

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 «СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ДЕТЯМ»
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.

. Паспорт программы

1.1 Нормативно- правовая основа разработки программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская помощь детям» - комплекс нормативно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки слушателей по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

Нормативную правовую основу разработки программы повышения квалификации (далее - программа) составляют:

- Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- Приказ МЗ РФ от 10.02.2016г. №83-н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

1.2. Цель реализации - качественное совершенствование профессиональных компетенций специалиста, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Знать:

1. Задачи ВОЗ по достижению здоровья детей и подростков.
2. Этапы сестринского процесса, стандарты сестринского ухода, реализовывать сестринский процесс в своей практической деятельности.
3. Особенности и пути введения лекарственных средств детям.
4. Основные мероприятия, направленные на профилактику посттрансфузионных осложнений.
5. Особенности процессов пищеварения у детей различных возрастных групп.
6. Виды вскармливания, преимущества естественного вскармливания, характеристику основных продуктов питания и их назначение,

физиологические потребности в пищевых веществах детей в различные возрастные периоды; особенности диетического питания при различных заболеваниях.

7. Периодизацию детского возраста, жизненные потребности ребенка в разные периоды детства, критические периоды в развитии детей, модели развития ребенка.
8. Аномалии конституции, влияние болезни на рост и развитие ребенка.
9. Вопросы этики в уходе за больными детьми, проблемы ребенка и семьи, связанные с госпитализацией.
10. Факторы риска, клинические проявления, осложнения, профилактику заболеваний детского возраста.
11. Формы работы и обязанности медицинских сестер при выполнении лечебно-диагностических мероприятий при оказании помощи больным детского возраста.

Уметь:

1. Выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительские мероприятия;
2. Осуществлять и документировать этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;
3. Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у пациентов в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную помощь;
4. Готовить пациентов к диагностическим процедурам;
5. Обеспечить уход за инкурабельными больными.
6. Осуществлять послеоперационный уход;
7. Обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала;
8. Осуществить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
9. Проводить обработку инструментария и предметов ухода.
10. Применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции;
11. Консультировать пациента, семью по вопросам ухода.
12. Проводить санитарно-просветительную работу, беседу с больными и посетителями.
13. Взаимодействовать с членами мультидисциплинарной команды, поддерживать психологический климат в отделении, соблюдать принципы этики.
14. Проводить сердечно-легочную реанимацию.
15. Работать с программами тестового контроля знаний, обучающими программами.
16. Осуществлять комплексный подход к решению проблем, связанных с состоянием здорового и больного ребенка.
17. Моделировать сестринский процесс в зависимости от

- демографической ситуации в зоне профессиональной деятельности.
18. Определять групповую и ресурс принадлежность с помощью современных методик.
 19. Осуществлять контроль за питанием детей.
 20. Обучить родителей правилам и технике кормления детей.
 21. Провести контрольное кормление.
 22. Составить примерное меню здоровым и больным детям;
 23. Обеспечить эстетику и безопасность кормления.
 24. Консультировать родителей по содержанию передач детям, находящимся на стационарном лечении.
 25. Дать рекомендации по организации диетического питания в домашних условиях (после выписки детей из стационаров).
 26. Собрать информацию о детях.
 27. Провести сестринскую оценку состояния детей и программировать адекватный сестринский процесс.
 28. Создавать безопасную окружающую среду для детей.
 29. Консультировать родителей по вопросам поведенческих реакций детей.
 30. Уметь оказывать позитивное влияние на формирование внутренней картины болезни.
 31. Дать информацию ребенку и родителям о заболевании и процессе лечения.
 32. Использовать терапевтическую игру в сестринском процессе.
 33. Провести сестринскую оценку функции органов дыхания и осуществить адекватный сестринский процесс.
 34. Взаимодействовать с лечащими врачами, диагностическими службами и родителями ребенка.
 35. Подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов дыхания.
 36. Оказывать сестринское вмешательство при развитии одышно - цианотических приступов.

Владеть:

1. Техник выполнения сестринских манипуляций, исследований и процедур.

1.3. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональной компетентностью по вопросам теории сестринского дела и современным технологиям сестринского ухода.

Профессиональные компетенции

- ПК 1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.
- ПК 2 Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
- ПК 3 Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- ПК 4 Предоставлять необходимую информацию в рамках должностных обязанностей.
- ПК 5 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- ПК 6 Проводить процедуры сестринского ухода за детьми при различных заболеваниях.
- ПК 7 Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
- ПК 8 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- ПК 9 Вести утвержденную документацию.
- ПК 10 Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- ПК 11 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- ПК 12 Оказывать первую (доврачебную) помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 13 Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 14 Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Общие компетенции

- ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2 Организовывать собственную деятельность, определять методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
- ОК 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4 Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

- ОК 5 Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.
- ОК 6 Работать в коллективе и команде, обеспечивать её сплочение, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
- ОК 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать 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 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
- ОК 14 Организовывать обучение и контроль знаний и умений подчиненных.

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

Медицинская сестра

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.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Старшая медицинская сестра - среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Медицинская сестра палатная (постовая)

Должностные обязанности. Осуществляет уход и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии. Принимает и размещает в палате больных, проверяет качество санитарной обработки вновь поступивших больных. Проверяет передачи больным с целью

недопущения приема противопоказанной пищи и напитков. Участвует в обходе врачей в закрепленных за нею палатах, докладывает о состоянии больных, фиксирует в журнале назначенное лечение и уход за больными, следит за выполнением больными назначений лечащего врача. Осуществляет санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных. Выполняет назначения лечащего врача. Организует обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории. Немедленно сообщает лечащему врачу, а в его отсутствие - заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния больного. Изолирует больных в агональном состоянии, вызывает врача для проведения необходимых реанимационных мероприятий. Подготавливает трупы умерших для направления их в патологоанатомическое отделение. Принимая дежурство, осматривает закрепленные за нею помещения, проверяет состояние электроосвещения, наличие жесткого и мягкого инвентаря, медицинского оборудования и инструментария, медикаментов. Расписывается за прием дежурства в дневнике отделения. Контролирует выполнение больными и их родственниками режима посещений отделения. Следит за санитарным содержанием закрепленных за нею палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья. Следит, чтобы больные получали пищу согласно назначенной диеты. Ведет медицинскую документацию. Сдает дежурство по палатам у постели больных. Обеспечивает строгий учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, 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; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального

общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации.

Категория обучающегося: Медицинская сестра, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра патронажная, заведующий кабинетом медицинской профилактики - медицинская сестра

Сфера применения профессиональных компетенций: детские соматические отделения медицинских организаций

Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы Профессиональная переподготовка по специальности "Сестринское дело в педиатрии" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"

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	Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ.	2	-	1	
1.2	Теоретические основы сестринского дела.	4	-	2	6
1.2.1	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.	2	-	1	
1.2.2	Философия сестринского дела. Биоэтика.	2	-	1	
1.3	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	2	2	6
1.3.1	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	-	1	
1.3.2	Организация электронного документооборота в подразделении медицинской организации.	-	2	1	
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	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	4	-	1	
3.2	Неотложная доврачебная медицинская помощь.	10	6	10	26
3.2.1	Основы сердечно-легочной реанимации.	1	2	2	
3.2.2	Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.	2	-	2	

3.2.3	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.	2	-	2	
3.2.4	Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях.	3	4	2	
3.2.5	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.	2	-	2	
4.	Профессиональная деятельность медицинской сестры детского соматического отделения.	38	59	45	142
4.1.	Менеджмент и лидерство в сестринском деле. Организация сестринского дела в детском соматическом стационаре.	4	-	-	4
4.1.1	Организация медицинской помощи детям в РФ.	1	-	-	
4.1.2	Менеджмент и лидерство в сестринском деле.	1	-	-	
4.1.3	Организация сестринского дела в детском соматическом стационаре.	2	-	-	
4.2	Особенности фармакотерапии в педиатрической практике.	4	-	2	6
4.3	Законы роста и развития. Жизненные потребности ребёнка в различные возрастные периоды	2	2	2	6
4.4	Возрастная психология. Психолого-педагогические аспекты деятельности медицинской сестры.	2	3	2	7
4.5	Болезнь и ребёнок. Реакция ребёнка и его семьи на госпитализацию. Терапевтическая игра.	2	2	2	6
4.6	Технологии сестринских манипуляций.	2	12	7	21
4.7	Концепция сбалансированного питания. Организация лечебного питания в детском соматическом стационаре.	4	4	4	12
4.8	Особенности сестринского процесса при фоновых состояниях.	2	6	4	12
4.9	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	4	6	4	14
4.9.1	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	2	4	3	
4.9.2	Сестринский процесс при туберкулезе у детей.	2	2	2	
4.10	Сестринский процесс при	2	4	3	9

	заболеваниях сердечно-сосудистой системы.				
4.11	Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения.	2	4	3	9
4.12	Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения.	2	4	3	9
4.13	Сестринский процесс при заболеваниях крови.	2	4	3	9
4.14	Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях.	2	4	3	9
4.15	Сестринский процесс при аллергиях у детей.	2	4	3	9
5.	Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	2	-	-	2
6.	Экзамен.	6	-	-	6
Итого:		73	71	64	208

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1. Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		15	
1.1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации		3	
1.1.1. <i>Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.</i>	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.	2	1
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	1
1.2. Теоретические основы сестринского дела.		6	
1.2.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.	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 медицинских работников. Принципы обеспечения благоприятной психологической среды в медицинских организациях. Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы	2	3

	пациентов пожилого и старческого возраста: физиологические, духовные, социальные, психологические. 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 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;	1	2

	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
1.3.2. Организация электронного документооборота в подразделения медицинской организации.	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) деконтаминации рук. Генеральная уборка процедурного кабинета. Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала.	2	3
	Практическое занятие: Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ. Порядок обращения с медицинскими отходами. Регламентирующие приказы и инструкции. Уровни (способы) деконтаминации рук. Классы отходов, их характеристика, маркировка.	2	3

Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского 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 однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода	1	3
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	2	3

	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.		
	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, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом.	1	3
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	
3.1.1. <i>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	4	3

	остановки наружных кровотечений. Синдром длительного сдавливания.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь»		1	3
3.2. Неотложная доврачебная медицинская помощь		26	
3.2.1. Основы СЛР	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 продолжительность. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	1	3
	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
3.2.2. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	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.		2	3

Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.			
3.2.3. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.	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
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь».		2	3
3.2.4. Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях	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. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.	3	3
	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).	4	3

	Медсестра должна уметь следить за состоянием пострадавшего во время транспортировки; видеть признаки проникающего ранения грудной клетки.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий		2	3
3.2.5. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.	Содержание учебного материала: Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина анафилактического шока. Профилактика аллергических реакций. Понятие «отравление». Пути поступления яда в организм. Общие принципы лечения.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий		2	3
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры детского соматического отделения		142	
4.1. Менеджмент и лидерство в сестринском деле. Организация сестринского дела в детском соматическом стационаре.		4	
4.1.1. Организация медицинской помощи детям в РФ. Национальный проект «Здоровье».	Содержание учебного материала: Принципы организации государственной медицинской помощи детям в РФ. Основные направления Приоритетного Национального проекта «Здоровье», итоги реализации в РФ и РА.	1	3
4.1.2. Менеджмент и лидерство в	Содержание учебного материала: Научные школы менеджмента. Понятия управления. Развитие управленческой деятельности.	1	3

<i>сестринском деле.</i>	Принципы и функции управления. 3.3.1. Управленческие роли по Минцбергу. Концепция жизненного цикла организации. Горизонтальное и вертикальное разделение труда. Уровень управления. Принципы и этапы планирования. Управленческие решения. Содержание и виды. Процесс принятия решения. Критерии, виды, этапы, стандарты и технология контроля. Поведенческие аспекты контроля. Характеристики эффективного контроля. Руководство в организации. Понятия "власть", "влияние", "лидерство". Формы. Обзор теорий лидерства. Роль лидера в управлении. Управление конфликтами и стрессами в коллективе. Виды, причины конфликтов и методы их разрешения. Организация сестринской службы в детском соматическом стационаре. Роль сестры в процессе реформирования сестринской службы		
4.1.3. Организация сестринского дела в детском соматическом стационаре.	Содержание учебного материала: Организация сестринской службы в детском соматической отделении. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры, медицинской сестры приемного отделения.	2	3
4.2. Особенности фармакотерапии в педиатрической практике.	Содержание учебного материала: Понятие клинической фармакотерапии и особенности фармакотерапии в педиатрии. Понятие о фармакокинетике и фармакодинамике. Понятие о лекарственном метаболизме. Понятие о фармакологическом эффекте. Виды действия лекарственных средств: - токсическое действие; - побочные реакции. Значение клинического наблюдения в определении эффективности	4	3

	лекарственного препарата. Особенности клинической фармакотерапии: - антибактериальные средства; - сердечно-сосудистые средства; - мочегонные средства; - антигистаминные; - бронхо, -муколитики; - противокашлевые средства; - стероидные препараты; - жаропонижающие и противовоспалительные; - железосодержащие; - противосудорожные; -кровоостанавливающие; - витамины. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности и пути введения лекарственных средств детям. Правила расчета лекарственных доз детям для введения по назначению врача. Роль палатной медицинской сестры в оценке действия лекарственных препаратов на организм пациентов. Порядок получения, хранения и использования лекарственных средств.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций		2	3
4.3. Законы роста и развития. Жизненные потребности ребёнка в различные возрастные периоды	Содержание учебного материала: Периоды детского возраста, их характеристика. Жизненные потребности ребенка и способы их удовлетворения. Закономерности физического, нервно-психического и социального развития детей. Критические периоды в развитии ребенка. Факторы, определяющие опасную окружающую среду для детей в разные периоды развития. Создание безопасной окружающей среды для детей различных возрастных групп.	2	3

	Модели развития ребенка. Биологическая модель. Психосексуальная модель, задачи полового воспитания мальчиков и девочек. Познавательная. Поведенческая. Социальная и культурная. Особенности развития детей-инвалидов. Зависимость и самостоятельность детей. Поощрение и наказание детей. Стадии моделирования поведения детей.		
	Практическое занятие: 1. Знать модели развития ребенка. 2. Уметь собрать информацию о детях. 3. Уметь провести сестринскую оценку состояния детей. 4. Уметь моделировать адекватный сестринский процесс. 5. Уметь создавать безопасную окружающую среду для детей. 6. Уметь консультировать родителей по способам удовлетворения жизненных потребностей ребенка	2	3
Самостоятельная работа: Выявление жизненных потребностей детей, госпитализированных в отделение, нарушения потребностей в связи с заболеванием, разница в потребностях в зависимости от возраста		2	3
4.4. Возрастная психология. Психолого-педагогические аспекты деятельности медицинской сестры.	Содержание учебного материала: Психическое развитие и формирование личности. Социально-психическое созревание ребенка. Понятие социального унаследования. Развитие самосознания. Роль игры в формировании личности. Моральная природа ребенка. Эволюция чувств. Психическая наследственность.	2	3

	Страх. Гнев. Детская жестокость. Ложь. Стыд. Психология бесстыдства. Эстетическое развитие ребенка. Чувство долга. Детские "идеалы". Религиозная жизнь ребенка. Психолого-педагогические аспекты деятельности сестры.		
	Практическое занятие: Психическое развитие и формирование личности. Социально-психическое созревание ребенка. Понятие социального унаследования. Развитие самосознания. Роль игры в формировании личности. Моральная природа ребенка. Эволюция чувств. Психическая наследственность. Страх. Гнев. Детская жестокость. Ложь. Стыд. Психология бесстыдства. Эстетическое развитие ребенка. Чувство долга. Детские "идеалы". Религиозная жизнь ребенка. Психолого-педагогические аспекты деятельности сестры.	3	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций		2	3
4.5. Болезнь и ребёнок. Реакция ребёнка и его семьи на госпитализацию. Терапевтическая игра.	Содержание учебного материала: Понятие "болезнь". Определение болезни. Влияние болезни на рост и развитие ребенка. Жизненные потребности больного ребенка, его семьи и способы их удовлетворения. Реакция ребенка и его семьи на госпитализацию. Внутренняя картина болезни. Закономерности формирования личностных реакций ребенка на болезнь. Способы сестринского влияния на формирование внутренней картины болезни.	2	3

	Представление детей о влиянии лекарственных веществ на организм и о самом процессе лечения. Терапевтическая игра. Понимание ребенком процессов умирания и смерти. Отношение родителей к болезни ребенка. Ребенок - инвалид в семье. Моделирование сестринского процесса в соответствии с жизненными потребностями больного ребенка. Роль сестры в организации взаимодействия ребенка и семьи, ребенка и окружающего мира во время болезни. Вопросы этики в уходе за больными детьми. Создание психологического комфорта в процессе взаимодействия сестры, пациента, родителей.		
	Практическое занятие: Тренинг развития эмпатических способностей: 1. Развитие эмоциональной активности. 2. Формирование коммуникативной толерантности. 3. Способность к экспрессии, сингонии, интуиции и идентификации. 4. Развитие наблюдательности (основные репрезентативные системы). 5. Считывание невербальной информации (язык тела и жестов).	2	3
	Самостоятельная работа: Определить, на каком этапе адаптации находится ребенок (работа на месте им с 5-ю детьми, госпитализированных в отделение). Определиться с мерами по улучшению адаптации. Реализовать терапевтическую игру на примере внутримышечной инъекции.	2	3
4.6. Технологии сестринских манипуляций	Содержание учебного материала: Контроль за функцией жизненно-важных органов (определение числа дыхательных движений, измерение АД, пульса, определение суточного диуреза, измерение температуры тела, построение графика температурной кривой). Способы введения лекарственных средств (наружный, ингаляционный, энтеральный, парентеральный). Распределение лекарственных средств в организме. Пути выведения лекарственных средств из организма. Значение	2	3

	индивидуальных особенностей организма, его состояния для проявления действия лекарственных средств: возраст, пол, состояние и др. Правила выписки и хранения лекарственных средств. Ведение учетной текущей документации. Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету. Перечень наркотических лекарственных средств. Лекарственные средства, подлежащие хранению в холодильнике. Лекарственные средства, несовместимые в одном шприце. Последовательность действий медицинской сестры при работе с лекарственными средствами. Дозирование лекарств. Правила накрытия стерильного стола. Правила постановки инъекций. Сбор системы для капельного введения. Венепункция. Взятие мазка из зева. Осложнения парентерального введения лекарственных препаратов. Тактика медицинской сестры. Гигиенические мероприятия. Уход за кожей и слизистыми. Постановка согревающего компресса. Применение грелки и пузыря со льдом. Подача кислорода.		
	Практическое занятие: Методика пункций периферических сосудов, внутривенных струйных и капельных вливаний новорожденному. Максимальный объем и скорость введения жидкости при внутривенном струйном и капельном вливании. Осложнения инфузионной терапии и их предупреждение. Функции медицинской сестры при проведении катетеризации пупочной и подключичной вены, осложнения, уход за катетером. Методика постановки гепаринового замка. Определение группы крови, постановки проб на совместимость при переливании крови и плазмы. Уход, наблюдение и обследование ребенка после переливания крови или плазмы. Заменное переливание крови – инструментарий, медикаменты, требования к качеству и подготовка крови, подготовка ребенка, функции медсестры во время операции, сестринский уход после операции. Люмбальная пункция, значение, подготовка ребенка, оснащение, функции медицинской сестры при проведении люмбальной пункции. Правила забора и транспортировке ликвора для клинических, биохимических и бактериологических исследований.	12	3

	Диагностическое значение, оснащение. Функции медсестры при проведении диафаноскопии черепа. Проведение СЛР (обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание «рот в рот», закрытый массаж сердца). Проведение оксигенотерапии (через маску, носовые катетеры, кислородную палатку, инкубатор). Концентрация, скорость подачи, увлажнение кислорода. Закапывание капель в нос, глаза, уши. Постановка горчичников, горчичных обертываний. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей. Промывание желудка. Постановка газоотводной трубки, очистительной и лечебной клизмы. Техника вакцинации против туберкулеза.		
Самостоятельная работа: Теоретическая работа с алгоритмами манипуляций - 3		7	3
Работа в фантомном классе- 4			
4.7. Концепция сбалансированного питания. Организация лечебного питания в детском соматическом стационаре.	Содержание учебного материала: Понятие "рациональное питание". Концепция сбалансированного питания как основы рационального питания. Питание и жизнедеятельность организма. Характеристика продуктов питания и их назначение. Обмен веществ, энергии и жизни. Состав пищи. Физиологические потребности в пищевых веществах детей для различных возрастных групп. Количественная и качественная сторона питания. Режим питания. Эстетика питания. Составление примерного меню здоровым детям различных возрастных групп. Современные аспекты лечебного питания в педиатрии. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях: - желудка и кишечника ; - печени и поджелудочной железы ; - сердечно-сосудистой системы ; - органов дыхания, - почек, - аллергиях. Составление примерного меню больным детям с различной патологией.	4	3

	Организация лечебного питания в детском соматическом стационаре. Консультирование родителей по содержанию передач детям, находящимся на стационарном лечении. Рекомендации по организации диетического питания в домашних условиях после выписки из стационара.		
	Практическое занятие: 1. Уметь осуществлять контроль за питанием детей. 2. Уметь обучать родителей правилам и технике кормления детей. 3. Уметь составить примерное меню здоровым и больным детям. 4. Уметь обеспечить эстетику и безопасность кормления. 5. Уметь консультировать родителей по содержанию передач детям, находящимся на стационарном лечении. 6. Знать организацию лечебного питания в соматическом стационаре	4	3
Самостоятельная работа:		4	3
Работа с конспектами лекций		2	
Составить меню ребенку 6 и 7 мес. на искусственном и естественном вскармливании. У 5-ти детей старше 3-х лет определить, к какому виду диет относится назначенный ему стол		2	
4.8. Особенности сестринского процесса при фоновых состояниях.	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при иммунодефицитных состояниях. Системы защиты организма при иммунопатологических реакциях. Структура и функции иммунной системы. Реактивность и резистентность. Адаптация. Неспецифические и специфические факторы резистентности. Врожденные иммунодефицитные состояния. Основные проявления. Особенности сестринского обследования при врожденных им-мунодефицитных состояниях : - сбор семейного анамнеза; - физикальное обследование; - скрининг-тесты;	2	3

	Обеспечение жизненноважных потребностей при уходе за детьми с иммунодефицитными состояниями. Синдром приобретенного иммунодефицита. Этиологические факторы и факторы риска, механизм передачи. Клинические критерии СПИДа у детей. Особенности течения заболевания у детей в различные возрастные периоды. Диагностические критерии СПИДа. Прогноз. Сестринский процесс при синдроме приобретенного иммунодефицита. Психолитическая помощь ребенку и семье. Профилактические мероприятия. Сестринский процесс при аномалиях конституции. Определение. Причины. Патофизиология. Клинические признаки аномалий конституций : - эксудативно-аллергической; - нервно-артритической; - лимфатико-гипопластической. Жизненные потребности ребенка при различных типах аномалий конституции. Определение целей, планирование и реализация сестринского процесса. Направление риска аномалий конституций. Профилактические Сестринский процесс при рахите. Этиология. Эндогенные и экзогенные факторы развития. Метаболизм витамина Д и его роль в фосфорно-кальциевом и магниевом обмене. Периоды рахита. Клинические проявления. цели, планирование и реализация сестринского процесса в различные периоды рахита. Принципы лечения рахита. Возможные осложнения фармакотерапии.		
--	---	--	--

	Гипервитаминоз Д. Клинические проявления. Специфическая и неспецифическая профилактика рахита. Контроль за проводимым лечением. Гипокальциемия. Метаболические нарушения кальция в организме. Клинические проявления гипокальциемии (спазмофилии). Явная форма: - ларингоспазм; - карпопедальный спазм; - эклампсия. - Латентная форма. Тактика сестринского вмешательства при различных проявлениях спазмофилии.		
	Практическое занятие: 1. Уметь планировать сестринский процесс при различных фоновых состояниях. 2. Уметь обеспечивать жизненные потребности ребенка при фоновых состояниях. 3. Уметь взаимодействовать с родителями ребенка. Решение ситуационных задач.	6	3
Самостоятельная работа: Работа в отделении раннего возраста, выявление нарушенных потребностей у детей с анемией, рахитом, аномалиями конституции, составление плана сестринского вмешательства к конкретному ребенку (4 пациента).		4	3
4.9. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания		14	
4.9.1 Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	Содержание учебного материала: АФО органов дыхания у детей. ОРВИ. Причины заболевания, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы и синдромы при ОРВИ у детей. Особенности организации сестринского процесса при ОРВИ у детей разных возрастных групп. Принципы медикаментозного лечения,	2	3

	возможные побочные действия фармакотерапии. Лечебно-профилактические мероприятия при ОРВИ. Роль сестры в проведении первичной и вторичной профилактики ОРВИ. Острые пневмонии. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Основные клинические симптомы и синдромы пневмонии. Особенности течения пневмонии у новорожденных, недоношенных, детей первого года жизни и подростков. Возможные осложнения острых пневмоний. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при пневмонии у детей различных возрастных групп. Схема медикаментозного лечения. Возможные побочные действия фармакотерапии. Аэротерапия. Дыхательная гимнастика. Физиотерапия. Профилактика пневмоний. Программа реабилитации. Принципы диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими острую пневмонию. Дополнительные методы исследования органов дыхания. Функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Подготовка пациента к : - спирометрии; -спирографии; - тахометрии; - исследованию газового состава; - бронхоскопии, бронхографии, рентгенографии органов грудной клетки. Лабораторные методы исследования. Подготовка пациента к взятию: - крови из пальца на клинический анализ; - крови из вены на биохимический анализ; - мокроты на все виды исследований. Безопасность работы сестры с биоматериалом. Клиническая оценка результатов.		
	Практическое занятие: Уметь провести сестринскую оценку функции органов дыхания и осуществить адекватный сестринский процесс. Уметь взаимодействовать с лечащим врачом, диагностическими службами и родителями ребенка.	4	3

	Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов дыхания.		
Самостоятельная работа: Работа с методическим пособием «Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания» с акцентом на выявление проблем у конкретного ребенка (2-3 пациента).		3	3
4.9.2. <i>Сестринский процесс при туберкулезе у детей.</i>	Содержание учебного материала: Туберкулез у детей. Этиология. Патофизиология. Клинические и диагностические критерии туберкулеза у детей. Особенности течения туберкулеза в различные возрастные периоды. Современный подход к комплексному лечению туберкулеза. Роль сестры в первичной профилактике туберкулеза.	2	3
	Практическое занятие: Уметь провести сестринскую оценку состояния ребенка при туберкулезе органов дыхания и осуществить адекватно сестринский процесс. Уметь взаимодействовать с лечащим врачом, ребенком, родителями и диагностическими службами. Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования. Уметь соблюдать требования сан. – эпид. режима при работе с больными туберкулезом.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций материала и литературой по теме.		2	3
4.10. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	Содержание учебного материала: АФО сердечно-сосудистой системы. Последствия аномального эмбрионального развития. Патофизиологические изменения при различных пороках сердца. Врожденные пороки сердца. Причины развития. Факторы риска. Пороки "белого" и "синего" типа.	2	

	Основные клинические проявления, врожденных пороков сердца. Современные методы диагностики. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям. Психологическая поддержка пациента и его родственников. Современные представления о паллиативной и радикальной терапии. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при ВПС. Особенности физического и психического развития детей с врожденным пороком сердца. Программа реабилитации пациентов с ВПС. Тактика сестринского вмешательства при развитии дышеч- но-цианотических приступов. Психологическая поддержка пациента и родственников. Сестринский процесс при ревматизме. Ревматизм - определение, его место в системе коллагенозов. Этиология ревматизма, предрасполагающие факторы. Основные клинические критерии ревматизма. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при ревматизме. Диагностические исследования, оценка полученных знаний. Принципы фармакотерапии. Возможные побочные действия. Первичная и вторичная профилактика ревматизма. Реабилитация пациентов с ревматизмом. Дополнительные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Функциональные и инструментальные методы исследования. Подготовка пациента к : -ЭКГ; - ЭХОК, взаимодействию с семьей ребенка при планировании реабилитационных мероприятий; - велоэргометрии; - ангио и коронарографии; - УЗИ сердца;		
--	--	--	--

	- рентгенографии сердца в 3-х проекциях; - катетеризации сердца; - магнитному резонансу. Лабораторные методы. Подготовка пациента к взятию крови: - на клинический анализ; - на биохимический анализ. Сестринский процесс при вегето-сосудистой дистонии. Этиология, патофизиология. Факторы риска. Клинические симптомы вегето-сосудистых дистоний: - гипертонического типа; - гипотонического типа; - вегето-сосудистой дистонии пубертатного периода; Цели, планирование и реализация сестринского процесса при различных типах дистоний. Тактика сестринского вмешательства при кризовых состояниях. Роль сестры при проведении первичной и вторичной профилактики.		
	Практическое занятие: 1. Уметь планировать адекватный сестринский процесс. 2. Уметь оказывать психологическую поддержку пациентам и их родственникам. 3. Уметь оказывать сестринское вмешательство при развитии одышно цианотических приступов. Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов сердечно-сосудистой системы. Решение ситуационных задач	4	3
Самостоятельная работа: Работа с методическим пособием «Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы». Акцент на выявление проблемы у конкретного ребенка (2-3 пациента).		3	3
4.11. Сестринский процесс при заболеваниях органов	Содержание учебного материала: АФО органов пищеварения в различные периоды детского возраста. Гомеостаз. Механизмы поддержания.	2	3

пищеварения.	Расчет потребности ребенка в жидкости для поддержания водно-солевого равновесия. Нарушение электролитного баланса. Причины. Клинические признаки. Регуляция кислотно-щелочного состояния. Причины. Клинические признаки нарушения КЩС. Изменение объема жидкости в организме. Причины. Клинические признаки. Особенности сестринского процесса при нарушении гомеостаза. Острые и хронические расстройства пищеварения у детей раннего возраста. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития острых диспений. Основные клинические симптомы токсикозов и эксикозов. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при их развитии. Тактика сестринского вмешательства при развитии неотложных состояний. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития гипотрофии. Клинические проявления, критерии оценки степени гипотрофии. Возможные направления риска. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при гипотрофии. Роль сестры в лечебно-профилактических. Гастродуодениты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Причины, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы. Сестринский процесс при заболеваниях желудка и 12-ти перстной кишки. Дискинезии желчевыводящих путей. Причины, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы. Сестринский процесс при дискинезии желчевыводящих путей Гельминтозы. Общая характеристика гельминтозов. Жизненный цикл паразитов. Клиника гельминтозов, роль аллергических реакций. Взаимоотношения между организмом человека и гельминтами. Особенности течения энтеробиоза, аскаридоза, трихоцефаллеза, трихинеллеза.		
--------------	--	--	--

	Особенности сестринского ухода при гельминтозах. Профилактика гельминтозов. Особенности фармако- и диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования пациентов при заболеваниях органов пищеварения. Дополнительные методы исследования. Рентгенологические методы исследования желудочно-кишечного тракта: - рентгеноскопия; - рентгенография; - компьютерная томография; - рентгеноконтрастные методы. Эндоскопические методы исследования. УЗИ органов пищеварения. Подготовка пациентов к различным методам исследования. Лабораторные исследования: - копрологическое исследование кала; -бактериологическое; - кал на скрытую кровь (реакции Грегерсона); - кал на дисбактериоз; - кал на яйца глистов		
	Практическое занятие: 1. Уметь провести сестринскую оценку и спланировать адекватный сестринский процесс. 2. Уметь реализовать сестринский процесс и осуществить сестринское вмешательство при развитии неотложных состояний. 3. Уметь контролировать лечение, питание в остром периоде и периоде реконвалесценции. 4. Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов пищеварения. Решение ситуационных задач.	4	3
Самостоятельная работа:	Работа с методическим пособием «Сестринский процесс при заболеваниях	3	3

органов пищеварения». Акцент на выявление проблемы у конкретного ребенка (2-3 пациента).			
4.12. Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения.	Содержание учебного материала: АФО органов мочевого выделения у детей в различные возрастные периоды. Врожденные аномалии мочеполовой системы : -гипоспадия; - крипторхизм. Причины. Основные клинические проявления. Критерии для оперативного вмешательства. Цели, планирование, реализация сестринского процесса при врожденных аномалиях мочеполовой системы. Принципы планирования хирургической помощи. Острый гломерулонефрит. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Основные клинические симптомы. Особенности течения заболевания в подростковом возрасте. Цели, планирование, реализация сестринского процесса при гломерулонефрите. Принципы фармакотерапии. Возможные побочные действия. Организация диетотерапии в остром периоде, периоде реконвалесценций. Роль сестры в первичной и вторичной профилактике. Программа реабилитации. Инфекция мочевыводящих путей. Этиология. Патофизиология. Клинические проявления. Сестринский процесс при инфекции мочевыводящих путей. Профилактика и реабилитация. Острый пиелонефрит. Причины. Патофизиологический процесс. Основные клинические симптомы. Особенности течения заболевания у детей раннего возраста и подростков. Цели, планирование, реализация сестринского процесса при пиелонефрите.	2	3

	Принципы фармакотерапии и фитотерапии. Организация диетотерапии в остром периоде, периоде реконвалесценции. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Причины. Патофизиологический процесс. Основные клинические проявления. Показания к оперативному лечению. Особенности сестринского процесса в послеоперационном периоде. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим мероприятиям. Острая почечная недостаточность. Причины развития. Патофизиологический процесс. Основные клинические симптомы и синдромы. Тактика сестринского вмешательства при развитии ОПН. Схема медикаментозного лечения. Принципы диетотерапии, водно-солевой режим. Профилактика острой почечной недостаточности. Схема диспансерного наблюдения после выписки из стационара. Сестринские рекомендации по режиму, диетическому питанию и физическим нагрузкам при заболеваниях органов мочевого выделения. Взаимодействие с родителями больного ребенка. Дополнительные методы исследования пациентов с заболеваниями почек. Лабораторные методы исследования, подготовка пациентов к: - анализу мочи общему; - анализу мочи по Нечипоренко; - посеву мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам; - пробе по Зимницкому; - пробе по Амбюрге; - пробе Реберга. Инструментальные и рентгенологические методы : - цисто, урография; УЗИ почек.		
--	---	--	--

	Практическое занятие: 1. Уметь провести сестринскую оценку и спланировать адекватный сестринский процесс. 2. Уметь реализовать сестринский процесс и осуществить сестринское вмешательство при развитии неотложных состояний. 3. Контролировать лечебное питание в остром периоде и периоде реконвалесценции. Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов мочевого выделения. Решение ситуационных задач.	4	3
Самостоятельная работа: Работа с методическим пособием «Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения». Акцент на выявление проблемы у конкретного ребенка (2-3 пациента).		3	3
4.13. Сестринский процесс при заболеваниях крови.	Содержание учебного материала: АФО органов кроветворения. Анемии. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Особенности течения анемии у недоношенных детей. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при анемии. Основные принципы фармакотерапии и диетотерапии. Острые лейкозы. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические формы. Особенности течения лейкозов у детей различных возрастных ' групп. Осложнения. Основные принципы фармакотерапии. Возможные осложнения. Тактика сестринского вмешательства при неотложных состояниях. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при лейкозах. Особенности диетотерапии. Взаимодействие с пациентами и их родителями. Дополнительные лабораторно-инструментальные методы исследования пациентов при заболеваниях крови. Подготовка пациентов к лабораторным методам :	2	3

	- клинический анализ крови; - свертывающая система крови; - биохимический анализ; - анализ кала на скрытую кровь. Подготовка пациентов к инструментальным методам : - спинномозговой пункции; - пункции костного мозга. Оценка результатов. Психологическая поддержка пациентов и их родственников. Профилактика. Эффективность реабилитации. Прогноз.		
	Практическое занятие: 1. Уметь провести сестринскую оценку и спланировать адекватный сестринский процесс. 2. Уметь реализовать сестринский процесс и осуществить сестринское вмешательство при развитии неотложных состояний. 3. Уметь контролировать лечебное питание. 4. Уметь взаимодействовать с родителями больного ребенка. 5. Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов кроветворения. Решение ситуационных задач.	4	3
Самостоятельная работа: Выявление проблем пациента и их особенности в зависимости от: - характера заболевания; - срока госпитализации (лечения) - возраста ребенка.		3	3
4.14. Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях.	Содержание учебного материала: АФО эндокринной системы. Сахарный диабет. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Формы и стадии сахарного диабета. Особенности течения сахарного диабета у детей до года и подростков. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при сахарном диабете.	2	3

	Прогнозирование возможных осложнений сахарного диабета у детей. Тактика сестринского вмешательства при развитии неотложных состояний. Гипогликемической коме ; Гипергликемической коме : - гиперкетонемической; - гиперлактацидемической; - гиперосмолярной неацидотической. Основные принципы диетотерапии. Принципы медикаментозного лечения. Основные правила инсулинотерапии, возможные осложнения. Особенности психологических реакций пациента с диабетом. Психологическая поддержка пациента и его родственников. Прогноз, Программа реабилитации. Диабет-школа. Лабораторные методы исследования. Подготовка пациента для лабораторной диагностики и сбор материала : - клинического анализа крови; - анализа крови на сахар, экспресс-диагностика; - гликемический профиль (проба с нагрузкой); - биохимический анализ; - анализ мочи общий, на сахар, экспресс-диагностика мочи на сахар. Оценка полученных результатов.		
	Практическое занятие: 1. Уметь провести сестринскую оценку и спланировать адекватный сестринский процесс. 2. Уметь реализовать сестринский процесс и осуществить сестринское вмешательство при развитии неотложных состояний. 3. Уметь контролировать лечебное питание. 4. Уметь взаимодействовать с родителями ребенка, с "диабет"- школами. 5. Уметь подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования эндокринной системы.	4	3

	Решение ситуационных задач.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, акцент на правилах введений инсулина, питании детей с сахарным диабетом, признаках гипо- и гипергликемических состояний, их причинах и мерах профилактики.		3	3
4.15. Сестринский процесс при аллергиях у детей.	Содержание учебного материала: Место аллергозов в структуре детской заболеваемости. Предрасполагающие факторы, этиология, патофизиологические процессы. Системные аллергозы, анафилактический шок, синдром Лайел- ла, синдром Стивенса-Джонсона, сывороточная болезнь. Основные клинические симптомы системных аллергозов. Локализованные аллергозы. Основные клинические проявления: - дерматоаллергозов, - респираторных аллергозов (бронхиальной астмы, аллергического ринита, стенозирующего ларинготрахеита, поллинозов). Пищевая и лекарственная аллергия. Основные симптомы. Ключевые положения диагностики аллергозов : - изучение аллергологического анамнеза; - оценка функции внешнего дыхания; - бронхоскопия; - аллергопробы. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при аллергиях у детей. Ступенчатый подход к базисному лечению бронхиальной астмы у детей. Прогнозирование развития неотложных состояний и объем сестринских вмешательств при них. Проблемы семьи и ребенка при аллергиях. Значение астма-школы. Современные взгляды и методы профилактики аллергозов. Комплекс социальных, педагогических, медицинских мероприятий, направленных на повышение качества жизни пациентов.	2	3

	Практическое занятие: 1. Уметь прогнозировать развитие неотложных состояний при аллергиях и оказывать сестринское вмешательство. Использовать в практической работе унифицированный подход к профилактике и лечению бронхиальной астмы. Решение ситуационных задач.	4	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, акцент на наиболее значимых аллергенах в детской практике и оказании неотложной помощи при аллергических реакциях немедленного типа.		3	3
5. Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	Содержание учебного материала: 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. Проведение периодической аккредитации. Апелляция. Сайт непрерывного медицинского образования.	2	2
6. 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 (усовершенствованные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	• владение техникой вербального и невербального общения; • использование элементов эффективного общения.	– оценка решения ситуационных задач; профессиональных задач; – разбор конкретных ситуаций; – наблюдение в процессе теоретических и практических занятий; – оценка решения тестовых заданий; – наблюдение в процессе учебной деятельности – итоговая аттестация.
ПК 2. Соблюдать принципы профессиональной этики	• соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в профессиональной деятельности.	
ПК 3. Осуществлять сестринский уход за пациентами	▪ Осуществление мероприятий по поддержанию качества жизни с вовлечением в процесс пациента, родных. ▪ Осуществление квалифицированного сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях. ▪ Осуществление квалифицированного сестринского ухода за инкурабельным пациентом	
ПК 4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	• оценивание потребности и способностей пациента в обучении; • определение содержания обучения и его результативность. • научность, полнота и доступность изложения информации при уходе за пациентом и консультировании.	
ПК 5. Оказывать медицинские услуги в	• оценивание функционального состояния пациента;	

пределах своих полномочий	• проведение простейшей физиотерапии, оксигенотерапии; • осуществление постановки газоотводной трубки и различных видов клизм; • катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, введение постоянного мочевого катетера и уход за ним; • промывание желудка по назначению врача; • осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; • осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; • оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода;	
ПК 6. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	• выбор дистанции максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими. • совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ. • целесообразность и адекватность оснащения рабочего места. • обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства..	
ПК 7.Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	• Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением. • Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. • Владение методиками введения	

	медикаментозных средств	
ПК 8.Оказывать доврачебную медицинскую помощь при различных заболеваниях и состояниях	Оказание неотложной медицинской помощи при экстремальных воздействиях, травмах, острых состояниях и заболеваниях	
ПК 9. Обеспечивать инфекционную безопасность	- аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции; - проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.	
ПК 10.Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала	- обеспечение соблюдения лечебно-охранительного режима, режима инфекционной безопасности и личной гигиены для пациента, его окружения и персонала. - обеспечение безопасности пациента и медперсонала	
ПК 11.Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения	проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также приобщения к ЗОЖ.	
ПК 12. Владеть основами гигиенического питания	- обеспечение соблюдения и приема лечебного питания для пациентов в ЛПУ и на дому; - осуществление контроля перечня, условий и сроков хранения разрешенных продуктов питания в соответствии с регламентирующей документацией.	
ПК 13.Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте	обеспечение соблюдения инфекционной безопасности и личной гигиены в профессиональной деятельности;	
ПК 14.Осуществлять сестринский процесс	сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента,	

	определение проблем пациента, связанных со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода.	
ПК 15 Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	▪ Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами	
ПК 16 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	• Использование, обработка и хранение аппаратуры согласно инструкциям по применению. • Обучение пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними.	
ПК 17. Вести утвержденную медицинскую документацию	▪ Точное, грамотное, полное, достоверное, ▪ конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации. ▪ Правильная регистрация и хранение документов	
ПК 18. Осуществлять реабилитационные мероприятия	• Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. • Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. • Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа	
ПК 19. Оказывать паллиативную помощь	• Организация мероприятий по поддержанию качества жизни с вовлечением в процесс пациента, родных. • Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных	

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. Основные направления реформирования сестринского дела в системе Российского здравоохранения.
2. Философия сестринского дела. Этический кодекс медицинской сестры России.
3. Сестринский процесс. Организация сестринского дела в детском соматическом отделении.
4. Жизненные потребности ребёнка в различные возрастные периоды.
5. Особенности фармакотерапии в детской практике. Основные группы препаратов.
6. Психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Болезнь и ребёнок. Реакция ребёнка на госпитализацию.
7. ВИЧ – инфекция, пути передачи, диагностика, профилактика.
8. Вирусные гепатиты у детей, основные клинические синдромы, диагностика, профилактика.
9. Нормативная документация, регламентирующая проведение мероприятий по профилактике ВБИ.
10. Внутрибольничные инфекции, источники пути и факторы передачи инфекции, профилактика.
11. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам, средствам и режимам стерилизации, контроль качества.
12. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, контроль качества.
13. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам и средствам дезинфекции, контроль качества.
14. Этапы обработки медицинских инструментов.

Вопросы неотложной помощи

1. Гипертермия у детей (варианты, особенности оказания неотложной помощи).
2. Неотложная помощь при стенозирующем ларинготрахеите.
3. Неотложная помощь при ларингоспазме.
4. Неотложная помощь при наличии инородного тела в дыхательных путях.
5. Неотложная помощь при острой сердечной недостаточности.
6. Неотложная помощь при обмороке.
7. Неотложная помощь при коллапсе.
8. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
9. Неотложная помощь при одышечно-цианотическом приступе.
10. Сердечно-легочная реанимация, показания к проведению, техника проведения.
11. Особенности проведения СДР у детей разного возраста.
12. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
13. Принципы оказания неотложной помощи при отравлении.
14. Неотложная помощь при носовом кровотечении.
15. Неотложная помощь при токсикозе с эксикозом.
16. Неотложная помощь при гипергликемической коме.
17. Неотложная помощь при гипогликемической коме.

Вопросы по специальности

1. Понятие «рациональное питание».
2. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях желудка и кишечника.
3. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях печени и поджелудочной железы.
4. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях сердечно – сосудистой системы.
5. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях органов дыхания.
6. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях почек и МВС.
7. Особенности диетического питания у детей при аллергозах.
8. Качественная и количественная сторона питания. Режим питания. Эстетика питания.
9. Сестринский процесс при эксудативно – катаральном диатезе (ЭКД).
10. Сестринский процесс при нервно – артритическом диатезе (НАД).
11. Сестринский процесс при лимфатико – гипопластическом диатезе (ЛГД).
12. Сестринский процесс при рахите. Осложнения при нерациональном лечении.
13. Сестринский процесс при спазмофилии.

14. Сестринский процесс при иммунодефицитных состояниях.
15. АФО органов дыхания у детей.
16. Особенности организации сестринского процесса при ОРВИ.
17. Роль медицинской сестры в профилактике ОРВИ.
18. Сестринский процесс при пневмонии, особенности течения у новорожденных, недоношенных детей.
19. Принципы лечения пневмонии у детей, меры профилактики, реабилитация.
20. АФО сердечно – сосудистой системы у детей.
21. ВПС, классификация. Причины развития.
22. Сестринский процесс при ВПС. Современные представления о паллиативной и радикальной терапии.
23. Сестринский процесс при ревматизме. Основные принципы лечения. Профилактика. Функциональные и инструментальные методы исследования.
24. Сестринский процесс при ВСД. Факторы риска. Неотложная помощь при кризовых состояниях.
25. АФО органов пищеварения у детей.
26. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития гипотрофии, профилактика.
27. Сестринский процесс при гипотрофии.
28. Сестринский процесс при гастродуоденитах. Принципы лечения. Профилактика.
29. Сестринский процесс при язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки. Принципы лечения. Профилактика.
30. Сестринский процесс при ДРБТ (дисфункция билиарного тракта – ДЖВП).
31. Сестринский процесс при энтеробиозе.
32. Сестринский процесс при аскаридозе.
33. Дополнительные методы исследования (лабораторные и инструментальные) при заболеваниях органов пищеварения.
34. АФО органов мочевого выделения у детей.
35. Врождённые аномалии МПС: гипоспадия, крипторхизм, причины, основные клинические проявления.
36. Сестринский процесс при остром гломерулонефрите, особенности у детей раннего возраста.
37. Сестринский процесс при остром пиелонефрите, особенности у детей раннего возраста.
38. Пузырно – мочеточниковый рефлюкс (ПМР). Причины. Осложнения.
39. Дополнительные методы исследования при заболеваниях МВС.
40. Острая почечная недостаточность. Причины. Основные клинические проявления. Принципы лечения.
41. АФО органов кроветворения.
42. Сестринский процесс при железодефицитной анемии, принципы лечения.

43. Сестринский процесс при лейкозах, основные принципы лечения.
44. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях крови.
45. АФО эндокринной системы у детей.
46. Сестринский процесс при сахарном диабете, особенности течения у детей до года.
47. Основные критерии диетотерапии при сахарном диабете и медикаментозного лечения. Реабилитации.
48. Дополнительные методы исследования при сахарном диабете, подготовка к ним.
49. Предрасполагающие факторы, причины, патофизиологические процессы при аллергиях.
50. Респираторные аллергии. Понятие. Примеры. Сестринский процесс при аллергиях.
51. Пищевая и лекарственная аллергия, понятие, основные симптомы. Профилактика.
52. Сестринский процесс при бронхиальной астме. Ступенчатый подход к базисному лечению БА. Роль медицинской сестры при оказании помощи в период приступа БА.
53. Основные методы диагностики аллергозов. Проблемы семьи и ребёнка при аллергиях.

Стандарты профессиональной деятельности палатной медицинской сестры

Манипуляционная техника

1. Выявление основных жизненноважных проблем пациента (настоящих и потенциальных).
2. Субъективное и объективное сестринское обследование пациента.
3. Определение целей сестринского процесса.
4. Планирование и реализация сестринского процесса.
5. Оценка эффективности полученных результатов, их коррекция.
6. Антропометрия (определение веса, роста, окружности грудной клетки, окружности головы).
7. Мониторинг состояния: термометрия.
8. Мониторинг состояния: подсчёт пульса.
9. Мониторинг состояния: подсчёт дыхательных движений.
10. Мониторинг состояния: измерение АД.
11. Профилактика пролежней.
12. Биомеханика тела при изменении его положения в постели.
13. Внутривенная инъекция, капельное введение лекарственных средств.
14. Внутримышечная инъекция.
15. Подкожная инъекция.
16. Внутрикожная инъекция.
17. Помощь при пункции центральной вены.

18. Уход за подключичным катетером.
19. Взятие крови из вены для биохимического и бактериологического исследования.
20. Простейшая физиотерапия, проведение: а) ингаляций, б) постановка согревающего компресса, в) методы физического охлаждения ребёнка.
21. Постановка клизм: лечебной, очистительной, масляной, гипертонической, сифонной, - детям различных возрастных групп.
22. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером (особенности у мальчиков и девочек).
23. Взятие мазка из зева и носа на бациллу Лёффлера, на менингококк, для определения микрофлоры.
24. Особенности сбора мокроты на исследование.
25. Сбор мочи: на общий анализ.
26. Сбор мочи: на сахар.
27. Сбор мочи: по Ничипоренко.
28. Сбор мочи: по Адисс – Коковскому.
29. Сбор мочи: Амбюрге.
30. Сбор мочи: по Зимницкому.
31. Сбор мочи: проба Реберга.
32. Сбор мочи: для определения глюкозурического профиля.
33. Сбор мочи: на диастазу.
34. Сбор мочи: на бактериологическое исследование.
35. Взятие кала для копрологического исследования.
36. Взятие кала на скрытую кровь.
37. Взятие кала на наличие паразитов.
38. Взятие кала на бактериологическое исследование.
39. Взятие кала на структуру микрофлоры (дисбактериоз).
40. Соскоб на энтеробиоз (способы).
41. Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования.
42. Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования.
43. Особенности работы с рентгенконтрастными препаратами.
44. Принципы проведения оксигенотерапии, способы.
45. Промывание желудка у детей разного возраста.

3.3. Фонд оценочных средств

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

Тестовые задания

1. КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ

- 1

- 2
- (верно) 3
- 4

2. ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ

- (верно) 1 раз в неделю
- 2 раза в неделю
- 2 раза в месяц
- 1 раз в месяц

3. ПАТРОНАЖ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 2 ЛЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ

- 1 раз в месяц
- 1 раз в 2 мес.
- (верно) 1 раз в 3 мес.
- 1 раз в 6 мес.

4. ДЕТИ НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ОТКЛОНЕНИЙ В РАЗВИТИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- (верно) I
- II
- III
- IV

5. ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- II
- (верно) III
- IV
- V

6. ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- II
- III
- IV
- (верно) V

7. КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК-ЭТО ФОРМА

- ф-75a
- ф-030
- (верно) ф-063
- ф-112

8. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ)

- 18-20
- 22-24
- 30-32
- (верно) 38-40

9. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕС.)

- (верно) 1
- 4
- 6
- 12

10. ПРИ ОСМОТРЕ КОЖИ РЕБЕНКА ОЦЕНИВАЕТСЯ

- влажность
- температура
- (верно) цвет
- эластичность

11. ФОРМА БОЛЬШОГО РОДНИЧКА У НОВОРОЖДЕННОГО

- овальная
- округлая
- треугольная
- (верно) ромбовидная

12. БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛАГАЕТСЯ МЕЖДУ КОСТЯМИ ЧЕРЕПА

- (верно) лобной и теменными
- теменными
- затылочной и теменными
- височной и теменной

13. У НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ

- гипертония мышц-разгибателей

- (верно) гипертония мышц-сгибателей
- гипотония мышц-сгибателей
- нормотония мышц

14. БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У РЕБЕНКА ЗАКРЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 4-7
- 8-11
- (верно) 12-16
- 15-17

15. ГРУДНОЙ КИФОЗ ВОЗНИКАЕТ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 3
- (верно) 6
- 9
- 12

16. КОЛИЧЕСТВО МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА 1 ГОДА

- 4
- 6
- (верно) 8
- 10

17. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В 1 МИН.)

- 20-25
- 25-30
- (верно) 30-35
- 35-40

18. ЧАСТОТА ПУЛЬСА У РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ В 1 МИН.

- 140-160
- (верно) 110-120
- 90-100
- 70-80

19. ФОРМУЛА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 6-24 МЕС. (N-ЧИСЛО МЕСЯЦЕВ)

- $n-1$
- $n-2$

- n-3
- (верно) n-4

20. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НОВорожденного (в мл)

- (верно) 50
- 100
- 150
- 200

21. НОЧНОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ у РЕБЕНКА – ЭТО

- анурия
- олигурия
- поллакиурия
- (верно) энурез

22. СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА у НОВорожденного в НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (в г/л)

- 100-120
- 120-140
- 140-170
- (верно) 170-240

23. РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИТЬ ВСКАРМЛИВАНИЕ

- (верно) естественное (грудное)
- смешанное
- искусственное
- парентеральное

24. ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД Коровьим

- высокое содержание белка
- высокое содержание витаминов
- высокая калорийность
- (верно) оптимальное соотношение пищевых веществ

25. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ ЗДОВОГО НОВорожденного к ГРУДИ МАТЕРИ ПРОВОДЯТ

- (верно) сразу после рождения
- через 6 часов
- через 12 часов

- через 24 часа

26. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 10 МЕС. ЖИЗНИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (Л)

- 0,5
- (верно) 1,0
- 1,5
- 2,0

27. ВВЕДЕНИЕ НОВОЙ ПИЩИ, ПОСТЕПЕННО ЗАМЕНЯЮЩЕЙ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ – ЭТО

- докорм
- (верно) прикорм
- искусственное вскармливание
- смешанное вскармливание

28. ЦЕЛЬ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА

- (верно) удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах
- обеспечение потребности в жирах
- обеспечение потребности в углеводах
- обеспечение потребности в поваренной соли

29. ВТОРОЙ ПРИКОРМ ВВОДЯТ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 3
- 4
- (верно) 6
- 7

30. ТРЕТИЙ ПРИКОРМ ВВОДЯТ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

- 5
- 7
- (верно) 8
- 9

31. ТРЕТИМ ПРИКОРМОМ ДЛЯ РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- фруктовый сок
- овощное пюре
- молочная каша

- (верно) кефир

32. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ДЛЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ (Л)

- 1-1,5
- (верно) 2-2,5
- 3-3,5
- 4-4,5

33. ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ЖЕНСКОГО МОЛОКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- фруктовые соки
- овощное пюре
- фруктовое пюре
- (верно) молочные смеси

34. ПРИЗНАКОМ НЕДОКОРМА ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) малая прибавка массы тела
- частое мочеиспускание
- обильный стул
- лихорадка

35. ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ АКТУ СОСАНИЯ ГРУДНОГО РЕБЕНКА:

- (верно) комочки Биша, большой язык
- комочки Биша, маленький язык
- обильное слюнотечение, большой язык
- обильное слюнотечение, маленький язык

36. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- (верно) 30-35
- 50-55
- 100-155
- 250-300

37. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 30-35
- 50-100
- 100-150
- (верно) 250-300

38. СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ К СРЫГИВАНИЮ ОБУСЛОВЛЕНА

- (верно) слабым развитием кардиального сфинктера
- хорошим развитием кардиального сфинктера
- слабым развитием пилорического сфинктера
- хорошим развитием пилорического сфинктера

39. ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В КИШЕЧНИКЕ РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ

- (верно) бифидобактерии
- кишечная палочка
- лактобактерии
- энтерококки

40. ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В КИШЕЧНИКЕ РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ

- бифидобактерии, лактобактерии
- (верно) кишечная палочка, энтерококки
- стафилококки, пневмококки
- протей, синегнойная палочка

41. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА НА ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ

- самопроизвольное истечение молока
- (верно) отсутствие молока
- затруднение выделения молока
- быстрое поступление молока

42. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА РЕБЕНКУ

- (верно) гипогалактия
- паратрофия
- срыгивание
- дисфагия

43. ПРИКОРМ НАЧИНАЮТ ВВОДИТЬ РЕБЕНКУ

- (верно) перед кормлением грудью
- после кормления грудью
- полностью заменяя одно кормление грудью
- между кормлениями грудью

44. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОФТАЛЬМОБЛЕННОРЕИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- фурацилина

- хлорида натрия
- (верно) сульфацил-натрия
- полиглюкина

45. ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НАБЛЮДАЕТСЯ В ПЕРВЫЕ (ДНИ ЖИЗНИ)

- 1-2
- (верно) 3-4
- 5-6
- 7-8

46. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ ДО (В %)

- (верно) 10
- 20
- 30
- 40

47. ПОЛОВОЙ КРИЗ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- повышением температуры тела
- увеличением массы тела
- (верно) увеличением грудных желез
- снижением температуры тела

48. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГР.)

- 18-19
- 20-21
- (верно) 22-23
- 24-25

49. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ

- (верно) стерильным растительным маслом
- физраствором
- раствором фурацилина
- раствором полиглюкина

50. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НОСОВЫХ ХОДОВ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- (верно) ватные жгутики, смазанные стерильным маслом

- ватные жгутики с фурацилином
- ватные жгутики с детским кремом
- сухие ватные жгутики

51. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НАРУЖНЫХ СЛУХОВЫХ ПРОХОДОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- (верно) сухие ватные жгутики
- жгутики, смазанные стерильным маслом
- ватные шарики
- марлевые шарики

52. ПОЛОСТЬ РТА ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ ОБРАБАТЫВАЮТ

- ватным шариком
- ватно-марлевым шариком
- марлевым шариком
- (верно) не обрабатывают

53. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПЕРВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННОЙ ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР.)

- 25
- 30
- (верно) 37
- 40

54. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)

- 1-4
- (верно) 5-7
- 8-11
- 12-15

55. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ (НЕД.)

- 40
- 39
- 38
- (верно) 37

56. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ (Г)

- 2000

- 2300
- (верно) 2500
- 2700

57. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ С ДЛИНОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ (СМ)

- 43
- (верно) 45
- 47
- 49

58. СРОК ГЕСТАЦИИ НЕДОНОШЕННОСТИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ (В НЕДЕЛЯХ)

- (верно) 35-37
- 34-32
- 31-29
- менее 29

59. У НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ

- громкий крик
- мышечный гипертонус
- (верно) мышечная гипотония
- спонтанная двигательная активность

60. АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

- 18-10
- (верно) 6-7
- 4-5
- 1-3

61. АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В БАЛЛАХ ПО ШКАЛЕ АПГАР

- (верно) 1-3
- 4-5
- 6-7
- 8-9

62. НАРУЖНАЯ КЕФАЛОГЕМАТОМА – ЭТО КРОВОИЗЛИЯНИЕ

- в мягкие ткани головы
- над твердой мозговой оболочкой

- под твердой мозговой оболочкой
- (верно) под надкостницу

63. ПРИЧИНА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- гипоксия
- гиперкапния
- внутриутробное инфицирование
- (верно) резус-конфликт

64. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ

- фенилаланин
- (верно) билирубин
- глюкоза
- холестерин

65. «ЯДЕРНАЯ» ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- сердца
- легких
- (верно) ЦНС
- почек

66. ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ

- везикулопустулез
- парапроктит
- (верно) сепсис
- омфалит

67. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ

- потница
- (верно) пузырчатка новорожденных
- гемангиома
- аллергический дерматит

68. ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОЧНОЙ РАНКИ НОВОРОЖДЕННОГО

- гемангиома
- дерматит
- потница
- (верно) омфалит

69. АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- ЦНС
- сердца
- почек
- (верно) кожи

70. ПРОЯВЛЕНИЮ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ ИЗБЫТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- (верно) углеводов
- поваренной соли
- жиров
- жидкости

71. ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИЙ ДИАТЕЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ И

- сердца
- щитовидной железы
- (верно) вилочковой железы
- почек

72. ПРИЧИНА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ДЕТЕЙ С ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ – НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- дыхательная
- сердечная
- почечная
- (верно) надпочечниковая

73. ПРИ НЕРВНО-АРТРИТИЧЕСКОМ ДИАТЕЗЕ У РЕБЕНКА НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН

- белка
- билирубина
- (верно) мочевой кислоты
- углеводов

74. ХАРАКТЕРНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕРВНО-АРТРИТИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА У ДЕТЕЙ

- (верно) приступ рвоты
- приступ удушья
- отеки

- желтуха

75. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСБАКТЕРИОЗА У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ ЭУБИОТИК

- бисептол
- (верно) бифидумбактерин
- димедрол
- панзинорм

76. РАХИТ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА

- А
- И
- С
- (верно) D

77. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D РЕБЕНКУ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ)

- 300
- 400
- (верно) 500
- 800

78. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СПАЗМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- отеки
- (верно) судороги
- запоры
- кровоизлияния

79. СУДОРОГИ ПРИ СПАЗМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕННЫ ИЗМЕНЕНИЯМИ В КРОВИ

- повышение уровня железа
- понижение уровня железа
- повышение уровня кальция
- (верно) понижение уровня кальция

80. БРАХИЦЕФАЛИЯ, КОСОЙ РАЗРЕЗ ГЛАЗ, ПЛОСКОЕ ЛИЦО, ПОПЕРЕЧНАЯ СКЛАДКА НА ЛАДОНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- (верно) болезни Дауна
- фенилкетонурии
- гемофилии

- рахита

81. СВЕТЛАЯ КОЖА, ГОЛУБЫЕ ГЛАЗА, РЫЖИЕ ВОЛОСЫ, «МЫШИНЫЙ» ЗАПАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- болезни Дауна
- гемофилии
- рахита
- (верно) фенилкетонурии

82. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ

- (верно) апноэ
- брадипноэ
- тахипноэ
- асфиксия

83. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ОСТРОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ

- слабость
- недомогание
- снижение аппетита
- (верно) кашель

84. ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

- инспираторная одышка
- (верно) экспираторная одышка
- дыхание Куссмауля
- дыхание Чейна-Стокса

85. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ – ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ

- (верно) противомикробных
- десенсибилизирующих
- отхаркивающих
- бронхолитических

86. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У РЕБЕНКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- лихорадкой
- судорогами
- (верно) приступом удушья
- отеками

87. ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ НОСА И ГЛОТКИ У ДЕТЕЙ – ЭТО

- ринит
- (верно) назофарингит
- ларингит
- ларинготрахеит

88. ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА ВНЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

- направление в поликлинику
- (верно) срочная госпитализация
- проведение оксигенотерапии
- назначение физиотерапевтических процедур

89. ПРИ ОСТРОМ БРОНХИОЛИТЕ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- (верно) дыхательная, сердечно-сосудистая
- дыхательная, почечная
- печоночная, почечная
- печеночная, надпочечниковая

90. ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ДЛЯ ЛУЧШЕГО ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ МЕДСЕСТРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- оксинотерапию
- оксинотерапию через пеногасители
- постановку горчичников на грудную клетку
- (верно) вибрационный массаж, постуральный дренаж

91. ПРИЧИНА ОТНОСИТЕЛЬНО НИЗКОГО АД У ДЕТЕЙ

- (верно) малый объем левого желудочка, широкие артерии
- малый объем левого желудочка, узкие артерии
- большой объем левого желудочка, широкие артерии
- большой объем левого желудочка, узкие артерии

92. ПРИ РЕВМАТИЗМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ ТКАНЬ

- эпителиальная
- (верно) соединительная
- мышечная
- нервная

93. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ ПРИНАДЛЕЖИТ

- кишечной палочке
- синегнойной палочке
- золотистому стафилококку
- (верно) гемолитическому стрептококку группы А

94. ПРИ РЕВМАТИЗМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ

- (верно) сердце
- почки
- печень
- кишечник

95. ИСХОД РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА У ДЕТЕЙ

- гипотрофия
- пневмония
- (верно) порок сердца
- анемия

96. К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- (верно) тетрада Фалло
- аортальная недостаточность
- митральный стеноз
- митральная недостаточность

97. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ РЕВМАТИЗМЕ

- деформация мелких суставов
- деформация крупных суставов
- развитие анкилоза
- (верно) формирование порока сердца

98. ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В ПИТАНИИ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ

- белки, жиры
- белки, углеводы
- жидкость, жиры
- (верно) жидкость, поваренную соль

99. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПРИЗНАК ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ

- (верно) боль в животе
- нарушение аппетита
- диарея
- потеря массы тела

100. ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ГАСТРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- длительный прием салицилатов
- пищевая аллергия
- (верно) нерегулярное и неполноценное по составу питание
- хронические заболевания печени и желчевыводящих путей

101. ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ГАСТРИТОМ ИМЕЕТ

- режим
- (верно) диетотерапия
- назначение лекарственных средств
- физиотерапия

102. ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ДЕТИ

- первого года жизни
- раннего возраста
- дошкольного возраста
- (верно) школьного возраста

103. СУЩЕСТВЕННУЮ РОЛЬ В ЯЗВООБРАЗОВАНИИ У ДЕТЕЙ ОТВОДЯТ

- кишечной палочке
- протею
- (верно) хеликобактерным микроорганизмам
- палочке молочнокислого брожения

104. ОСТРОЙ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛЬЮ В ЭПИГАСТРИИ, НАПРЯЖЕНИЕМ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- кровотечение
- (верно) перфорация язвы
- пенетрация язвы
- малигнизация язвы

105. РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- (верно) кровотечении из язвы
- деформации луковицы двенадцатиперстной кишки
- пенетрации язвы
- перфорации язвы

106. ИЗ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА С ОБОСТРЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЮТ

- (верно) мясные и рыбные бульоны
- молочные и слизистые супы
- молоко и творог
- сливочное и оливковое масло

107. ПРЕПАРАТ, ВЛИЯЮЩИЙ НА ХЕЛИКОБАКТЕРНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- циметидин
- (верно) де-нол
- платифиллин
- метоклопрамид

108. ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА МЕДСЕСТРА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБЕСПЕЧИТ

- (верно) экстренную транспортировку в стационар
- промывание желудка раствором аминокaproновой кислоты
- проведение гемостатической терапии
- направление на ФГДС

109. ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ВТОРИЧНЫХ ДИСКИНЕЗИЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ПРИДАЕТСЯ

- (верно) лямблиозу кишечника
- перенесенной дизентерии
- перенесенному сальмонеллезу
- хроническому тонзиллиту

110. ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕБЕНКА С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ИЗ ДИЕТЫ ИСКЛЮЧАЮТ

- (верно) шоколад, цитрусовые
- молоко, творог, неострый сыр
- растительное масло (подсолнечное, оливковое)
- овощи, фрукты

111. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ

- в период обострения
- сразу после стихания обострения
- (верно) не ранее чем через 6 мес. после обострения
- не ранее чем через 2 мес. после обострения

112. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- перфорация
- (верно) кровотечение
- малигнизация
- пенетрация

113. ПЕРЕД ПОДГОТОВКОЙ К УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЗА ТРИ ДНЯ РЕКОМЕНДУЮТ ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ

- отварное мясо
- (верно) сдобу, молоко
- сыр, творог
- рыбу

114. РЕБЕНКУ С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ В ПЕРВЫЕ ДНИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- (верно) голод
- диета № 5a
- диета № 5
- диета № 9

115. РЕИНВАЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ

- аскаридами
- карликовым цепнем
- (верно) острицами
- лямблиями

116. ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ДИСТРОФИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПОРАЖАЮЩЕЕ ТОНКУЮ И ТОЛСТУЮ КИШКУ У ДЕТЕЙ

- проктит
- тифлит
- (верно) энтероколит
- гастроэнтерит

117. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АСКАРИДОЗА ИССЛЕДУЮТ

- перианальный соскоб
- (верно) фекалии
- рвотные массы
- мочу

118. ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВСЕХ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

- дуоденоскопия
- (верно) колоноскопия
- ректороманоскопия
- ирригоскопия

119. МНОГОКРАТНЫМ ПРОМЫВАНИЕМ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКУ С ОСТРЫМ ЭНТЕРОКОЛИТОМ

- купируют болевой синдром
- нормализуют КЩС
- нормализуют функцию кишечника
- (верно) максимально быстро удаляют зараженную пищу

120. ГЕЛЬМИНТОЗЫ У ДЕТЕЙ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ

- бактериями
- грибами
- простейшими
- (верно) паразитическими червями

121. ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, КАК ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГЕЛЬМИНТОЗА У ДЕТЕЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- (верно) энтеробиоза
- описторхоза
- аскаридоза
- трихоцефалеза

122. НЕДОМОГАНИЕ, СНИЖЕНИЕ АППЕТИТА, АНЕМИЯ, АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЭОЗИНОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- энтеробиоза
- аскаридоза
- описторхоза
- (верно) большинства гельминтозов

123. ГЕЛЬМИНТОЗ, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ

- (верно) энтеробиоз
- трихоцефалез
- аскаридоз
- лямблиоз

124. ФУРАЗОЛИДОМ И МЕТРОНИДОЗОМ ПРОВОДЯТ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С

- описторхозом
- (верно) лямблиозом
- трихоцефалезом
- аскаридозом

125. ПРОДУКТЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЯМБЛИЙ В КИШЕЧНИКЕ

- сладкие блюда
- мучные блюда
- крупы
- (верно) брусника и клюква

126. ПРОЯВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ ОДНОВРЕМЕННО С ГЕМАТУРИЕЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ОТЕКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- (верно) гломерулонефрита
- цистита
- пиелонефрита
- нефроптоза

127. УМЕНЬШЕНИЕ СУТОЧНОГО ОБЪЕМА МОЧИ У РЕБЕНКА – ЭТО

- (верно) олигурия
- анурия
- полиурия
- поллакиурия

128. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ У ДЕВОЧЕК ПРИ ЦИСТИТЕ

- гематогенный
- нисходящий
- контактный
- (верно) восходящий

129. У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ЦИСТИТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НЕСОБЛЮДЕНИИ

- (верно) правил гигиены промежности
- режима кормления
- режима сна
- температурного режима в помещении

130. ВТОРИЧНЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- (верно) аномалии почек и мочевых путей
- обменных нарушений в организме
- частичного иммунодефицитного состояния
- свободного оттока мочи

131. КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОБЫ

- по Аддису-Каковскому
- по Нечипоренко
- ортостатической
- (верно) по Зимницкому

132. ВЫСОКАЯ ЛЕЙКОЦИТУРИЯ И БАКТЕРИУРИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- (верно) пиелонефрита
- гломерулонефрита
- опухоли почек
- цистита

133. СТРОГИЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПОКАЗАН РЕБЕНКУ С ПИЕЛОНЕФРИТОМ

- в первые три дня болезни
- (верно) в острый период заболевания
- до полного выздоровления
- в период бактериурии

134. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ РЕБЕНКА С ПИЕЛОНЕФРИТОМ СТРОИТСЯ ПО ПРИНЦИПУ

- (верно) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли
- усиленного белкового питания

- бессолевой диеты
- молочно-растительной диеты с ограничением сахара

135. ПРИ ХРОНИЗАЦИИ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ

- прогноз благоприятный
- может развиваться ОПН
- (верно) может развиваться вторичное сморщивание почек (ХПН)
- всегда наступает выздоровление

136. ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) антибактериальная терапия
- фитотерапия
- физиотерапия
- витаминотерапия

137. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПО ТЕЧЕНИЮ И ИСХОДУ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- дисметаболическая нефропатия
- пиелонефрит
- (верно) гломерулонефрит
- нефроптоз

138. РАЗВИТИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОСЛЕ ИНФЕКЦИИ

- стафилококковой
- (верно) стрептококковой
- колибацилярной
- протейной

139. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ДИНАМИКОЙ ОТЕЧНОГО СИНДРОМА ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ

- ограничить прием жидкости
- назначить бессолевую диету
- (верно) регулярно определять массу тела ребенка и ежедневно измерять диурез
- назначить принудительный ритм мочеиспусканий

140. ПОВЫШЕНИЕ АД У ДЕТЕЙ, ОСОБЕННО ДИАСТОЛИЧЕСКОГО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- (верно) острого периода гломерулонефрита

- острого периода пиелонефрита
- латентного течения гломерулонефрита
- латентного течения пиелонефрита

141. ИЗМЕНЕНИЕ МОЧИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- глюкозурии
- (верно) протеинурии
- лейкоцитурии
- бактериурии

142. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АД ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВЫЗЫВАЕТ

- астигматизм
- миопию
- (верно) изменения в глазном дне
- дальнозоркость

143. РЕБЕНКУ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

- антибактериальную терапию
- (верно) строгий постельный режим и диету
- гипотензивные и диуретические препараты
- препараты цитостатического действия

144. В КАЧЕСТВЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЯМ С НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЮТ

- (верно) глюкокортикоиды с цитостатиками
- антибиотики и сульфаниламиды
- препараты хинолинового ряда
- антиметаболиты с гепарином

145. ОСОБЕННОСТИ ДИЕТЫ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

- увеличение количества жидкости
- обогащение животным белком
- (верно) ахлоридная, гипохлоридная
- высококалорийная

146. ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА, ГИПЕРЕМИЯ ВУЛЬВЫ, ЗУД И СЛЕДЫ РАСЧЕСОВ НАБЛЮДАЮТСЯ У ДЕВОЧЕК ПРИ

- цистите

- уретрите
- (верно) вульвовагините
- пиелонефрите

147. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ, ДОПУСТИМОЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ

- сплошь в поле зрения
- (верно) 3-5 в поле зрения
- 10-15 в поле зрения
- 15-20 в поле зрения

148. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МОЧЕГОННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ

- молочные продукты
- мясо, рыбу
- (верно) изюм, курагу
- свежие фрукты

149. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ АНЕМИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

- белководефицитная
- (верно) железодефицитная
- постгеморрагическая
- гемолитическая

150. ЗАБОЛЕВАНИЕ КРОВИ С ЗАМЕДЛЕННОЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬЮ И ПОВЫШЕННОЙ КРОВОТОЧИВОСТЬЮ

- гемолитическая анемия
- тромбоцитопатия
- тромбоцитопеническая пурпура
- (верно) гемофилия

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. « Практические навыки и умения медсестры педиатрического профиля». Издательство «Феникс» 2019г. Авторы: С.П. Винникова, И.Н. Дыгало, Д.А. Крюкова, В.А. Лебедь, Л.Ф. Пшеничная, Л.А. Степанова.
2. « Неотложная доврачебная помощь в педиатрии» 2019г, № 3(13) часть 2. Авторы: А.Н. Узунова, М.Л.Зайцева, В.Н. Ершов, Г.Н. Киреева.
3. «Руководство для средних медицинских работников» 2020г. Под ред. Ю.П. Никитина, В.М. Чернышева.
4. « Сестринское дело в педиатрии» 14-е издание. Авторы: В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова, Н.М. Шеховцева.
5. « Сестринское дело в педиатрии» 2019г. Авторы: Е.В. Качаровская, О.К. Лютикова.
6. « Неотложная доврачебная помощь в педиатрии» № 2(24) 2019г. Авторы: А.Н.Узунова, М.Л. Зайцева, В.Н. Ершов.

Дополнительная литература

1. Островская И.В., Широкова Н.В. Основы сестринского дела: учебник/И.В. Островская, Н.В. Широкова. _ М.:ГОЭТАР – Медиа,. – 320 с.
2. Католикова О.С. Сестринский уход в педиатрии. Ростов на Дону. Феникс. 2021.
3. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Т.Н. Обуховец.- Ростов - на - Дону: Феникс, 2019.
4. Корягина, Н.Ю. Организация специализированного сестринского ухода /Н.Ю. Корягина [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
5. Еремушкин, М.А. Основы реабилитации: учеб.пособие для студ.учреждений сред.мед.проф.образования / М.А. Еремушкин. - М.: издательский центр «Академия», 2020.
6. Материалы периодической печати:
 - Журнал «Сестринское дело»
 - Журнал «Медицинская сестра»

Интернет-ресурсы

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. Информационно - методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).