании. Страховой фонд. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений, их цели и задачи. Организация работы лечебно-профилактического учреждения.</p>	2	1
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекции.		1	1
1.2. Теоретические основы сестринского дела.		6	
<p>1.2.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.</p>	<p>Содержание учебного материала: Основы общей и медицинской психологии. Влияние соматических болезней на психику больного. Определение понятий «вход в болезнь», «фрустрация», «осознание болезни», «потеря контроля над ситуацией». Воздействие окружающей обстановки на пациента в условиях медицинского учреждения. Классификация типов больных. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Воздействие личности медработника. Ятрогенные заболевания. Профессиональные типы поведения мед. работников. Принципы обеспечения благоприятной психологической среды в медицинских организациях. Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности</p>	2	3

	лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста: физиологич., духовные, соц., психологическ. Способы удовлетворения жизненно-важных потребностей пациента. Особенности решения проблем пациента, связанные с дефицитом самоухода.		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	3
1.2.2. Философия сестринского дела. Биомедицинская этика.	Содержание учебного материала : Основные принципы философии сестринского дела. Методология общения в профессиональной деятельности. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования. Этический кодекс медицинской сестры России. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента. Биоэтические проблемы жизни и смерти. Эвтаназия. Танатология. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы инкурабельных больных. Особенности сестринского ухода за инкурабельными больными в условиях стационара. Проведение паллиативного и симптоматического лечения больных с запущенными формами рака. Разделение больных с запущенными формами рака на категории, требующие различного подхода с деонтологических позиций.	2	3
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, учебного пособия С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Основы сестринского дела», А.Я. Иванюшкин, А.К. Хетагурова «История и этика сестринского дела»		1	3
1.3. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.		6	
1.3.1. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	Содержание учебного материала : Понятие «информатика» как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике. Общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы	2	2

	компьютера, подготовка компьютера к работе. Системный блок, компоненты системного блока, микропроцессор, оперативная память (ОЗУ), постоянно-запоминающее устройство (ПЗУ); периферическая часть (монитор, клавиатура, состав и назначение клавиш); внешние устройства, подключаемые к компьютеру; программное обеспечение, возможности ЭВМ на современном уровне; основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы; основные направления использования компьютерных технологий в медицине.		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере		1	2
<i>1.3.2. Организация электронного документооборота в подразделениях медицинской организации.</i>	Практическое занятие. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров. Использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения (снятие ЭКГ, спирография, лабораторная диагностика и т.д.)	2	2
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере.		1	2
2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		12	
2.1. Санитарно-эпидемиологический режим в ЛПУ. Профилактика ВБИ	Содержание учебного материала : Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего персонала. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Классы отходов, их характеристика, маркировка. Понятие о внутрибольничной инфекции. Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции. Уровни (способы) дезинфекции рук. Генеральная уборка процедурного кабинета.	2	3

	Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала.		
	Практическое занятие: Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ. Порядок обращения с медицинскими отходами. Регламентирующие приказы и инструкции. Уровни (способы) деkontаминации рук. Классы отходов, их характеристика, маркировка.	2	3
Самостоятельная работа:	Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий мед. назначения». Изучение конспекта лекций.	1	3
2.2. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода	Содержание учебного материала : Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции. Требования к выписке, хранению, приготовлению дезрастворов. Дезинфекция предметов ухода за пациентами. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода. Роль медицинской сестры в организации и проведении качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	3
	Практическое занятие: Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Генеральная уборка процедурного кабинета. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и	1	3

	однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода		
Самостоятельная работа:	Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции.	1	3
2.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	Содержание учебного материала: Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А,Е). профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген. Регламентирующие документы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Санитарно-просветительная работа.	2	3
	Практическое занятие: Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Профилактика и противоэпидемические мероприятия, регламентирующие приказы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы,	1	3

	определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом.		
Самостоятельная работа:	Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции.	1	3
3. Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь		31	
3.1. Медицина катастроф.		4	3
<i>3.1.1.Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах</i>	Содержание учебного материала : Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристики сортировочных групп. Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Синдром длительного сдавливания.	4	
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь»	1	3
3.2. Неотложная доврачебная медицинская помощь		26	
<i>3.2.1. Основы СЛР</i>	Содержание учебного материала : Определение понятия «терминального состояния». Виды терминальных состояний. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации, ее	1	3

	продолжительность. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.		
	Практическое занятие: Основы сердечно-легочной реанимации. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий, отработка техники проведения сердечно-легочной реанимации на фантоме, техники наложения артериального жгута и различных видов транспортных шин.	2	3
<i>3.2.2. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях</i>	Содержание учебного материала: Основные патологические процессы, развивающиеся в организации пострадавших с отморожениями и ожогами. Утопление, удушение, электротравмы. Особенности проведения спасательных и реанимационных мероприятий.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.	2	3
<i>3.2.3. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</i>	Содержание учебного материала: Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая сосудистая недостаточность, гипертонический криз, бронхиальная астма, гипергликемическая и гипогликемическая кома, отек легких, инфаркт миокарда. Медсестра должна уметь: оценить тяжесть состояния пациента и оказать первую медицинскую помощь при острой коронарной, острой сердечной, острой сосудистой и острой дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, комах при сахарном диабете; осуществлять подачу кислорода из портативных аппаратов; осуществлять подачу кислорода через спирт.	2	3

<p>Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь».</p>		2	3
<p><i>3.2.4. Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Определение понятий «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиника, профилактика и лечение. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота.</p> <p>Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов.</p> <p>Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.</p>	3	3
	<p>Практическое занятие: Неотложная помощь при кровотечениях. Неотложная помощь при травмах. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Медсестра должна уметь останавливать наружные кровотечения с помощью подручных средств. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки. Наложение бинтовых повязок; наложение транспортных шин (табельных и из подручных средств). Медсестра должна уметь следить за состоянием пострадавшего во время транспортировки; видеть признаки проникающего ранения грудной клетки.</p>	4	3
<p>Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медиц. помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий</p>		2	3
<p><i>3.2.5. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина анафилактического шока.</p>	2	3

	Профилактика аллергических реакций. Понятие «отравление». Пути поступления яда в организм. Общие принципы лечения.		
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицин. помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий	2	3

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Специальный модуль № 2			
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры хирургического отделения стационара и поликлиники		136	
4.1 Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции		20	
4.1.1 <i>Антисептика.</i>	Содержание учебного материала: Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции. Антисептика. Определение, ее виды.	2	3
	Практическое занятие: Разбор методов антисептики и асептики. Современные способы хирургической антисептики рук. Виды шовного материала и его стерилизация. Стерилизация эндоскопических инструментов и оптических приборов. Современные методы обработки операционного поля. Работа в операционной и перевязочной, процедурном кабинете. Способы подачи инструментов хирургу при операциях, перевязках. Слушатели анализируют работу медицинского персонала в подразделениях хирургического стационара и сравнивают ее с ОСТом. Планирование	4	3

	действий медицинской сестры при решении проблем пациента во время перевязок, выполнения инъекций. Информирование пациента и его родственников о безопасности проводимых манипуляций		
Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Планирование действий медсестры при решении проблем пациента во время перевязок.		3	3
<i>4.1.2 Асептика.</i>	Содержание учебного материала: Асептика. Определение. Методы асептики. Роль медицинской сестры в профилактике экзогенного и эндогенного путей инфицирования. Защита пациента и медицинского персонала от хирургической инфекции при выполнении манипуляций. Принципы обучения пациента правилам самозащиты и обучение родственников.	2	3
<i>4.1.3 СЭР хирургического отделения и операционного блока.</i>	Содержание учебного материала: Особенности СЭР хирургического отделения, перевязочной, процедурного кабинетов и отдельных зон операционного блока. Этапы обработки хирургических инструментов. Дезинфекция: определение, цель, способы. Современные дезинфицирующие средства. Особенности дезинфекции при туберкулезе и вирусных инфекциях. Контроль качества дезинфекции. Виды уборок хирургического отделения и операционного блока. Предстерилизационная обработка: цель, способы, контроль качества. Стерилизация: определение, цель, методы, режимы, контроль стерильности. Значение бактериологического контроля качества стерильности в хирургическом отделении. Сроки хранения стерильных медицинских объектов. Защита медицинского персонала. Современные правила работы с	2	3

	<p>биологическими средствами.</p> <p>Меры профилактики в случае возникновения угрозы заражения при нарушении правил техники безопасности или несчастном случае на рабочем месте. Нормативные документы, приказы, регламентирующие СЭР: № 720 1978 г.; № 408 1989 г.; № 170 1994 г.; ОСТ 42-25-2-85.</p>		
	<p>Практическое занятие: Знакомство с организацией работы перевязочной, процедурного кабинета: расположение, распорядок дня, очередность перевязок, выполнение манипуляций (забор крови на исследования, инъекции).</p> <p>Знакомство с СЭР операционного блока: соблюдение принципов зональности, проветривание, вентиляция, кварцевание; виды уборок, ношение спецодежды; хранение стерильных биксов, их маркировка.</p> <p>Порядок и подготовка столов для перевязок и операций, их маркировка.</p> <p>Участие в подготовке перевязочного материала, белья, перчаток и укладке их в биксы для стерилизации. Маркировка биксов, правила их транспортировки.</p> <p>Анализ результатов наблюдения за работой персонала ЛПУ в процедурном, перевязочном кабинетах, операционной по соблюдению СЭР и сопоставление их с требованиями ГОСТа.</p>	2	3
	<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Изучение нормативных документов, приказов, регламентирующих СЭР в хирургическом стационаре.</p>	3	3
4.2 Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.		24	
4.2.1 Современные методы	<p>Содержание учебного материала: Принципы обследования и подготовки</p>	2	3

<p><i>обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции</i></p>	<p>пациента к операции. Виды оперативных вмешательства по сроку и исходу. Показания к операции. Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки. Роль дополнительных методов обследования в диагностике хирургических заболеваний. Основные виды и методы исследования: лабораторные, инструментальные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, биопсия и др. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к операции. Особенности предоперационной подготовки детей, ослабленных и пациентов пожилого и старческого возраста.</p>		
	<p>Практическое занятие: Участие медицинской сестры в непосредственной подготовке к операции: подготовка операционного поля; опорожнение желудка, кишечника и мочевого пузыря; премедикация, транспортировка в операционную. Характеристика возможных проблем пациентов, планирование действий для их решения.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Планирование сестринской помощи при подготовке пациентов к операции.</p>		2	3
<p><i>4.2.2 Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Понятие о послеоперационном периоде, его задачи и стадии. Характеристика не осложненного («гладкого») послеоперационного периода по системам и принципы сестринского ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений. Особенности послеоперационного ухода за детьми и пациентами пожилого и старческого</p>	4	3

	возраста. Возможные проблемы пациентов. Использование моделей сестринского дела при планировании сестринского ухода.		
	<p>Практическое занятие: Работа в палатах хирургического отделения и отделениях реанимации и интенсивной терапии. Уход за пациентами с дренажами, подключичным катетером, трахеостомой.</p> <p>Оценка послеоперационного состояния пациента: возможность общаться, выявление проблем, сбор информации. Осмотр пациента: цвет кожных покровов, подсчет пульса, измерение АД, состояние повязки в области послеоперационной раны. Оценка возможности самоухода. Обучение пациента и/или его родственников методам ухода за повязкой, кожей, соблюдением правил личной гигиены.</p> <p>Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациента. Соблюдение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.</p>	6	3
<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Проведение оценки послеоперационного состояния у пациентов.</p>		4	3
<p><i>4.2.3 Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений.</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: химические антисептики, антибиотики, сыворотки и анатоксины, антигистаминные препараты, анестетики, наркотики, транквилизаторы, антикоагулянты, дыхательные analeптики, сердечно-сосудистые, гормоны, витамины.</p> <p>Основные фармакологические свойства, показания и противопоказания к применению. Правила выписки, хранения и использования лекарственных средств. Лекарственные препараты, несовместимые в одном шприце. Алгоритм действий медицинской сестры в обращении с лекарственными</p>	3	3

	<p>средствами.</p> <p>Возможные проблемы пациента: боль, недостаток информации о лекарственном средстве, страх инфицирования при парентеральном введении препарата.</p> <p>Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентом.</p>		
Самостоятельная работа:	Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Изучение медицинской документации по выписке, хранению и учету лекарственных средств.	1	3
4.3 Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.		26	
4.3.1 Сестринский процесс при механических травмах.		17	
4.3.1.1 <i>Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей.</i>	<p>Содержание учебного материала: Понятие «травматизм», его виды. Организация травматологической помощи в России. Понятие «травма», ее классификация. Травматический шок: определение, причины, симптомы по фазам и стадиям. Закрытые травмы мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы, СДС. Механические травмы конечностей: вывихи, переломы. Причины, ведущие клинические симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи и способы транспортировки с учетом характера и локализации повреждения. Роль медицинской сестры в лечении и уходе за пострадавшим с механическими травмами. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, изменение длины конечности, деформация, падение АД, тахикардия, снижение температуры тела и др.</p>	5	3
	Практическое занятие: Знакомство с устройством травматологического	3	3

	<p>отделения, пункта, гипсовой комнаты. Демонстрация больных и рентгенограмм с травмами конечностей. Разбор различных методов лечения вывихов, переломов конечностей. Участие слушателей в уходе за больными со скелетным вытяжением, аппаратом Илизарова, с гипсовыми повязками. Проведение профилактики пролежней, пневмоний. Отработка техники наложения транспортных шин на конечности, бинтовых и косыночных повязок.</p> <p>Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода. Обучение родственников уходу за пострадавшими на всех этапах лечения. Решение профессиональных ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.</p>		
Самостоятельная работа:	Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Планирование сестринской помощи пациентам со скелетным вытяжением, гипсовыми повязками.	3	3
<i>4.3.1.2 Сестринская помощь при ранах.</i>	<p>Содержание учебного материала: Рана: определение, классификация, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Учение о раневом процессе. Виды заживления ран. Принципы ПХО раны. Виды кожных швов. «Классическое» лечение гнойных ран по фазам и стадиям раневого процесса. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений: нагноения, столбняка, бешенства.</p> <p>Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, зияние краев раны, потеря сознания, падение АД, тахикардия, страх и др. Планирование и реализация сестринского ухода за пострадавшим.</p>	2	3
	Практическое занятие: Работа в операционной, перевязочной. Участие слушателей в ПХО ран, инструментальных перевязках, снятии швов,	2	3

	<p>комплексном лечении ран, профилактике столбняка. Оценка состояния пациента: сбор информации о причинах возникновения раны, выявление жалоб, измерение АД, пульса, ЧДД. Локальный осмотр раны: оценка фазы раневого процесса и выбор соответствующих лекарственных средств для местного лечения.</p> <p>Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Составление плана сестринского ухода, его реализация и оценка результатов. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.</p>		
Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Составление плана сестринского вмешательства у пациентов с ранами.		2	3
<i>4.3.2 Сестринский процесс при термических травмах.</i>		9	
<i>4.3.2.1 Сестринский процесс при ожогах.</i>	<p>Содержание учебного материала: Комбустиология: определение, краткая история развития.</p> <p><u>Термическая травма</u>; определение, виды. Термические ожоги. Характеристика местных проявлений по степеням. Способы определения площади и глубины ожога. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Краткая характеристика периодов ожоговой болезни. Особенности ожогового шока. Значение индекса Франка в оценке тяжести ожогового шока. Роль медицинской сестры в лечении ожогов и ожоговой болезни.</p> <p>Ведущие проблемы пациента: боль, жажда, обезвоживание, риск вторичного инфицирования, косметический дефект, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода.</p> <p>Понятие о химических, лучевых ожогах. Алгоритм оказания доврачебной</p>	2	3

	помощи. Ведущие проблемы пациента: боль, дефект кожи, риск вторичного инфицирования и др. Планирование и осуществление сестринского ухода за пациентом.		
	Практическое занятие: Работа в ожоговом отделении. Участие в уходе за обожженными больными: инструментальные перевязки, определение степени и площади ожоговой поверхности, выбор лекарственных средств для лечения ожога под повязками и открытого способа, наложения бинтовых повязок, введение ПСС и СА. Сбор информации у пациента, осмотр, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация действий медицинской сестры с использованием моделей сестринского дела. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	2	3
	Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Составление плана сестринского вмешательства у пациентов с ожогами.	2	3
4.3.2.2 <i>Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах.</i>	Содержание учебного материала: <u>Холодовая травма:</u> определение, причины, предрасполагающие факторы, классификация. <u>Замерзание:</u> определение, стадии, алгоритм оказания доврачебной помощи. <u>Отморожение:</u> определение, местные проявления дореактивного периода, характеристика стадий реактивного периода, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: потеря чувствительности, снижение температуры тела, потеря сознания, снижение АД и др. Планирование и реализация сестринского ухода. <u>Электротравма:</u> определение, причины, ведущие симптомы по степеням, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: судороги, потеря сознания, остановка сердца, остановка дыхания. Планирование и реализация доврачебной помощи.	1	3

	Практическое занятие: Участие в уходе за больными с холодовой и электротравмой. инструментальные перевязки, определение степени и площади поверхности, выбор лекарственных средств. Наложение бинтовых повязок, введение ПСС и СА. Сбор информации у пациента, осмотр, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация действий медицинской сестры с использованием моделей сестринского дела. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	1	3
	Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Сбор информации, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация сестринского вмешательства у пациентов с холодовой травмой и электротравмой.	1	3
4.4 Сестринский процесс при хирургической инфекции.		12	
<i>4.4.1 Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции.</i>	Содержание учебного материала: Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители, пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции. Сепсис: причины, классификация, ведущие клинические симптомы, принципы лечения. Характеристика отдельных видов острой аэробной хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, мастит, рожистое воспаление и др.): ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики. Анаэробная хирургическая инфекция: определение, виды. Клостридиальная инфекция (газовая гангрена, столбняк): возбудители, ведущие клинические симптомы, современные методы лечения и профилактики, особенности сестринского ухода. Роль медицинской сестры в осуществлении СЭР при появлении больного с клостридиальной инфекцией.	2	3

	Гнилостная инфекция: возбудители, ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики.		
	Практическое занятие: Знакомство с устройством и организационн. принципами работы гнойно-септического отделения. Профилактика столбняка, газовой гангрены. Работа в гнойной перевязочной.	2	3
	Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Планирование сестринской помощи пациентам с анаэробной хирургической инфекцией.	2	3
4.4.2 Сестринская помощь при хронической хирургической инфекции.	Содержание учебного материала: Хроническая хирургическая инфекция, ее классификация. Хронический остеомиелит: причины, ведущие клинические симптомы, осложнения, принципы лечения. Хирургический туберкулез: причины, характеристика симптомов отдельных клинических форм, принципы лечения. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, повышение температуры (местное, общее), нарушение функции, намокание повязки, наличие дренажа, дефицит самоухода. Использование моделей сестр. дела в уходе за пациентом.	2	3
	Практическое занятие: Оценка состояния пациентов с разными формами хирургической инфекции: сбор информации, выявление жалоб, причин возникновения заболевания. Локальный осмотр раны: наличие признаков воспаления для определения стадии воспалительного процесса и выбора лекарственных средств для инструментальной перевязки. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Планирование действий медицинской сестры по решению этих проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.	2	3
	Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных задач и тестовых заданий. Планирование действий медсестры по решению проблем	2	3

у пациентов с хроническим остеомиелитом.			
4.5 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи.	<p>Содержание учебного материала: Черепно-мозговая травма: определение, классификация. Принципиальное отличие открытой и закрытой ЧМТ. Травмы головного мозга, их виды, ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи при ЧМТ. Виды хирургических вмешательств на черепе. Основные клинические признаки повышения внутричерепного давления. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции на черепе и уходе в послеоперационном периоде.</p> <p>Травмы лицевого черепа: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p> <p>Ранения шеи, ожоги пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p> <p>Рак пищевода. Особенности сестринского ухода за больными после радикальной и палдиативной операции на пищеводе.</p> <p>Инородные тела верхних дыхательных путей, пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Способы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей. Особенности сестринского ухода за трахеостомой;</p> <p>Заболевания щитовидной железы. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода.</p> <p>Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, рвота, потеря сознания, остановка дыхания, кашель, страх инвалидизации и др. Использование моделей сестрин. ухода для решения проблем пациента.</p>	2	3
	<p>Практическое занятие: Работа на нейрохирургическом и хирургическом отделениях. Знакомство с палатой интенсивной терапии и реанимации для больных с ЧМТ. Участие в оценке состояния пациента I во данным</p>	3	3

	<p>мониторирования. Уход за полостью рта, трахеостомической трубкой. Подготовка пациентов к спинно-мозговой пункции. Участие в перевязках после операции на щитовидной железе, уход за дренажами. Отработка практических навыков по теме.</p> <p>Выявление приоритетных проблем пациентов. Составление и реализация плана сестринского ухода. Решение ситуационных задач.</p> <p>Обеспечение инфекционной безопасности медсестры и пациента.</p>		
<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Сбор информации и планирование сестринского вмешательства у пациентов с заболеваниями и травмами головы и шеи.</p>		2	3
<p>4.6 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди.</p>	<p>Содержание учебного материала: Классификация повреждений грудной клетки. Закрытые травмы груди: ушибы, сдавления грудной клетки, вывихи и переломы ключицы, переломы ребер и грудины. Ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших.</p> <p>Открытые травмы груди, их виды. Пневмоторакс: определение, виды, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Виды окклюзионных повязок. Понятие о гемотораксе.</p> <p>Ранения сердца, алгоритм оказания неотложной помощи.</p> <p>Заболевания легких: абсцесс, рак, туберкулез. Ведущие симптомы. Виды хирургических вмешательств. Методы дренирования плевральной полости. Особенности сестринского ухода за дренажами в плевральной полости. Особенности подготовки пациентов к операциям на грудной клетке и послеоперационного ухода. Опухоли молочной железы, их виды, ведущие симптомы. Ранняя диагностика. Виды хирургического лечения. Роль медицинской сестры в подготовке пациенток к операции и</p>	4	3

	<p>послеоперационном уходе. Профилактика рака молочной железы. Мастит: определение, классификация, ведущие симптомы. Современные методы лечения с учетом стадии воспалительного процесса. Ведущие проблемы пациентов: боль, одышка, кашель, ограничение подвижности грудной клетки; вынужденное положение, наличие дренажа, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода по этапам сестринского процесса.</p>		
<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Сбор информации и определения характера патологического процесса у пациентов с заболеваниями и травмами груди.</p>		2	3
<p>4.7 Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза.</p>	<p>Содержание учебного материала: Травмы позвоночника, классификация. Понятие о спинальной травме, ее социальная значимость. Перелом позвоночника: определение, виды, ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи, особенности транспортировки пострадавших. Современные методы лечения переломов. Роль медицинской сестры в уходе за больными с повреждениями позвоночника и проведении реабилитационных мероприятий.</p> <p>Ведущие проблемы пациентов: боль, дефицит самоухода, парезы и параличи конечностей, произвольные мочеиспускание и дефекация, риск инвалидизации и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента.</p> <p>Травмы костей таза, классификация. Ведущие клинические симптомы с учетом локализации повреждения. Причины высокой летальности при тяжелых переломах костей таза. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Современные методы лечения. Роль медицинской сестры в уходе за больными с переломами костей таза и проведении реабилитационных</p>	2	3

	<p>мероприятий.</p> <p>Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, дефицит самоухода, риск инвалидизации, наличие мочевого свища и др.</p> <p>Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента.</p>		
	<p>Практическое занятие: Работа в отделении травматологии на посту, в перевязочной. Участие в уходе за пациентами при функциональном и оперативном методах лечения переломов позвоночника, костей таза: проведение гигиенических мероприятий, кормление, постановка газоотводной трубки, обработка и смена повязок вокруг мочевого свища, профилактика анкилозов голеностопных суставов. Сбор информации у пациентов, осмотр больных, выявление проблем. Составление и реализация сестринского ухода за пациентом по этапам сестринского процесса. Обучение родственников и близких уходу за пациентами на всех этапах лечения. Решение профессиональных ситуационных задач.</p>	2	3
	<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Выявление ведущих проблем и реализация сестринского вмешательства у пациентов с травмами позвоночника и таза.</p>	2	3
4.8 Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах брюшной полости.		21	
4.8.1 Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости.	<p>Содержание учебного материала: Классификация повреждений живота. Закрытые и открытые травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости: определение, виды, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. «Острый живот»: определение, причины, симптомы, тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Особенности предоперационной подготовки к экстренной лапаротомии.</p>	2	3

	Послеоперационные осложнения и их профилактика. Ведущие проблемы пациентов: боль, напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота, рвота, жажда, вынужденное положение и др. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациентов		
	Практическое занятие: Работа в хирургическом отделении: на посту, в послеоперационной палате, в перевязочной. Демонстрация пациентов. Участие в подготовке пациентов к экстренной операции на органах брюшной полости; уходе за послеоперационной раной, дренажами, мочевым катетером. Отработка практических навыков по теме. Сбор информации у пациентов, их осмотр, выявление проблем. Составление и реализация плана сестринского ухода по этапам сестринского процесса. Решение профессиональных ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	3	3
	Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Выявление ведущих проблем и реализация сестринского вмешательства у пациентов с травмами органов брюшной полости.	2	3
4.8.2 Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины, органов брюшной полости.	Содержание учебного материала: Перитонит: определение, виды, причины, характеристика клинических симптомов по стадиям. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой доврачебной помощи. Острый аппендицит: определение, виды, ведущие клинические симптомы, особенности течения у детей, беременных, лиц пожилого возраста. Острый холецистит; определение, причины, ведущие клинические симптомы, осложнения. Участие медицинской сестры в консервативном лечении. Острый панкреатит: определение, виды, особенности течения, ведущие	2	3

	<p>клинические симптомы, методы лечения.</p> <p>Практическое занятие: Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером.</p> <p>Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.</p> <p>Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.</p>	2	3
	<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Выявление ведущих проблем и реализация сестринского вмешательства у пациентов при синдроме «острого живота».</p>	2	3
<p>4.8.3 Сестринская помощь при невоспалительных заболеваниях органов брюшной полости.</p>	<p>Содержание учебного материала: Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация язв, ведущие клинические симптомы, осложнения.</p> <p>Рак желудка: виды, клинические симптомы, осложнения. Современные методы лечения злокачественных опухолей.</p> <p>Грыжа: определение, причины, локализация, строение. Понятие наружной и внутренней грыжи. Основное осложнение - ущемленная грыжа.</p> <p>Острая кишечная непроходимость: определение, классификация, причины, ведущие клинические симптомы. Участие медицинской сестры в консервативном лечении.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы диагностики, используемые</p>	4	3

	<p>при патологии органов брюшной полости. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.</p> <p>Особенности предоперационной подготовки к экстренным и плановым операциям на органах брюшной полости.</p> <p>Виды оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Особенности послеоперационного ухода за пациентами в зависимости от заболевания и объема хирургического вмешательства.</p> <p>Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений: несостоятельности швов, нагноения послеоперационной раны, кровотечения, эвентрации и др.</p> <p>Ведущие проблемы пациентов: боль, вздутие живота, задержка стула и газов, тошнота, рвота, расхождение краев раны, задержка мочи, дефицит самоухода, дефицит знаний о заболевании и др. Формулировка целей, планирование и реализация сестринского ухода.</p>		
	<p>Практическое занятие Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером.</p> <p>Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.</p> <p>Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.</p>	2	3

<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Осуществление ухода за пациентами с дренажами, стомами, назогастральным зондам.</p>		2	3
<p>4.9 Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки.</p>	<p>Содержание учебного материала: Травмы прямой кишки: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, принципы лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики.</p> <p><u>Классификация хирургических заболеваний прямой кишки:</u></p> <p>Невоспалительные заболевания прямой кишки. Геморрой, трещина заднего прохода, выпадение прямой кишки: определение, предрасполагающие факторы, ведущие симптомы. принципы оказания доврачебной помощи и лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики.</p> <p>Воспалительные заболевания прямой кишки. Паранекроз, свищи: определение, причины, ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика.</p> <p>Опухолевые заболевания прямой кишки (полипы, рак): ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика.</p> <p>Участие медицинской сестры в подготовке проктологических пациентов к рентгенологическим, инструментальным методам обследования. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в уходе за колостомами.</p> <p>Ведущие проблемы пациентов: боль, кровотечение, запоры, поносы, дефект кожи (стомы), недостаток информации о заболевании, дефицит знаний о диете, безглюбовость, страх и др. Составление плана сестринского ухода за пациентами и его реализация.</p>	2	3
<p>4.10 Сестринский процесс при хирургических</p>	<p>Содержание учебного материала: Основные принципы обследования урологических пациентов. Травмы органов мочевыделительной системы</p>	2	3

<p>заболеваниях и травмах мочевыделительной системы и органов малого таза.</p>	<p>(ушиб почки, разрыв почки и мочевого пузыря): ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p> <p>Воспалительные урологические заболевания. Цистит, простатит, орхит, эпидидимит: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, основные принципы лечения.</p> <p>Мочекаменная болезнь, почечная и мочева колика: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p> <p>Опухоли предстательной железы: виды, ведущие симптомы, принципы лечения, профилактика.</p> <p>Роль медицинской сестры в подготовке урологических пациентов к операции и в послеоперационном уходе. Ведущие проблемы пациентов: боль, расстройство мочеиспускания, дефект кожи (цистостома), риск возникновения мацерации кожи, намокание повязки, риск вторичного инфицирования раны, дефицит знаний о заболевании и др. Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского дела.</p> <p>Острая гинекологическая патология. Маточные кровотечения: причины, ведущие симптомы. Характеристика стадий аборта, его осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Понятие «острый живот» в гинекологии.</p> <p>Кистомы яичника, острый пельвиоперитонит, гинекологический сепсис: ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p> <p>Внематочная беременность: определение, ведущие симптомы, осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи.</p> <p>Ведущие проблемы пациенток: схваткообразная боль внизу живота, тошнота, рвота, падение АД, тахикардия, страх и др.</p> <p>Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского</p>		
--	--	--	--

	дела.		
	Практическое занятие: Работа в хирургическом, урологическом, гинекологическом отделениях. При общении с пациентами самостоятельное выполнение этапов сестринского процесса: оценка состояния пациента с заболеваниями мочеполовой системы, выявление их проблем, планирование и реализация сестринского ухода по моделям сестринского дела. Оценка возможностей самоухода пациента. Обучение пациентов и членов семьи уходу для решения проблем: боль, затрудненное мочеиспускание, изменение цвета мочи, острая задержка мочи, страх возникновения боли, страх половой близости и др. Рекомендации по профилактике острых заболеваний мочеполовой системы. Отработка манипуляций при реализации плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациентов.	2	3
	Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Сбор информации, выявление проблем, планирование и реализация сестринского вмешательства у пациентов с заболеваниями и травмами мочевыделительной системы и органов малого таза.	2	3
4.11 Сестринский процесс при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей.	Содержание учебного материала: Краткая характеристика специальных методов и проб исследования сосудов конечностей. Факторы, вызывающие нарушение крово- и лимфообращения: механические, термические, гнойно-воспалительные и др. Варикозная болезнь: определение, причины, клинические симптомы, осложнения. Виды хирургического лечения. Особенности подготовки пациентов к операции и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике варикозной болезни. Тромбофлебит: определение, причины, клинические симптомы, виды	2	3

<p>хирургического лечения. Особенности послеоперационного ухода.</p> <p>Виды артериальной недостаточности. Острая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы по стадиям, алгоритм оказания доврачебной помощи, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода.</p> <p>Хроническая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы, сравнительная характеристика облитерирующего атеросклероза и эндартериита, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике этих заболеваний. Лимфедема: определение. Причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения.</p> <p>Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями периферических сосудов конечностей: боль в ногах, отеки, судороги икроножных мышц, изменение цвета кожи, отсутствие пульса на артериях конечностей, дефицит самоухода, риск инвалидизации, дефект кожи (трещины, язвы) и др. Планирование сестринского ухода и его реализация с использованием моделей сестринского дела.</p> <p>Ревматоидный полиартрит: определение, причины, клинические симптомы, принципы лечения, профилактика.</p> <p>Периартриты: определение, причины, виды, клинические симптомы в зависимости от локализации, принципы лечения.</p> <p>Деформирующий артроз: определение, причины, виды, клинические симптомы по стадиям. Специфические симптомы в зависимости от локализации процесса: коксартроз, гонартроз, артроз голеностопного сустава. Роль медицинской сестры в консервативном и хирургическом методах лечения артрозов. Особенности ухода за пациентом после</p>		
--	--	--

	<p>эндопротезирования. Остеомиелит костей конечностей: причины. Характеристика отдельных видов с учетом локализации процесса, виды хирургического лечения. Участие медицинской сестры в профилактике инфекционных осложнений и травм.</p> <p>Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями костей конечностей: боль, отеки, деформация, вынужденное положение, дефицит самоухода, намокание повязки, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода по этапам сестринского процесса.</p>		
	<p>Практическое занятие: Работа в хирургическом, травматологическом, ортопедическом отделениях стационара и поликлиники. Демонстрация пациентов и рентгенограмм с заболеваниями сосудов, костей и суставов конечностей. Участие слушателей в инструментальных перевязках, наложении бинтовых и гипсовых повязок, подготовке пациентов к операции и послеоперационном уходе.</p> <p>Сбор информации у пациентов, осмотр, выделение приоритетных проблем. Планирование и реализация сестринского ухода.</p> <p>Составление планов бесед с пациентами о профилактике заболевании сосудов, суставов конечностей.</p> <p>Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных задач.</p>	2	3
	<p>Самостоятельная работа: Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Решение ситуационных и тестовых заданий. Проведение бесед с пациентами о профилактике заболеваний периферических сосудов.</p>	2	3
<p>5. Сестринская помощь в трансфузиологии.</p>	<p>Содержание учебного материала: Краткая история переливания крови. Организация трансфузиологической службы в России. Учение о группах крови и резус-факторе. Показания и противопоказания к переливанию крови</p>	2	3

	<p>и ее компонентов. Участие медицинской сестры в хранении крови и ее компонентов.</p> <p>Роль медицинской сестры в проведении серологических проб и подготовке пациента к трансфузии. Участие медицинской сестры в профилактике посттрансфузионных осложнений и оказании неотложной помощи.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентом после трансфузии.</p> <p>Понятие о кровезаменителях, их классификация. Показания к переливанию.</p> <p>Участие медицинской сестры в венепункции, венесекции, уходе за подключичным катетером. Характеристика возможных проблем пациента при проведении трансфузии, инфузии: боли за грудиной, озноб, снижение АД, повышение t° тела, изменение цвета мочи и др. Использование моделей медицинской сестры В. Хендерсон, Д. Орэн в уходе за пациентами.</p>		
<p>6. Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Проведение периодической аккредитации. Необходимые документы для прохождения периодической аккредитации: копия документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица; копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества; копия сертификата специалиста; копии документов об образовании и о квалификации; копии документов о квалификации, подтверждающих присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования – профессиональной переподготовки; копии документов о квалификации, подтверждающих повышение квалификации за отчетный период; трудовая книжка или сведения о трудовой деятельности. Составление портфолио, отчета и заявления. Подача документов в федеральную аккредитационную службу. Сроки рассмотрения документов для периодической аккредитации.</p>	<p>2</p>	<p>2</p>

	Проведение периодической аккредитации. Апелляция. Сайт непрерывного медицинского образования.		
7. Экзамен		6	

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется преподавателем в процессе обучения.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к использованию законодательства РФ в сфере здравоохранения, технических регламентов, международных и национальных стандартов, рекомендаций, международной системы единиц, действующих международных классификаций, а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, умение осуществлять оценку и определять эффективность и качество их выполнения	Текущий контроль
ОК 2. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	Текущий контроль
ОК 3. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Способствовать к формированию безопасной среды в медицинской организации	Рациональность организации рабочего места на основе требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности	Текущий контроль Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Предоставлять	Полнота знаний	Текущий контроль

<p>информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p>	<p>нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств</p>	
<p>ПК 2. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями</p>	<p>Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с хирургическими заболеваниями Правильность планирования диагностики, лечения и реабилитации пациентов с различными хирургическими заболеваниями Правильность проведения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с хирургическими заболеваниями</p>	<p>Текущий контроль Оценка выполнения практических действий</p>
<p>ПК 3. Проводить профилактику хирургических заболеваний</p>	<p>Полнота знаний нормативно-правовой базы Правильность проведения санитарно-просветительной работы. Грамотность оформления медицинской документации Правильность планирования профилактических мероприятий</p>	<p>Текущий контроль</p>
<p>ПК 4. Осуществлять контроль состояния</p>	<p>Полнота знаний о физиологическом и</p>	<p>Текущий контроль Оценка выполнения</p>

пациента	патологическом состоянии организма пациента Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента	практических действий
ПК 5. Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием	Полнота знаний нормативных правовых актов по хранению и использованию лекарственных средств Полнота знаний нормативных правовых актов по использованию медицинского оборудования и инструментария, правилам работы, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием Применение правил техники безопасности, правил работы с медицинским оборудованием и инструментарием	Текущий контроль
ПК 6. Оформлять медицинскую документацию	Грамотность оформления медицинской документации	Текущий контроль
ПК 7. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля Грамотность оформления медицинской документации	Текущий контроль Оценка выполнения практических действий
ПК 8. Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях	Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях Полнота знаний по оказанию	Текущий контроль Оценка выполнения практических действий

3.2. Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лабораторное дело в рентгенологии» организуется в форме экзамена, призвана выявить теоретическую и практическую подготовку специалистов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Экзаменационные вопросы

1. Страхование медицина в условиях здравоохранения.
2. Основы медицинской этики и деонтологии. Психология межличностных отношений.
3. Сестринское дело, сестринский процесс, этапы сестринского процесса.
4. Сестринский уход за пациентами: виды ухода, организация ухода, предметы ухода. Критерии оценки эффективности ухода.
5. Философия сестринского дела, сестринское дело.
6. Структура сестринского образования в РФ.
7. Общие и барьерные меры защиты персонала и пациентов, профилактика внутрибольничного заражения медицинского персонала ВИЧ-инфекцией. Требования приказа МЗ РФ № 170 от 16.08.94 г. « О мерах по своевременной профилактике и лечении ВИЧ-инфекции в РФ».
8. Понятие о внутрибольничной инфекции. Источники, пути передачи. Факторы передачи. Меры профилактики.
9. Нормативно-техническая документация, регламентирующая проведение мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.
10. Медицина катастроф: определение, задачи, основные критерии оценки состояния пострадавшего, алгоритм проведения спасательных работ.
11. Характеристика видов медицинской помощи в очаге ЧС. Медицинская сортировка пострадавших.
12. Асептика. Антисептика. Определение. Виды антисептики.
13. СЭР хирургического отделения. Регламентирующая документация.
14. Дезинфекция, стерилизация, дезинсекция – определения. Виды, методы и средства дезинфекции.
15. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам, средствам и режимам стерилизации, контроль качества.

16. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам и средствам дезинфекции, контроль качества.
17. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, контроль качества.
18. Контроль качества предстерилизационной обработки, стерилизации, дезинфекции.
19. Терминальные состояния: определение, причины, характеристика стадий. Понятие «клиническая смерть»: главные и второстепенные признаки. Этапы СЛР. Оценка эффективности СЛР. Особенности проведения СЛР у детей разного возраста.
20. Острый инфаркт миокарда, симптомы. Ведущие проблемы пациента. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
21. Отёк лёгких, симптомы. Ведущие проблемы пациента. Алгоритм неотложной помощи.
22. Анафилактический шок. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.
23. Кома: определение, схема осмотра пациента, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
24. Ведущие симптомы и алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при наружных кровотечениях.
25. Ведущие симптомы и алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи внутренних кровотечениях.
26. Термические ожоги. Характеристика местных проявлений по степеням. Способы определения площади и глубины ожога. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
27. Понятие о химических ожогах. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Планирование и осуществление сестринского ухода за пациентом.
28. Холодовая травма: определение, причины, предрасполагающие факторы, классификация. Замерзание: определение, стадии. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
29. Отморожение: определение, местные проявления дореактивного периода, характеристика реактивного периода. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента. Планирование и реализация сестринского ухода.
30. Электротравма: определение, причины. Ведущие проблемы пациента. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
31. Инородные тела верхних дыхательных путей, пищевода: причины, ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Способы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей. Особенности сестринского ухода за трахеостомой.

32. Пневмоторакс: определение, виды, симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Виды окклюзионных повязок. Понятие о гемотораксе.
33. Ранения сердца, алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.
34. Перелом позвоночника: определение, виды, ведущие симптомы, осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи, особенности транспортировки пострадавших.
35. Закрытые и открытые травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости: ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
36. Маточные кровотечения: причины, ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
37. Понятие «Острый живот» в гинекологии, определение понятия. Алгоритм доврачебной помощи.
38. Внематочная беременность: определение, ведущие симптомы, осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
39. Функциональные обязанности медицинской сестры палатной хирургического отделения.
40. Роль медицинской сестры в проведении серологических проб и подготовке пациента к трансфузии.
41. Участие медицинской сестры в профилактике посттрансфузионных осложнений и оказании неотложной помощи. Особенности сестринского ухода за пациентом после трансфузии.
42. Участие медицинской сестры в венепункции, уходе за подключичным катетером.
43. Характеристика возможных проблем пациента при проведении трансфузии, инфузии.
44. Работа медицинской сестры по соблюдению инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала при работе с кровью.
45. Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки.
46. Правила хранения, выписки и учёта наркотических и сильнодействующих лекарственных веществ.
47. Понятие о послеоперационном периоде, его задачи и стадии.
48. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений.
49. Особенности послеоперационного ухода за детьми и пациентами пожилого и старческого возраста.
50. Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: химические антисептики, антибиотики, сыворотки и анатоксины.
51. Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: антигистаминные препараты, анестетики, наркотики, транквилизаторы, антикоагулянты, дыхательные analeптики, сердечно-сосудистые, гормоны, витамины.

52. Правила выписки, хранения и использования лекарственных средств. Алгоритм действий медицинской сестры в обращении с лекарственными средствами.
53. Сестринский процесс при механических травмах конечностей: вывихи, переломы.
54. Сестринский процесс при закрытых травмах мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы, СДС.
55. Рана: определение, классификация, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.
56. Виды заживления ран. Принципы ПХО раны. Виды кожных швов. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений: нагноения, столбняка, бешенства.
57. Сестринский процесс при ожоговой болезни. Особенности ожогового шока.
58. Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители, пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции.
59. Сестринский процесс при сепсисе.
60. Характеристика отдельных видов острой аэробной хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, мастит, рожистое воспаление и др.): ведущие проблемы пациента, принципы лечения и профилактики.
61. Анаэробная хирургическая инфекция (газовая гангрена, столбняк): возбудители, ведущие проблемы пациента, современные методы лечения и профилактики, особенности сестринского ухода.
62. Сестринский процесс при хроническом остеомиелите: причины, ведущие проблемы пациента, осложнения, принципы лечения.
63. Черепно-мозговая травма: определение, классификация. Принципиальное отличие открытой и закрытой ЧМТ.
64. Сестринский процесс при травмах головного мозга, их виды, ведущие проблемы пациента. Алгоритм оказания доврачебной помощи при ЧМТ.
65. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции на черепе и уходе в послеоперационном периоде.
66. Сестринский процесс при ранениях шеи: причины, ведущие проблемы пациента, алгоритм оказания доврачебной помощи.
67. Сестринский процесс при раке пищевода. Особенности сестринского ухода за больными после радикальной и паллиативной операции на пищеводе.
68. Сестринский процесс при закрытых травмах груди: ушибы, сдавления грудной клетки. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших.
69. Сестринский процесс при закрытых травмах груди: вывихи и переломы ключицы. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших.

70. Сестринский процесс при закрытых травмах груди: переломы рёбер и грудины. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших.
71. Методы дренирования плевральной полости. Особенности сестринского ухода за дренажами в плевральной полости.
72. Особенности подготовки пациентов к операциям на грудной клетке и послеоперационного ухода.
73. Сестринский процесс при опухолях молочной железы. Ведущие проблемы пациента. Ранняя диагностика. Профилактика рака молочной железы.
74. Сестринский процесс при мастите. Ведущие проблемы пациента. Современные методы лечения с учётом стадии воспалительного процесса.
75. Роль медицинской сестры в уходе за больными с повреждениями позвоночника и проведении реабилитационных мероприятий.
76. Травмы костей таза, классификация. Причины высокой летальности при тяжелых переломах костей таза.
77. Сестринский процесс при травмах костей таза. Ведущие проблемы пациента с учетом локализации повреждения. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
78. «Острый живот»: определение, причины, симптомы, тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе.
79. Сестринский процесс при перитоните. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой медицинской помощи.
80. Сестринский процесс при остром аппендиците. Особенности течения у детей, беременных, лиц пожилого возраста.
81. Сестринский процесс при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
82. Сестринский процесс при раке желудка.
83. Грыжа: определение, причины. Понятие наружной и внутренней грыжи. Основное осложнение.
84. Острая кишечная непроходимость: определение, причины, ведущие проблемы пациента. Участие медицинской сестры в консервативном лечении.
85. Особенности предоперационной подготовки к экстренным и плановым операциям на органах брюшной полости.
86. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений: несостоятельности швов, нагноения послеоперационной раны, кровотечения, эвентрации и др.
87. Сестринский процесс при травмах прямой кишки: ведущие проблемы пациента, алгоритм оказания доврачебной помощи. Потенциальные проблемы, их профилактика.
88. Сестринский процесс при геморрое. Ведущие проблемы пациента.
89. Сестринский процесс при трещинах заднего прохода. Ведущие проблемы пациента.

90. Сестринский процесс при выпадении прямой кишки. Ведущие проблемы пациента.
91. Сестринский процесс при парапроктите. Ведущие проблемы пациента. Профилактика потенциальных проблем.
92. Сестринский процесс при опухолевых заболеваниях прямой кишки. Ведущие проблемы пациента. Профилактика.
93. Участие медицинской сестры в подготовке проктологических пациентов к рентгенологическим, инструментальным методам обследования. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода.
94. Сестринский процесс при мочекаменной болезни. Почечная колика: Алгоритм оказания доврачебной помощи.
95. Сестринский процесс при опухолях предстательной железы. Ведущие проблемы пациента.
96. Роль медицинской сестры в подготовке урологических пациентов к операции и в послеоперационном уходе.
97. Сестринский процесс при варикозной болезни. Основные проблемы пациента. Профилактика.
98. Виды хирургического лечения при варикозной болезни. Особенности подготовки пациентов к операции и послеоперационного ухода.
99. Сестринский процесс при тромбозе. Основные проблемы пациента. Особенности послеоперационного ухода.
100. Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями периферических сосудов конечностей. Планирование сестринского ухода и его реализация.
101. Сестринский процесс при остеомиелите костей конечностей. Ведущие проблемы пациента в зависимости от локализации процесса. Виды хирургического лечения.
102. Определение наличия отёков.
103. Исследование пульса.
104. Подготовка операционного поля.
105. Смена постельного и нательного белья.
106. Уход за полостью рта тяжелобольного.
107. Транспортировка и перекладывание больного.
108. Сбор мокроты для микроскопии и микробиологического исследования.
109. Взятие мазка из зева.
110. Промывание желудка.
111. Кормление через гастростому.
112. Уход за стомами.
113. Постановка очистительной клизмы.
114. Постановка сифонной клизмы.
115. Постановка газоотводной трубки.
116. Сбор кала для исследования на скрытую кровь.
117. Сбор мочи по Зимницкому.

118. Катетеризация мочевого пузыря женщины.
119. Оценка степени риска развития пролежней. Профилактика пролежней.
120. Оценка степени тяжести пролежней.
121. Постановка компресса на кожу.
122. Подкожное введение лекарственных препаратов.
123. Подкожное введение инсулина.
124. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
125. Взятие крови из периферической вены.
126. Подготовка к ирригоскопии.
127. Подготовка к в/в урографии.
128. Подготовка к колоноскопии.
129. Подготовка к лапароскопии.
130. Подготовка к бронхоскопии.
131. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
132. Подготовка к плевральной пункции.
133. Дезинфекция и предстерилизационная обработка медицинского инструментария.
134. Подготовка стерильных биксов к работе.
135. Хирургическая антисептика рук.
136. Надевание стерильного халата.
137. Надевание стерильных перчаток.
138. Накрытие стерильного стола.
139. Подготовка набора для определения группы крови.
140. Уход за подключичным катетером.
141. Уход за дренажами в ране, полостях.
142. Наложение артериального жгута.
143. Выполнение транспортной иммобилизации.
144. Выполнение ИВЛ и ЗМС.
145. Подготовка наборов инструментов общей группы для ПХО.
146. Подготовка наборов инструментов общей группы для трахеостомии.
147. Подготовка наборов инструментов общей группы для наложения и снятия швов.

3.3. Фонд оценочных средств

ФОС состоит из тестовых заданий, позволяющих оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Тестовые задания

1. ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЧРЕВАТЫ РАЗВИТИЕМ:

- (верно) гнойного перитонита
- геморрагического шока
- гангрены органа
- аллергический шок

2. ЦЕЛЬ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ - ВСЕ КРОМЕ:

- предупреждение дополнительных повреждений тканей и органов
- (верно) обеспечение оттока отделяемого
- профилактика шока

3. ДЛИТЕЛЬНОЕ РАЗДАВЛИВАНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ ВСЕГО, КРОМЕ:

- Краш - синдрома
- травматического токсикоза
- (верно) перелома
- острой почечной недостаточности

4. СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПОЛОСТИ СУСТАВА ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

- гематома
- (верно) гемартроз
- гемоперикардит
- гемоторакс

5. ПНЕВМОТОРАКСОМ НАЗЫВАЕТСЯ СКОПЛЕНИЕ ВОЗДУХА

- в пазухах носа
- (верно) в плевральной полости
- в брюшной полости

6. ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ:

- ушибе мягких тканей кисти
- закрытом переломе плеча
- (верно) колотой ране стопы
- растяжении лучезапястного сустава

7. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УШИБЕ ВКЛЮЧАЕТ ВСЁ КРОМЕ:

- применения холода
- (верно) использования тепла
- применения хлорэтила

8. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ:

- асептическая повязка
- давящая повязка

- (верно) окклюзионная повязка
- оценка качества ухода

9. КОЛОНОСТОМУ НАКЛАДЫВАЮТ ПРИ РАКЕ:

- желудка
- мочевого пузыря
- (верно) прямой кишки
- пищевода

10. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ ВКЛЮЧАЕТ ВСЁ, КРОМЕ:

- холода
- (верно) тепла
- введения спазмолитиков
- голода

11. ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- (верно) развитие межкишечных свищей
- (верно) перитонит
- (верно) развитие острой кишечной непроходимости

12. ПЕНИСТАЯ КРОВЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- носовом
- пищеводном
- желудочном
- (верно) легочном

13. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ – ЭТО ПОВРЕЖДЕНИЕ:

- нижней доли легкого
- (верно) верхушки легкого
- средостения
- сердца

14. ПРИЧИНЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ОСТРЫЙ МАСТИТ - ВСЕ КРОМЕ:

- (верно) ушиба молочной железы
- трещины сосков
- неумелого сцеживания
- застоя молока

15. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АППЕНДИЦИТА:

- механическая кишечная непроходимость
- заворот кишечника

- (верно) разлитой перитонит
- ущемление петли кишечника

16. ХАРАКТЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА:

- полусидячее неподвижное
- (верно) с приведенными к животу коленями
- на правом боку

17. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ВЫПАДЕНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ - ВСЁ КРОМЕ:

- боль при дефекации
- выпадение слизистой прямой кишки
- примесь крови в каловых массах
- (верно) интоксикации

18. ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОБРАТНОГО ТОКА КРОВИ ИЗ ПОДКЛЮЧИЧНОГО КАТЕТЕРА:

- все равно ввести лекарство
- ничего не вводить
- подтянуть катетер
- (верно) вызвать врача

19. ПРИ ВЫХОДЕ ИГЛЫ ИЗ ВЕНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ВСЁ КРОМЕ:

- покраснения
- уплотнения по ходу вены
- появления гематомы или припухлости
- (верно) судорог

20. ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМА «ОЧКОВ» - КРОВОПОДТЕКА В ОБЛАСТИ ГЛАЗНИЦ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- ушиба уха
- ушиба глаза
- ушиба головы
- (верно) перелома основания черепа

21. САМОЕ ОПАСНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПЕРЕЛОМА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА:

- пневмония
- пролежни
- (верно) повреждения спинного мозга
- кровотечение

22. СТЕПЕНЬ ОЖОГА ПРИ ОТСЛОЙКЕ ЭПИДЕРМИСА С ОБРАЗОВАНИЕМ ПУЗЫРЕЙ С СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ:

- четвертая
- третья
- (верно) вторая
- первая

23. ИСТЕЧЕНИЕ ЛИКВОРА ИЗ УХА ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- ушиба головного мозга
- сотрясения головного мозга
- перелома свода черепа
- (верно) перелома основания черепа

24. ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ЖИВОТА НЕЛЬЗЯ:

- спешить с госпитализацией
- покрывать выпавшие органы салфеткой
- (верно) вправлять выпавшие органы
- накладывать асептическую повязку

25. СИМПТОМЫ ВНУТРИБРЮШНОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ - ВСЁ КРОМЕ:

- гематурии
- болей в низу живота
- клиники перитонита
- (верно) учащенных, болезненных позывов к мочеиспусканию

26. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СЛУЧАЙНЫХ РАН:

- (верно) воспаление
- сепсис
- газовая гангрена
- столбняк

27. СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА:

- при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения
- (верно) при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании
- болезненность при поколачивании по правой рёберной дуге
- болезненность при поколачивании в область поясницы

28. СИМПТОМ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КЛИНИКИ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ

- (верно) вторичная потеря сознания

- развитие генерализованного эпилептического припадка спустя 2-3 суток после травмы
- анизокория
- птоз верхнего века

29. ПРИ ТРОМБОЗАХ ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ:

- (верно) отек мягких тканей
- ползучая флегмона
- анаэробная гангрена
- остеомиелит

30. В МОМЕНТ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ:

- тахикардия
- схваткообразная боль
- (верно) внезапно возникшая острая боль
- жидкий стул

31. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ УЩЕМЛЕНИЯ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- (верно) внезапно возникшие резкие боли в области грыжевого выпячивания
- (верно) увеличение в размерах, резкое напряжение и болезненность грыжевого выпячивания
- (верно) невосприимчивость грыжи
- увеличение грыжевого выпячивания при кашле

32. КОМБИНИРОВАННАЯ ТРАВМА – ЭТО:

- (верно) сочетание двух и более повреждающих факторов
- повреждение одного сегмента конечности
- перелом бедра и голени
- разрыв мочевого пузыря и перелом костей таза

33. К ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЁ КРОМЕ:

- симптома «прилипшей пятки»
- симптома Волковича – положение лягушки
- (верно) симптома Тренделенбурга – опускание нижней ягодичной складки на здоровой стороне при стоянии на больной конечности
- боли при сдавлении крыльев таза

34. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА:

- (верно) тошнота и головокружение
- прилив крови к лицу и шум в ушах
- (верно) перемежающаяся анизокория

- (верно) слабopоложительные менингеальные симптомы

35. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ УШИБА МОЗГА ОТЛИЧАЕТСЯ:

- наличием «светлого промежутка»
- (верно) отсутствием очаговой симптоматики
- наличием повышенного АД
- нарушением сна

36. ТИПИЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА:

- (верно) кровотечение и ликворея из носа и ушей
- отёк век
- подкожная эмфизема
- двоение в глазах

37. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ:

- наркотиков
- противорвотных препаратов
- (верно) пузыря со льдом на голову
- кордиамина

38. ДЛЯ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ:

- светлого промежутка
- нарастающей внутричерепной гипертензии
- гемипареза
- (верно) пирамидной недостаточности

39. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА ФИКСИРУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СУСТАВЫ:

- локтевой и лучезапястный
- плечевой и локтевой
- лучевой и плюостнефаланговый
- (верно) плечевой, локтевой и лучезапястный

40. ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА:

- (верно) от кончиков пальцев до подмышки
- от лодыжки до подмышки
- от кончиков пальцев до середины бедра
- от кончиков пальцев до ягодичной складки

41. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА РЁБЕР:

- (верно) локальная крепитация
- точечные кровоизлияния на коже туловища
- кровоподтёк

- боль

42. К ВНУТРЕННЕМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ ОТНОСИТСЯ ВСЁ КРОМЕ:

- (верно) носового кровотечения
- кровотечения в плевральную полость
- кровотечения в брюшную полость
- кровотечения в полость черепа

43. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА:

- холод на живот и внутрь кусочки льда
- обезболивающие и холодное питье
- промыть желудок и срочно госпитализировать
- (верно) холод на живот и срочно госпитализировать

44. ФАКТОРАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМИ О РАНЕНИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) локализация раны
- (верно) резкое снижение АД и тахикардия
- внешний вид больного
- брадикардия и снижение АД

45. АБСЦЕСС - ЭТО:

- воспаление потовых желез
- разлитое воспаление клетчатки
- (верно) ограниченное скопление гноя в тканях
- гнойное воспаление сустава

46. ХАРАКТЕР БОЛИ В КОНЕЧНОСТИ У БОЛЬНОГО С ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНОЙ:

- отсутствует
- слабо выражена
- (верно) распирающая
- ноющая

47. ВЫДЕЛЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ЗАПОДОЗРИТЬ НАЛИЧИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ:

- серозные
- (верно) кровянистые
- гнойные
- слизистые

48. СТОЛБНЯЧНЫЙ АНАТОКСИН ВВОДИТСЯ ДЛЯ:

- снятия симптомов воспаления
- предупреждения сепсиса

- (верно) создания активного иммунитета
- создания пассивного иммунитета

49. ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ - ВСЁ КРОМЕ:

- прорастания в окружающие ткани и региональные лимфатические узлы
- (верно) чётких границ опухоли не имеющей метастазов
- развития кахексии
- микроскопических атипичных клеток

50. ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЖИВОТ:

- мягкий, слегка болезненный в нижних отделах
- (верно) доскообразный, резко болезненный в эпигастрии
- умеренно напряжён, болезненный в правой подвздошной области
- доскообразный слегка болезненный весь

51. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С:

- начала заболевания
- (верно) начала подготовки к операции
- установления диагноза
- момента поступления в хирургический стационар

52. ЖИЗНЕННЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ:

- злокачественных новообразованиях
- (верно) острых заболеваниях органов брюшной полости
- механической желтухе
- (верно) продолжающемся кровотечении

53. ПРОВОДИТЬ БРИТЬЁ КОЖИ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ:

- за 2 суток до операции
- за сутки до операции
- вечером накануне операции
- (верно) утром в день операции
- на операционном столе

54. ПРИОРИТЕТНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ - ЭТО:

- дефицит самоухода
- беспокойство за оставленную работу
- (верно) чувство страха
- недооценка тяжести своего состояния

55. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЁГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ:

- (верно) дыхательную гимнастику
- интубацию трахеи
- диету, богатую белком
- УВЧ на грудную клетку

56. ОСЛОЖНЕНИЕ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА:

- (верно) рвота
- эвентрация кишечника
- бронхопневмония
- лигатурный свищ

57. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДО ВЫХОДА ИЗ НАРКОЗА:

- Фовлера
- Тренделенбурга
- горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок
- (верно) горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок

58. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОВЯЗКИ, ПРОПИТАННОЙ КРОВЬЮ, НАЧИНАЮТСЯ С:

- подбинтования повязки
- (верно) вызова врача
- измерения АД
- введения викасола

59. ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:

- (верно) измерение АД
- термометрия
- грелки к ногам
- горизонтальное положение

60. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА:

- горизонтальное на спине
- Тренделенбурга
- (верно) Фовлера
- не имеет значения

61. ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ ЖИВОТА – ЭТО ПОВРЕЖДЕНИЕ:

- кожи
- кожи и подкожной жировой клетчатки
- кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц брюшной стенки
- (верно) кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц и брюшины

62. ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ЖИВОТА ВКЛЮЧАЕТ:

- гигиеническую ванну и бритьё волос на животе
- (верно) бритьё волос на животе и частичную обработку кожи
- очистительную клизму и катетеризацию мочевого пузыря
- промывание желудка и гигиеническую ванну

63. ПРИЧИНА ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ:

- длительно кровоточащая язва желудка
- подкожная гематома
- (верно) разрыв селезёнки
- трещина заднего прохода

64. ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ:

- слабость и холодный пот
- (верно) боли в животе
- язык с коричневым налётом

- тахикардия и падение АД

65. БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ:

- (верно) в эпигастральной области
- в левой подвздошной области
- в правой подвздошной области
- (верно) в любой части живота

66. ОСЛОЖНЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) коллапс
- повышение кислотности желудочного сока
- болевой шок
- лейкоцитоз и ускоренная СОЭ

67. ОТВРАЩЕНИЕ К МЯСНОЙ ПИЩЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЯЗВЫ:

- (верно) малигнизированной
- прободной
- неосложнённой
- стенозирующей

68. ПРИ УЩЕМЛЁННОЙ ГРЫЖЕ НЕОБХОДИМО:

- вправить грыжу в брюшную полость
- (верно) готовить пациента к операции
- ввести обезболивающее
- ввести спазмолитик

69. ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ:

- (верно) больше витаминов и меньше жиров
- больше жиров и меньше углеводов
- больше углеводов и меньше белков
- больше белков и меньше витаминов

70. ПРИ ВПРАВЛЯЕМОЙ ГРЫЖЕ ВЫПЯЧИВАНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ:

- плотное и безболезненное
- плотное и болезненное
- бугристое и гиперемированное
- (верно) мягкое и эластичное
-

71. ТИПИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ АППЕНДИКСА:

- в эпигастральной области
- в левой подвздошной области
- (верно) в правой подвздошной области
- в правом подреберье

72. БОЛИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВОЗНИКАЮТ:

- постепенно в эпигастрии
- внезапно в левом подреберье
- (верно) внезапно в правом подреберье
- постепенно в правой подвздошной области

73. ДЛЯ БОРЬБЫ С ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ:

- (верно) прозерин
- спазмолитики
- слабительные
- антигистаминные

74. ПРИЧИНА ОБТУРАЦИОННОЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- (верно) каловые камни
- спазм кишечника
- ущемлённая грыжа
- парез кишечника

75. ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА СТАВИТСЯ:

- вечером накануне операции
- утром в день операции
- (верно) накануне вечером и утром в день операции

- утром накануне операции

76. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ:

- (верно) затруднение дефекации
- боли
- ограничение передвижения
- невозможность сидеть

77. НЕВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ:

- геморрой
- (верно) рак
- парапроктит
- (верно) свищи
- (верно) трещины

78. К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- пальцевое исследование
- (верно) цистоскопия
- наружный осмотр
- аноскопия
- ректоскопия

79. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК РАНЕНИЯ ПОЧЕК:

- кровотечение
- падение АД
- тахикардия
- (верно) запах мочи из раны

80. ЛИМФАДЕНИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ:

- потовых желез
- (верно) лимфатических узлов
- сальных желез
- лимфатических сосудов

81. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ:

- (верно) катетеризация мочевого пузыря
- введение промедола
- обильное питье
- мочегонные препараты

82. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПАРАФИМОЗЕ:

- тёплая ванна
- спазмолитики
- (верно) срочная госпитализация
- вызов врача на дом

83. ПРОСТОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ПРОСТАТЫ:

- биопсия
- (верно) ректальная пальпация
- определение уровня ПСА
- УЗИ

84. ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧУ ВЫПУСКАЮТ:

- быстро, надавливая на мочевого пузырь
- самотёком
- порциями по 800 мл с интервалом 5 мин
- (верно) порциями по 400 мл с интервалом 1-2 мин

85. СИМПТОМЫ ВНУТРИБРЮШНОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ:

- (верно) боль внизу живота
- (верно) напряжение мышц брюшной стенки
- (верно) Щеткина – Блюмберга
- Ровзинга
- Пастернацкого

86. ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:

- сильные постоянные боли
- (верно) сильные приступообразные боли
- (верно) гематурия
- странгурия
- (верно) симптом «тигра в клетке»

87. СИМПТОМЫ ВНЕБРЮШИННОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ:

- Щеткина – Блюмберга
- гематома поясничной области
- (верно) боль над лоном
- (верно) резко болезненные, ложные позывы на мочеиспускание
- наличие свободной жидкости в брюшной полости

88. СИМПТОМЫ РАЗРЫВА УРЕТРЫ:

- полиурия
- (верно) задержка мочи
- (верно) боль в промежности
- (верно) гематома в промежности

- гематома надлобковой области

89. СИМПТОМЫ ОСТРОГО ЦИСТИТА:

- высокая температура
- (верно) мутная моча
- моча цвета мясных помоев
- (верно) частые болезненные мочеиспускания
- (верно) боли внизу живота

90. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ:

- очистительная клизма
- холод на поясницу
- голод
- (верно) горячая ванна
- (верно) но-шпа

91. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ТРАВМАХ ПОЧЕК:

- (верно) постельный режим
- обильное питьё
- (верно) холод на поясницу
- (верно) вызов врача
- антибиотики

92. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ТРАВМАХ ПОЧЕК:

- катетеризация уретры
- (верно) асептическая повязка
- антибиотики
- обильное питьё
- (верно) срочная госпитализация

93. ПРИ РАЗМЯГЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ИНФИЛЬТРАТА СЛЕДУЕТ:

- наложить компресс с мазью Вишневского
- наложить пузырь со льдом
- наложить грелку
- (верно) произвести широкий разрез и дренирование

94. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ:

- ограничение жидкости
- (верно) обильное питьё
- холод на низ живота
- (верно) тепло на низ живота

- консультация уролога

95. ФАКТОРОМ РИСКА В РАЗВИТИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- дефицит массы тела
- злоупотребление алкоголем
- (верно) аллергия на анестетики
- характер питания

96. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ:

- сухой некроз
- (верно) влажный некроз
- обширная венозная язва
- атеросклеротическая язва

97. ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА:

- (верно) симпатэктомия
- флебэктомия
- аутопластика
- ПХО (первичная хирургическая обработка)

98. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ СКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ:

- облитерирующий эндартериит
- (верно) варикозная болезнь
- слоновость
- трофическая язва

99. СИМПТОМЫ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА:

- гипертрофия мышц
- (верно) гипотрофия мышц
- (верно) зябкость стоп
- пигментация кожи
- перемежающаяся хромота

100. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ:

- (верно) сахарный диабет
- повреждение магистрального сосуда
- тромбоз бедренной вены
- (верно) облитерирующий атеросклероз
- (верно) варикозная болезнь

101. СИМПТОМЫ НАРУШЕНИЯ ЛИМФООБРАЩЕНИЯ:

- гиперемия кожи
- (верно) бледность кожи
- выраженный цианоз кожи
- (верно) плотный отёк
- мягкий отёк

102. СИМПТОМЫ ВЛАЖНОГО НЕКРОЗА:

- демаркационная линия
- (верно) увеличение объёма конечности
- уменьшение объёма конечности
- (верно) выраженная интоксикация
- отсутствие интоксикации

103. ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПОСЛЕ ФЛЕБЭКТОМИИ:

- (верно) бинтование конечностей
- длительный постельный режим
- (верно) ранняя активизация
- антибиотикотерапия
- введение спазмолитиков

104. СПОСОБЫ ЗАКРЫТИЯ ДЕФЕКТА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ:

- (верно) аутодермопластика
- наложение вторичных швов
- (верно) иссечение язвы
- окклюзионная терапия

105. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА:

- (верно) характер заболевания
- вид обезболивания
- (верно) состояние больного
- (верно) срочность выполнения операции

106. ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ:

- полная санитарная обработка
- (верно) частичная санитарная обработка
- (верно) премедикация по схеме

107. ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ:

- (верно) полная санитарная обработка
- частичная санитарная обработка
- бритьё накануне операции

- (верно) бритьё в день операции
- (верно) премедикация по схеме

108. АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ:

- злокачественные опухоли
- язвенная болезнь желудка
- (верно) прободная язва желудка
- неущемлённая грыжа
- (верно) ущемлённая грыжа

109. СИМПТОМЫ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ:

- кровотечение
- (верно) отёк
- (верно) местное повышение температуры
- (верно) гиперемия
- рвота

110. МЕРОПРИЯТИЯ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕТЕОРИЗМА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:

- постановка сифонной клизмы
- (верно) введение газоотводной трубки
- (верно) выполнение упражнений дыхательной гимнастики
- назначение диеты №10

111. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА:

- провести санацию очагов инфекции
- обследовать сердечно-сосудистую систему
- улучшить состояние пациента
- (верно) подготовить больного к операции

112. ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:

- дыхательная гимнастика
- (верно) бинтование нижних конечностей
- (верно) раннее вставание
- грелки к ногам
- холодные примочки

113. ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕ СПОСОБСТВУЕТ:

- туалет кожи
- подкладной круг
- чистое постельное бельё
- (верно) строгий постельный режим

- активное положение в постели

114. ПОЛИТРАВМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- перелом голени
- вывих плеча
- совокупность повреждающих факторов
- (верно) совокупность двух или более повреждений

115. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ВЫВИХА:

- (верно) пружинящая фиксация
- нарушение функции
- боль
- отёк

116. АКТИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В СУСТАВЕ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА:

- отсутствуют
- (верно) возможны, резко болезненные
- в полном объёме, безболезненные
- в полном объёме, умеренно болезненные

117. ПРОТЯЖЁННОСТЬ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА:

- (верно) пальцы – крыло подвздошной кости
- пальцы – тазобедренный сустав
- пальцы – верхняя треть бедра
- пятка – треть бедра

118. ТРАНСПОРТНАЯ ШИНА ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПЕРЕЛОМА БЕДРА:

- Еланского
- (верно) Дитерихса
- Белера
- ЦИТО

119. ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- шина Крамера
- аутоиммобилизация
- (верно) гипсовая повязка
- шина Дитерихса

120. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СКОРОСТИ ОТВЕРДЕВАНИЯ ГИПСА ДОБАВЛЯЮТ:

- (верно) крахмал
- квасцы
- аммония хлорид

- натрия хлорид

121. КОЛИЧЕСТВО СЛОЁВ ГИПСОВОГО БИНТА В ЛОНГЕТЕ:

- 1-2
- 2-3
- 4-5
- (верно) 6-10

122. ВИД ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА СО СМЕЩЕНИЕМ:

- (верно) торакобрахиальная
- кокситная
- лонгетная
- створчатая

123. ПОСЛЕ ВЫВИХА ПЛЕЧА НАКЛАДЫВАЮТ ГИПСОВУЮ ПОВЯЗКУ:

- (верно) Дезо
- колосовидную
- крестообразную
- Вельпо

124. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЛОДЫЖЕК НАКЛАДЫВАЮТ ГИПСОВУЮ ПОВЯЗКУ:

- U – образную
- мостовидную
- (верно) сапожок
- циркулярную

125. ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НАКЛАДЫВАЮТ ГИПСОВУЮ ПОВЯЗКУ:

- мостовидную
- (верно) окончатую
- створчатую
- лонгетную

126. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ БОЛЕЙ У ПАЦИЕНТА С ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НЕОБХОДИМО:

- снять повязку
- (верно) вызвать врача
- (верно) успокоить больного
- не обращать внимания

127. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ УХОДА МЕДСЕСТРЫ ЗА ПАЦИЕНТОМ С БИНТОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НА КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:

- нарушение двигательной функции
- дефицита самохода

- (верно) нарушение кровообращения дистальнее повязки
- нарушения терморегуляции

128. ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКИ МЕДСЕСТРА ОЦЕНИТ:

- температуру тела
- частоту дыхания
- (верно) характер патологического процесса
- АД

129. К МЯГКИМ ПОВЯЗКАМ ОТНОСИТСЯ:

- гипсовая повязка
- (верно) косыночная повязка
- шина Крамера
- аппарат Илизарова

130. ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫЕ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТСЯ К:

- давящим
- (верно) клеевым
- твёрдым
- жидким

131. К ТВЁРДЫМ ПОВЯЗКАМ ОТНОСИТСЯ:

- бинтовая
- (верно) гипсовая
- клеевая
- давящая

132. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМА ПОВЯЗКА:

- возвращающаяся
- (верно) пращевидная
- 8 – образная
- крестообразная

133. ПОВЯЗКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- лейкопластырная
- (верно) пращевидная
- «уздечка»
- циркулярная

134. ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ КАРБУНКУЛА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКУ:

- «чепец»
- (верно) крестообразную

- «уздечку»
- « возвращающуюся»

135. ПОВЯЗКУ ДЕЗО ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ:

- костей предплечья
- грудины
- (верно) ключицы
- рёбер

136. ПРИ ОЖОГЕ КИСТИ КИПЯТКОМ НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКУ:

- сходящуюся
- клеевую
- (верно) «варежка»
- « перчатка»

137. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА:

- кровоподтёк
- припухлость
- (верно) крепитация костных отломков
- нарушение функции конечности

138. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА:

- боль
- гиперемия
- нарушение функции
- (верно) пружинящая фиксация

139. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК РАНЫ:

- (верно) кровотечение
- боль
- снижение гемоглобина
- нарушение функции конечностей

140. ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ СКВОЗНОЙ РАНЫ:

- повреждение кожи
- наличие входного отверстия
- наличие выходного отверстия
- (верно) наличие входного и выходного отверстия

141. ПЕРВАЯ ФАЗА РАНЕВОГО ПРОЦЕССА НАЗЫВАЕТСЯ:

- регенерацией
- эпителизацией
- (верно) воспалением

- рубцеванием

142. К ЗАКРЫТЫМ МЕХАНИЧЕСКИМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) ушиб
- (верно) вывих
- (верно) перелом
- ссадина
- ожог

143. ВОЗМОЖНЫЕ ОБЩИЕ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ТРАВМУ:

- боль
- деформация
- отёк
- (верно) коллапс
- (верно) шок

144. УКУШЕННЫЕ РАНЫ ОПАСНЫ:

- обширностью зоны повреждения
- (верно) сильным инфицированием
- обильное кровотечение
- (верно) бешенство
- повреждение кости

145. УСЛОВИЯ, БЛАГОПРИЯТНЫЕ ДЛЯ ЗАЖИВАНИЯ РАН ПЕРВИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ:

- (верно) ровные края раны
- неровные края раны
- сгустки крови в ране
- (верно) отсутствие в ране инородных тел
- (верно) отсутствие нагноений

146. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАΝ:

- (верно) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- первичная хирургическая обработка (раны)
- (верно) вакуумное дренирование
- (верно) ультрафиолетовые облучения
- официальный раствор перекиси водорода

147. ПЕРИОДЫ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ:

- начальный
- (верно) ожоговый шок
- (верно) ожоговая токсемия
- разгар болезни

- (верно) выздоровление

148. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОЖОГОВ ВО 2 И 3 ПЕРИОДАХ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ:

- (верно) отсроченная некрэктомия с первичной кожной пластикой:
- (верно) вторичная кожная пластика
- устранение рубцовых контрактур
- наложение швов
- туалет ожоговой поверхности

149. ПРИЧИНЫ ОЖОГОВОГО ШОКА:

- спазм сосудов кожи
- психическая травма
- (верно) боль и плазмопотеря
- кровотечение

150. СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

- сразу после согревания
- на 2-ой день
- (верно) в реактивном периоде
- спустя несколько дней

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы
Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4. Организационно-педагогические условия

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация Программы обеспечивается специалистами с высшим или средним медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (манекен-симулятор для отработки СЛР, автоматический внешний дефибриллятор, симулятор младенца для отработки СЛР, коврики, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, расходные материалы (лицевые экраны, антисептик кожный, бинты марлевые, лейкопластырь, пакеты гипотермические, повязки противоожоговые и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;

- справочные материалы;
- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов

Основная литература

1. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии : учебное пособие / Н.В.Барыкина, В.Г. Зарянская.- Изд. 16-е. : Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 447 с.
2. Глухов, А.А., Андреев А.А., Болотских В.И., Боев С.Н. Основы ухода за хирургическими больными.
3. Военно-полевая хирургия / под ред. Е.К.Гуманенко. Изд. 2-е, перераб. и дополн. :М.:ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 768 с.
4. Ковалев, А.И. Хирургия: учебник / А.И.Ковалев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. –576 с.:
5. Петров, С.В. Общая хирургия: : учебник// С.В.Петров 4-е изд., перераб. и доп. :М.:ГЭОТАР -Медиа, 2019.
6. Рубан, Э.Д. Хирургия // Э.Д.Рубан - Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 569 с.
7. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / под ред. А.А.Кулакова, Т.Г.Робустовой, А.И.Неробеева - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 928 с.
8. Хирургические болезни: учеб.-метод. пособие/ / А.И.Кириенко, А.М.Шулутко, В.И. Семиков, В.В.Андряшкин. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с..

Дополнительная литература

1. Геккиева А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. М.: изда- тельская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019. 128 с.
2. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела // под ред. Б.В.Кабарухина - Ростов н/Д: Феникс, 2019.
3. Отвагина, Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебник / Т.В.Отвагина. - ; Изд.11-е.- : Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 251,(1) с.
4. Рогозина, И.В. Медицина катастроф / И.В.Рогозина. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2018.
5. Яромич, И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника: учебно-практическое пособие / И.В.Яромич. - Минск : Высшая школа, 2019. - 568 с.

Интернет-ресурсы

ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com>

Национальный совет по реанимации <https://www.rusnrc.com> Научная электронная библиотека <https://eLIBRARY.ru>

Общероссийская общественная организация «Ассоциации медицинских сестер России» <https://medsestre.ru>