

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.08.2023 11:38:32
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Декан лечебного факультета
д.м.н. Красноручкая О.Н.
«31» мая 2023 г.

Рабочая программа

Практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего и медицинского персонала
(наименование дисциплины)

для специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело _____
(номер и наименование специальности)
форма обучения _____ очная _____
(очная, заочная)
факультет _____ Лечебный _____
кафедра _____ пропедевтика внутренних болезней _____
курс _____ 3 _____
семестр _____ 6 _____

аттестация/зачет с оценкой _____ 6 _____ (семестр/часов)
Трудоемкость практики _____ 144 /4 _____ (часов/ЗЕ)
Продолжительность практики _____ 24 учебных дня

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), приказ №988, от 12.08.2020 года Минобрнауки России и в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», приказ №293н от 21.03.2017 года Минтруд России.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры патологической физиологии «21» мая 2023 года, протокол №10.

Рецензент (ы)

1. Доцент кафедры организации сестринского дела ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, к.м.н. Крючкова А.В.

2. Заведующий кафедрой поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н., проф. Зуйкова А.А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания дисциплин по специальности «Лечебное дело» от 31.05.2023 года, протокол №5.

1.

Вид практики, способ и форма проведения

Производственная практика «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала» проводится непрерывно в медицинских организациях г. Воронежа, Воронежской области и других областях РФ по месту жительства студента на основе договоров в 6 семестре в течение 24 дней.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении производственной практики

Цель прохождения практики: обучение студентов основным этапам работы процедурной медицинской сестры и применение студентами своих знаний на практике в условиях стационара.

Задачи:

Знать основные этапы работы среднего медицинского персонала:

- структуру и порядок работы процедурного кабинета
- соблюдение правил асептики и антисептики при проведении манипуляций процедурной медсестрой;
- алгоритм действия медицинской сестры в процедурном кабинете при проведении различных манипуляций:
 - дезинфекция и предстерилизационная подготовка медицинского инструмента процедурного кабинета
 - набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона;
 - разведение антибиотиков и других лекарственных препаратов;
 - забор крови и ее транспортировка в лабораторию для различных видов лабораторного исследования;
 - выполнение манипуляций по назначению врача и ведение учета выполненных манипуляций
 - взятие мазка из зева и носа для лабораторного исследования;
- парентеральное введение лекарственных средств (внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции);
- проведение деконтаминации медицинского инструментария в процедурном кабинете, проведение предстерилизационной очистки и стерилизации в пункте централизованной стерилизации;
- оказание доврачебной медицинской помощи в случаях возникновения осложнений при проведении медицинских манипуляций и вызов врача;
- соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, а также мер по профилактике ВИЧ/СПИД а и вирусного гепатита В и С в процедурном кабинете;
- ведение учета расхода медикаментов;
- своевременное и правильное ведение учетной документации в процедурном кабинете по установленной форме.

Уметь:

- выполнять внутривенные (струйные и капельные), внутримышечные, внутрикожные и подкожные инъекции,
- пользоваться стерильным лотком,
- измерять АД, пульс, число дыхательных движений,
- оказать доврачебную медицинскую помощь в случаях возникновения неотложных ситуаций и осложнений при проведении медицинских манипуляций
 - проведение оксигенотерапии;
 - умение пользоваться карманным ингалятором;
 - оказание первой медицинской помощи при одышке, удушье;

- оказание первой медицинской помощи при боли в области сердца;
- оказание первой медицинской помощи при рвоте;
- способы временной остановки наружного кровотечения;
- оказание первой медицинской помощи при отравлении;
- оформлять необходимую документацию.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- техникой внутривенных (струйных и капельных), внутримышечных, подкожных, внутривенных инъекций;
- забора венозной крови для лабораторного исследования;
- техникой измерения:
 - артериального давления;
 - частоты пульса и сердечных сокращений;
 - числа дыхательных движений;
 - температуры тела больного.
- основами доврачебных мероприятий по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Требования к результатам прохождения практики.

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций и их индикаторов:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 _{УК 1} . Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации); ИД-2 _{УК 1} . Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки; ИД-3 _{УК 1} . Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных; ИД-4 _{УК 1} . Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. ИД-5 _{УК 1} . Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на	ИД-1 УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия.

	иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 <small>УК-5</small> Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 <small>УК-5</small> Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 <small>УК-5</small> Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-3 <small>УК-8</small> Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-1 <small>УК-9</small> Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. ИД-2 <small>УК-9</small> Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья. ИД-3 <small>УК-9</small> Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональной компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИД-1_{ОПК-1} Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности; ИД-2_{ОПК-1} Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", " врачебная клятва" ИД-3_{ОПК-1} Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм. ИД-4_{ОПК-1} Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД-1_{ОПК-4} Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных</p>	<p>ИД-1_{ОПК-6} Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного ИД-2_{ОПК-6} Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>

	ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	
--	---	--

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Профессиональная компетенция, установленная образовательной организацией	Индикаторы профессиональной компетенции
ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ИД-6 ПК1 Осуществляет ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

3. Место практики в структуре ООП ВО

Производственная практика «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала» относится к базовой части Блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа».

3.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками:

Биоэтика, правоведение, латинский язык, учебная практика общий уход за больными.

Знания: о взаимоотношениях "врач - пациент", морально-этические нормы, правила и принципы, профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Навыки: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".

Физика, биохимия, биология, анатомия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патофизиология, производственная практика помощник палатной медицинской сестры.

Знания: правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе

структурной организации клеток, тканей и органов гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

Умения: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; анализировать результаты рентгенологического обследования; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Навыки: медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, тонометр, шпатель); информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Гигиена, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней.

Знания: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы отделений, основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи взрослому населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; собрать анамнез; провести опрос, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях терапевтического профиля.

Навыки: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения, методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

3.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые последующими дисциплинами и практиками:

Эпидемиология, инфекционные болезни, общественное здоровье и здравоохранение,

медицинская реабилитация, клиническая фармакология, дерматология, неврология, медицинская генетика, психиатрия, оториноларингология, офтальмология, акушерство и гинекология, педиатрия, лучевая диагностика, профессиональные болезни, госпитальная терапия, эндокринология, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, онкология, травматология; производственная практика помощник врача, производственная практика помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

Знания: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации, деятельность органов и учреждений системы охраны материнства и детства (ОМД); основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья, деятельности медицинских организаций; санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы больниц, отделений; основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи взрослому населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы; принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов; особенности организации и основные направления деятельности участкового врача и врача общей практики; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, осуществление экспертизы трудоспособности; эпидемиологию инфекционных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний населения; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения; основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, лор-органов, глаза и его придаточного аппарата, нервной системы, челюстно-лицевой области, онкологической патологии, особенности их диагностики и наблюдения; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению; виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии; особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время; принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных; систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации; права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и

реабилитационной помощи взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма; пропагандировать здоровый образ жизни; вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях.

Навыки: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения; методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Объем практики

Общая трудоемкость практики – 4 з.е./144 ч

Производственная практика – 4 з.е./144ч

Рабочий день студента - 6 часов (360 мин), 24 дня.

№ п/п	Разделы практики	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля
		Аудиторная работа (3,5 часа в день)	Самостоятельная работа (2,5 часа в день)	
1	Раздел I Проведение организационно-методического собрания со студентами, подготовка их к прохождению летней производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры».			Согласно графику
1.1.	<i>Инструктаж по получению допуска к практике, по</i>			Учет посещаемости собрания

	<i>оформлению соответствующей документации к практике</i>			
1.2.	<i>Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя</i>	На практических занятиях согласно расписанию	Работа в центре практической подготовки под контролем преподавателя	Демонстрация манипуляций Опрос Аттестация навыков Допуск студентов к практике Отчет практики.
1.3.	<i>Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в лечебном учреждении</i>			Журнал по технике безопасности ЛПУ Отчет практики.
2	Раздел II Выполнение индивидуальных заданий - работа в стационаре в качестве помощника процедурной медицинской сестры	На клинической базе под контролем преподавателя	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета.	Отчет практики
2.1.	Выполнение подкожных инъекций	30 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета .	Отчет практики
2.2.	Выполнение внутримышечных инъекций	30 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета .	Отчет практики
2.3.	Выполнение внутривенных струйных инъекций	30 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета .	Отчет практики
2.4.	Предстерилизационная подготовка медицинского инструментария	45 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета.	Отчет практики
2.5.	Исследование артериального пульса и артериального давления	45 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета.	Отчет практики
2.6.	Проведение деконтаминации шприцев и другого медицинского	45 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих	Отчет практики

	инструментария в процедурном кабинете.		разделов отчета .	
2.7.	Забор крови из вены для специальных лабораторных исследований	30 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета.	Отчет практики
2.8.	Проведение предстерилизационной очистки и стерилизации в пункте централизованной стерилизации	45 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета .	Отчет практики
2.9.	Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, а также проведение мер по профилактике ВИЧ/СПИД а и вирусного гепатита В и С в процедурном кабинете	30 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета.	Отчет практики
2.10.	Оформление учетно-отчетной документации	30 мин– ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета .	Отчет практики
3	Раздел III Зачет с оценкой - аттестация студентов по окончанию практики, подведение итогов практики			Устное собеседование. Контроль аттестационного листа. Отчет практики. Внесение оценки за практику в соответствующий раздел зачетной книжки студента.

6. Формы отчётности/ контроля результатов прохождения практики

- 6.1. Отзывы от базы практики – индивидуальные (приложение №1).
- 6.2. Отчет производственной практики.
- 6.3. Дневник производственной практики.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике.

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России №21 от 16.01.2017) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), обсужден на заседании кафедры «21» мая 2021, протокол №10

7.1. Список вопросов к зачету с оценкой по практике.

1. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, меры по профилактике ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов В и С в процедурном кабинете.
2. Особенности работы процедурной медицинской сестры в отделениях с COVID-19.
3. Вакцинация: возможные реакции и осложнения. Оказание доврачебной помощи при анафилактическом шоке. Меры профилактики.
4. Техника гигиенической обработки рук. Правила использования медицинских перчаток в процедурном кабинете.
5. Техника проведения подкожных инъекций (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения).
6. Техника проведения внутривенных инъекций (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения), проведение иммунодиагностики.
7. Техника проведения внутримышечных инъекций (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения).
8. Техника проведения внутривенных инъекций (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения).
9. Техника проведения внутривенного капельного вливания с помощью системы для вливания инфузионных растворов (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения).
10. Техника введения лекарственных средств с помощью инфузионных насосов (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения).
11. Техника проведения взятия крови из периферической вены шприцем и с помощью закрытых вакуумных систем (требования по реализации, алгоритм выполнения, особенности выполнения, осложнения).
12. Правила хранения лекарственных средств.
13. Сбор и утилизация отходов класса А.
14. Сбор и утилизация отходов класса Б.
15. Сбор и утилизация отходов класса В.
16. Сбор и утилизация отходов классов Г и Д.
17. Понятие о внутрибольничной инфекции. Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.
18. Взятие мазка со слизистой оболочки полости рта, зева и носа для лабораторного исследования.
19. Алгоритм действий при аварийной ситуации и ЧС.

20. Сбор мокроты для общего анализа, для анализа на кислотоустойчивых микобактерий (КУМ).
21. Оксигенотерапия: способы подачи кислорода, методы и правила проведения.
22. Оказание первой (доврачебной) помощи при лёгочном кровотечении.
23. Оказание первой (доврачебной) помощи при гипертоническом кризе.
24. Оказание первой (доврачебной) помощи при обмороке, коллапсе, шоке.
25. Оказание первой (доврачебной) помощи при приступе удушья.
26. Оказание первой (доврачебной) помощи при остром коронарном синдроме.
27. Оказание первой (доврачебной) помощи при желудочном кровотечении.

7.2. Перечень практических навыков для зачета с оценкой по практике

1. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, а также мер по профилактике ВИЧ/СПИД а и вирусного гепатита В и С в процедурном кабинете
2. Ведение учета расхода медикаментов, перевязочных материалов и инструментов.
3. Ведение учетной документации процедурного кабинета по установленной форме.
4. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы, флакона.
5. Определение группы крови и Rh фактора.
6. Разведение лекарственных растворов, в том числе антибиотиков.
7. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных растворов, наложение жгута, проведение капельного вливания.
8. Выполнение подкожных инъекций.
9. Выполнение внутримышечных инъекций.
10. Выполнение внутривенных струйных инъекций.
11. Забор крови из вены для специальных лабораторных исследований.
12. Предстерилизационная подготовка медицинского инструментария.
13. Проведение дезинфекции средств ухода.
14. Исследование артериального пульса и артериального давления.
15. Взятие мазка из зева и носа для лабораторного исследования.
16. Проведение деконтаминации медицинского инструментария в процедурном кабинете.
17. Проведение предстерилизационной очистки и стерилизации в пункте централизованной стерилизации.
18. Ведение документации процедурного кабинета (журнал медицинских назначений, журнал регистрации и контроля УФ дезинфицирующей установки и т.д.).
19. Оказание доврачебной медицинской помощи при проведении медицинских манипуляций и вызов врача.
20. Оказание первой медицинской помощи помощь при неотложных состояниях.

7.3. Аттестационные листы для зачета с оценкой по практике.

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курс _____ группы
(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)

ВАРИАНТ № 1

- КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО РАСТВОРА ВВОДИТСЯ ВНУТРИКОЖНО (УК-8, ОПК-4)
 - 0,5-1 мл
 - 3-5 мл
 - 5-10 мл
 - 10-15 мл
- УКАЖИТЕ ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ КРОВОПОТЕРИ (УК-1, ОПК-6)
 - общая слабость, бледность, тахикардия, снижение АД
 - слабость, бледность, брадикардия, снижение АД
 - потеря сознания, тахикардия, снижение АД
 - потеря сознания, брадикардия, снижение АД
- ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД (УК-9, ОПК-1)
 - 90-120 мм.рт.ст
 - 120-139 мм.рт.ст
 - 60-90 мм.рт.ст
 - 140-159 мм.рт.ст
- ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ (УК-1, ОПК-6)
 - аллергические высыпания на коже
 - нарушение дыхания
 - падение АД
 - отсутствие пульсации на периферических артериях
- В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРИМЕНЯЮТ ПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА (УК-8, ОПК-6)
 - при неэффективности непрямого массажа сердца
 - при наличии инструментов, позволяющих вскрыть грудную клетку больного
 - если остановка сердца произошла во время операции на органах брюшной полости
 - поздние сроки (свыше 10 минут) после наступления клинической смерти
- ВЛАЖНЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМЫ (УК-1, ОПК-6)
 - гипергликемической
 - гипогликемической
 - уремической
 - печеночной
- ЕСЛИ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ИЗ ВЕНЫ БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА 19 ЛЕТ ПОЖАЛОВАЛАСЬ НА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И ПОТЕРЯЛА СОЗНАНИЕ НА НЕСКОЛЬКО СЕКУНД, ЕЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ БЛЕДНЫЕ, АД 90/60 ММ. РТ. СТ., ПУЛЬС 60 В МИНУТУ. ВАША ТАКТИКА: (УК-1, ОПК-4)
 - анафилактический шок - срочно ввести в/в преднизолон. адреналин
 - клиническая смерть - начать СЛР
 - обморок - уложить, приподнять нижние конечности, обеспечить доступ свежего воздуха
 - коллапс, срочно вызвать врача
- ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИЗДЕЛИЙ ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬЮ: (УК-8, ОПК-4)
 - 5% раствор хлорамина
 - 2% раствор хлорамина
 - 1% раствор хлоргексидина
 - 4% перекись водорода
- УКАЖИТЕ ПОД КАКИМ УГЛОМ К ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ ВВОДИТСЯ ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ: (УК-8, ОПК-4)
 - почти параллельно поверхности кожи
 - 15°
 - 45°
 - 90°
- ПРИЛАГАЕТСЯ УСИЛИЕ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА В ТОЧКЕ: (УК-1, ОПК-6)
 - на границе нижней и средней трети грудины
 - в области мечевидного отростка
 - в верхней трети грудины
 - а границе верхней и средней трети грудины

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1

Больной П., 52 лет.

Жалобы: Головокружение, слабость, потоотделение, при акте дефекации выделение большого количества алой крови.

Анамнез: На протяжении нескольких лет страдает геморроем.

Осмотр: Выраженная бледность больного. Кожа покрыта холодным липким потом. ЧДД – 20 в минуту. Пульс – 110 уд/мин. АД – 90/60 мм рт.ст. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Тактика ваших действий?

Задача 2

У больного Н., 25 л. длительное время страдавшего аллергическим заболеванием кожи, внезапно возник приступ кашля без отделения мокроты и удушье с преимущественным затруднением выдоха, при осмотре больной синюшный, сидит верхом на стуле, наклонившись на его спинку, дыхание со слышимыми на расстоянии хрипами. Какое неотложное состояние имеется у больного? Какая помощь ему необходима?

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Какова методика определения группы крови

ЛПУ	Оценка			число / подпись экзаменатора
	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)

ВАРИАНТ № 2

- | | |
|---|--|
| 1. НАИБОЛЕЕ УДОБНЫМ УЧАСТКОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ СЧИТАЕТСЯ: (УК-8, ОПК-4)
1) наружная поверхность плеча
2) верхненаружный квадрант ягодицы
3) внутренняя поверхность предплечья
4) наружная поверхность предплечья | 2. СВИДЕТЕЛЬСТВО ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА: (УК-1, ОПК-6)
1) расширение зрачков
2) появление пульса на сонных артериях
3) снижение температуры тела
4) появление самостоятельного дыхания |
| 3. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО: (УК-1, ОПК-6)
1) появление жидкого, черного кала
2) боли в грудной клетке
3) повышение артериального давления
4) боли в поясничной области | 4. ДЛИНА ИГЛЫ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ: (УК-8, ОПК-4)
1) 3 см
2) 4-6 см
3) 7 см
4) 8-9 см |
| 5. ПРИ ПОВЫШЕНИИ АД ИЗМЕНЯЕТСЯ СВОЙСТВО ПУЛЬСА: (УК-8, ОПК-4)
1) ритм
2) напряжение
3) частота
4) дефицит пульса | 6. МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА: (УК-1, ОПК-6)
1) 1-2 мин
2) 30 мин
3) 60 мин
4) 2 часа |
| 7. ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИВЛ - ЭТО: (УК-9, ОПК-1)
1) сужение сосудов
2) движение грудной клетки
3) порозовение кожных покровов
4) появление пульсации на сонной артерии | 8. УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА: (УК-1, ОПК-6)
1) озноб, слабость, боли в пояснице
2) внезапно появившееся чувство жара во всем теле
3) боли в области сердца давящего характера
4) одышка |
| 9. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ: (УК-1, ОПК-6)
1) прием сладкого чая, сахара, конфет
2) прием кусочка белого хлеба
3) введение инсулина
4) вызов скорой помощи | 10. ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ И СПОР, СЧИТАЮТСЯ
1) чистыми: (УК-8, ОПК-4)
2) продезинфицированными
3) стерильными
4) одноразовыми |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1

После внутримышечной инъекции вы обнаружили на ягодице у пациента уплотнение, гиперемию, местное повышение температуры. Больной пожаловался, что чувствует в этом месте сильную боль. Что произошло с больным? Что это за осложнение? Что необходимо предпринять?

Задача 2 Больная жалуется, что вечером при подъеме на второй этаж появились (впервые в жизни) сжимающие боли за грудиной, которые прошли самостоятельно, а сегодня утром, еще в постели, вновь появились давящие боли за грудиной, чувство нехватки воздуха. Какое неотложное состояние у больной? Каковы ваши действия по оказанию первой помощи?

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Какова методика определения Rh фактора.

оценка				число / подпись экзаменатора
ЛПУ	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____ группы
(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)
ВАРИАНТ № 3

1. У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ: (УК-9, ОПК-1)
 - 1) 10 - 13 в одну минуту
 - 2) 14 - 20 в одну минуту
 - 3) 20 - 22 в одну минуту
 - 4) 22 - 25 в одну минуту
2. АСЕПТИКА - ЭТО (УК-9, ОПК-1)
 - 1) уничтожение насекомых
 - 2) борьба с проникшей в рану инфекцией при помощи химических обеззараживающих средств
 - 3) предупреждение проникновения инфекции в рану и в организм в целом
 - 4) дезинфекция, стерилизация и дезинсекция
3. МЕЛЕНА - ЭТО (УК-9, ОПК-1)
 - 1) жирный, блестящий плохо смывающийся кал
 - 2) жидкий кал черного цвета
 - 3) обесцвеченный кал (серый)
 - 4) черный оформленный кал
4. КРИТЕРИЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ВНУТРИКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (УК-8, ОПК-4)
 - 1) образование волдыря
 - 2) образование «лимонной корочки»
 - 3) образования пузыря
 - 4) появление крови в шприце при потягивании поршня на себя
5. ДЕКОНТАМИНАЦИЯ - ЭТО (УК-9, ОПК-1)
 - 1) процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты
 - 2) перестройка обменных процессов
 - 3) обсеменение поверхности микроорганизмами
 - 4) уничтожение вредных насекомых
6. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПРОКИДЫВАТЬ ГОЛОВУ БОЛЬНОГО ДЛЯ: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) удобства реаниматора;
 - 2) чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и ртом (носом) пациента;
 - 3) чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей
 - 4) в целях создания лучших условий для кровообращения
7. НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОКРОТА НАПРАВЛЯЕТСЯ: (УК-1, ОПК-4)
 - 1) суточная
 - 2) собранная в течение 3 суток методом флотации
 - 3) свежая утренняя, собранная в чистую плевательницу
 - 4) свежая утренняя, собранная в чашку Петри с питательной средой
8. ВОЗМОЖНОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) 1 - 2 мин
 - 2) 30 мин
 - 3) 60 мин
 - 4) 2 часа
9. ПЕРВАЯ НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) обильное питье
 - 2) промывание желудка
 - 3) покой, холод на живот
 - 4) очистительная клизма
10. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СИМПТОМ: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) набухание шейных вен
 - 2) асцит
 - 3) ортопноэ
 - 4) отеки на ногах

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1

Больной Д., 66 лет.

Жалобы: откашливание мокроты с примесью крови ярко красного цвета, одышка, головокружение, однократная рвота, слабость.

Анамнез: В течение 5 лет страдает бронхоэктатической болезнью.

Осмотр: Резкая бледность. Пониженная температура тела. Бочкообразная форма грудной клетки. Голосовое дрожание ослаблено. При перкуссии – коробочный звук. При аускультации дыхание везикулярное, ослаблено, сухие и влажные незвучные хрипы. ЧДД – 18 уд/мин. Пульс – 110 в минуту. АД-100/70мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичны, приглушены. Тактика ваших действия

Задача2

.В туалете больной почувствовал головокружение, вслед за которым последовала потеря сознания. При осмотре больной бледен, покрыт холодным потом, пульс 130 в минуту, слабого наполнения. В унитазе большое количество жидкости черного цвета, напоминающий деготь, с резким неприятным запахом. Какова причина состояния и тяжелого состояния. Какова доврачебная помощь.

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Каков перечень мероприятий по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов В и С в процедурном кабинете.

Оценка			число / подпись экзаменатора
ЛПУ	«отчёта»	тестового контроля собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)

ВАРИАНТ № 4

1. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ УДУШЬЯ НЕОБХОДИМО: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) уложить больного на бок
 - 2) уложить больного с поднятым изголовьем
 - 3) уложить больного с поднятым ножным концом
 - 4) уложить больного на спину без подушки
2. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО – ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ (УК-8, ОПК-4)
 - 1) дезинфекция
 - 2) дезинсекция
 - 3) дератизация
 - 4) стерилизация
3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА СЕРДЦА РИТМ МАССАЖА (СДАВЛЕНИЙ) У ВЗРОСЛЫХ В МИНУТУ ДОЛЖЕН БЫТЬ : (УК-8, ОПК-4)
 - 1) 40-60
 - 2) 60-80
 - 3) 80-100
 - 4) 100-110
4. ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА - ЭТО (УК-9, ОПК-1)
 - 1) пульс малого наполнения
 - 2) редкий пульс
 - 3) высокий пульс
 - 4) разница между числом сердечных сокращений и количеством пульсовых волн
5. КРОВОТОЧЕНИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ (УК-1, ОПК-4)
 - 1) пульсирующее кровотечение ярко-красного цвета
 - 2) кровотечение струей, темно-вишневого цвета
 - 3) истечение крови из мельчайших кровеносных сосудов
 - 4) красное, пенящееся
6. ДЛЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫ (УК-1, ОПК-4)
 - 1) продолжительные боли в области сердца ноющего характера
 - 2) кратковременные боли в области сердца покалывающего характера
 - 3) сжимающие или давящие боли за грудиной
 - 4) приступообразные острые колющие боли
7. МЕСТО ПРОКОЛА ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ВЫБИРАЮТ: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) в пятом межреберье при среднеключичной линии
 - 2) в восьмом межреберье по лопаточной или задней подмышечной линии, по верхнему краю нижележащего ребра
 - 3) между седьмым и восьмым межреберьем по лопаточной или задней подмышечной линии по нижнему краю вышележащего ребра
 - 4) место прокола зависит от уровня жидкости в плевральной полости
8. КРИТЕРИЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ (УК-1, ОПК-4)
 - 1) во время искусственного вдоха должна расширяться грудная клетка, во время пассивного выдоха происходит ее спадение
 - 2) во время проведения искусственного дыхания должен появиться пульс
 - 3) во время проведения искусственного вдоха наблюдается надувание щек
 - 4) во время проведения искусственного вдоха надувается живот
9. ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНОГО ПРИ КОМЕ (УК-1, ОПК-4)
 - 1) гипогликемической
 - 2) диабетической
 - 3) печеночной
 - 4) уремической
10. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПУЛЬС ОПРЕДЕЛЯЮТ НА: (УК-8, ОПК-4)
 - 1) бедренной артерии
 - 2) сонной артерии
 - 3) лучевой артерии
 - 4) подключичной артерии

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1

В электропоезде внезапно ухудшилось состояние одного из пассажиров. Возникли сильные боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку, шею, чувство нехватки воздуха, слабость. Лицо бледное, испуганное; пульс 50 в минуту, слабого наполнения, дыхание учащенное. Какова причина тяжелого состояния. Какова доврачебная помощь.

Задача 2

Больной Л., 56 лет.

Жалобы: чувство нехватки воздуха, одышка, удушье, кашель с выделением пенистой, розовой мокроты, чувство страха смерти.

Анамнез: Страдает хронической ревматической болезнью сердца. Внезапно ночью появилось чувство нехватки воздуха, одышка, сухой кашель.

Осмотр: Положение ортопноэ. Кожные покровы бледные, цианотичные, покрыты холодным потом. Дыхание учащено, при аускультации – ослабленное везикулярное дыхание, разнокалиберные, влажные хрипы над всей поверхностью легких. ЧДД – 22 в минуту. Пульс частый (110уд/мин), малый, аритмичный. АД-100/70мм.рт.ст

Тактика ваших действий.

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Парентеральные методы введения лекарственных веществ, их достоинства и недостатки

Оценка				число / подпись экзаменатора
ЛПУ	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)
ВАРИАНТ № 5**

- | | |
|--|--|
| <p>1. ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД (УК-9, ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) 121 - 139 мм рт. ст.2) менее 120 мм рт. ст.3) 130 - 160 мм рт. ст.4) тот, который наиболее приемлем для пациента | <p>2. В 8 МЕЖРЕБЕРЬЕ ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПО (УК-1, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) парастеральной линии2) среднеключичной линии3) задней подмышечной линии4) лопаточной линии |
| <p>3. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВОХАРКАНИЯ НЕОБХОДИМО - (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) уложить больного с приподнятым изголовьем2) применить противокашлевые средства3) положить холод на грудную клетку4) все перечисленное верно | <p>4. ДЛЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНО: (УК-1, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) постепенное начало2) быстрое, бурное начало3) острое, после судорожного синдрома4) внезапное начало |
| <p>5. КАКОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) внутривенный2) внутримышечный3) подкожный4) ингаляционный | <p>6. ПРОЦЕСС УНИЧТОЖЕНИЯ БЕЛКОВЫХ, ЖИРОВЫХ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ОСТАТКОВ НАЗЫВАЕТСЯ : (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) дезинфекция2) асептика3) предстерилизационная очистка4) стерилизация |
| <p>7. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В В ЛПУ (УК-1, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) воздушно-капельный2) контактно-бытовой3) парентеральный4) пищевой | <p>8. У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ: (УК-9, ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) 10-13 в одну минуту2) 14-20 в одну минуту3) 20-22 в одну минуту4) 22-25 в одну минуту |
| <p>9. К СКРЫТОМУ НАРУЖНОМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ ОТНОСИТСЯ (УК-1, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) падение АД2) частый пульс3) дегтеобразный стул4) тошнота | <p>10. ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПУЛЬС ОПРЕДЕЛЯЮТ НА : (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) сонной артерии2) бедренной артерии3) лучевой артерии4) подключичной артерии |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1. После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь. Какова причина такого состояния? Определите и обоснуйте его состояние. Нуждается ли пациент в доврачебной помощи? (ПК-10)

Задача 2. В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, клочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, наблюдается выраженная одышка – ЧДД 35 в мин. Пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт. ст. Какова причина такого состояния? Определите и обоснуйте его состояние. В какой доврачебной помощи нуждается пациент? (ПК-10)

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Какова первая помощь при приступе удушья? Введение лекарственных веществ в дыхательные пути.

ЛПУ	Оценка			число / подпись экзаменатора
	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)
ВАРИАНТ № 6

- | | |
|---|---|
| <p>БОЛИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ -(УК-1, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) продолжительные в области сердца ноющего характера2) кратковременные в области сердца покалывающего характера3) сжимающие или давящие боли за грудиной4) дистензионные | <p>2. ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) через рот2) под язык3) в вену4) в прямую кишку |
| <p>3. ПРИ ОБМОРОКЕ НЕОБХОДИМО: А) ОСВОБОДИТЬ БОЛЬНОГО ОТ СТЕСНЯЮЩЕЙ ОДЕЖДЫ; Б) ПРИДАТЬ БОЛЬНОМУ ПОЛОЖЕНИЕ ПОЛУСИДЯ; В) ПОДНЕСТИ К НОСУ БОЛЬНОГО ВАТКУ, СМОЧЕННУЮ НАШАТЫРНЫМ СПИРТОМ; Г) ПОБРЫЗГАТЬ НА ЛИЦО БОЛЬНОГО ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ; Д) ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЬНОМУ ДОСТУП СВЕЖЕГО ВОЗДУХА: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) а, в, г, д2) б, в, г, д3) а, б, в, г4) а, б, г, д | <p>4. В ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВХОДИТ: А) ПРИДАНИЕ БОЛЬНОМУ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ; Б) ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЕСЛИ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ НЕ НИЖЕ 100 ММ. РТ. СТ; В) НАЛОЖЕНИЕ ВЕНОЗНЫХ ЖГУТОВ НА КОНЕЧНОСТИ; Г) ПРОВЕДЕНИЕ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ С ПЕНОГАСИТЕЛЕМ; Д)ВВЕДЕНИЕ МОЧЕГОННЫХ ПРЕПАРАТОВ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) а, б, в, г2) б, в, г, д3) а, в, г, д4) а, б, г, д |
| <p>5. КРИТЕРИЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ВНУТРИКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) образование волдыря2) образование «лимонной корочки»3) образования пузыря4) появление крови в шприце при потягивании поршня на себя | <p>6. ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) внутривенный2) ингаляционный3) наружный4) внутримышечный |
| <p>7. СОСТОЯНИЕ ЯЗЫКА ПРИ "ОСТРОМ ЖИВОТЕ"(УК-1, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) влажный, чистый2) сухой, может быть обложен налетом3) малинового цвета с изъязвлениями4) ярко-красный, сосочки атрофированы | <p>8. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ : (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) лигирование сосуда2) наложение жгута3) наложение давящей повязки4) наложение закрутки |
| <p>9. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ, СПОР И ВИРУСОВ НАЗЫВАЕТСЯ (УК-9,ОПК-1)</p> <ol style="list-style-type: none">1) дезинфекцией2) стерилизацией3) дезинсекцией4) деконтаминацией | <p>10. ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ЛПУ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЫЯВЛЕННОГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ - ЭТО ДЕЗИНФЕКЦИЯ (УК-9,ОПК-1)</p> <ol style="list-style-type: none">1) профилактическая2) текущая3) генеральная4) очаговая |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1. Вы работаете в кардиологическом отделении. Вас вызвали к больному, у которого внезапно появилась резкая слабость, холодный пот. Больной бледен. Пульс частый, ритмичный, слабого напряжения и наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт. ст. Как называется такой пульс? Ваша тактика?

Задача 2. После внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. Какова причина такого состояния? Определите и обоснуйте его состояние. В какой доврачебной помощи нуждается пациент?

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

Оценка				число / подпись экзаменатора
ЛПУ	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)
ВАРИАНТ № 7**

- | | |
|--|---|
| <p>1. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ (УК-1, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) аллергические высыпания на коже2) нарушение дыхания3) падение АД4) отсутствие пульсации на периферических артериях | <p>2. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А) УДАЛЕНИЕ СКОПИВШЕЙСЯ ЖИДКОСТИ; Б) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ; В) ВВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ; Г) УТОЧНЕНИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА : (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) а, б, в2) б, в, г3) а, в, г4) а, б, г |
| <p>3. ПЕРВАЯ НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ : (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) обильное питье2) промывание желудка3) покой, холод на живот4) очистительная клизма | <p>4. ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) внутривенный2) ингаляционный3) наружный4) внутримышечный |
| <p>5. ВРЕМЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ШПРИЦЕВ И ИГЛ ОДНОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В 5% РАСТВОРЕ ХЛОРАМИНА (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) 30 мин2) 60 мин3) 120 мин4) 180 мин | <p>6. К РАЗВИТИЮ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЧИНЫ</p> <ol style="list-style-type: none">1) повышенное содержание глюкозы2) отравление окисью углерода3) передозировка инсулина4) прием фруктов |
| <p>7. В КАЧЕСТВЕ ОТВЛЕКАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГИПЕРТЕНЗИВНОМ КРИЗЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) горчичники на затылок и икроножные мышцы2) горчичники на область сердца3) холод на голову4) горячие ручные и ножные ванны | <p>8. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЯВЛЕНИЙ ОТЕКА ЛЕГКИХ БОЛЬНЫМ ПОКАЗАНА ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ С: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) масляными растворами2) содовым раствором3) 96% этиловым спиртом4) небулайзерной терапией |
| <p>9. ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИВЛ - ЭТО (УК-9, ОПК-1)</p> <ol style="list-style-type: none">1) сужение сосудов2) движение грудной клетки3) порозовение кожных покровов4) появление пульсации на сонной артерии | <p>10. К ТЕРМИНАЛЬНОМУ ОТНОСИТСЯ СОСТОЯНИЕ (УК-1, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) обморок2) шок3) клиническая смерть4) биологическая смерть |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1. Пациент 70 лет с диагнозом: рак легкого IV степени. Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенная кровь.

Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь. ЧДД 26 в минуту, пульс 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт. ст. Какова причина такого состояния? Определите и обоснуйте его состояние. В какой доврачебной помощи нуждается пациент?

Задача 2. Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст. Какова причина такого состояния? В какой помощи он нуждается? Ваша тактика?

ОТВЕТИТЕ НА ВОПРОС (устно)

Техника проведения внутримышечной инъекции. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков.

Оценка				число / подпись экзаменатора
ЛПУ	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)
ВАРИАНТ № 8

- | | |
|--|---|
| <p>1. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ УДУШЬЯ НЕОБХОДИМО : (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) уложить больного на бок2) уложить больного с поднятым изголовьем3) уложить больного с поднятым ножным концом4) уложить больного на спину без подушки | <p>2. ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) через рот2) под язык3) в вену4) в прямую кишку |
| <p>3. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО РАСТВОРА ВВОДИТСЯ ВНУТРИКОЖНО (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) 0,5-1 мл2) 3-5 мл3) 5-10 мл4) 10-15 мл | <p>4. ВВЕДЕНИЕ 40% ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ВЫВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО ИЗ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) диабетической комы2) гипогликемической комы3) уремии комы4) апоплектической комы |
| <p>5. ПРИ НЕСТЕРПИМЫХ «КИНЖАЛЬНЫХ» БОЛЯХ В ЖИВОТЕ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) анальгетики не вводить2) можно вводить только ненаркотические анальгетики3) анальгетики можно давать таблетированно (таблетку рассосать или разжевать)4) можно давать таблетки, содержащие анальгетики и спазмолитики одновременно (ревалгин) | <p>6. ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА В ТЕЧЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) 1-2 мин2) 30 мин3) 60 мин4) 2 часа |
| <p>7. ПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПАЦИЕНТУ С ЯВЛЕНИЯМИ ОТЕКА ЛЕГКИХ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) сидя с упором на руки2) с приподнятым головным концом кровати3) лежа на боку4) ортопноэ | <p>8. ПРИ КОЛЛАПСЕ ДАВЛЕНИЕ (УК-9, ОПК-1)</p> <ol style="list-style-type: none">1) снижается систолическое до 80-50 мм рт.ст.2) кратковременно повышается с последующим прогрессивным его снижением3) не изменяется4) снижается систолическое до 90 мм рт. ст. |
| <p>9. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) лигирование сосуда2) наложение жгута3) наложение давящей повязки4) наложение закрутки | <p>10. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ДЕЗИНФЕКТАНТАМИ С МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ ЧАЩЕ НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (УК-8, ОПК-4)</p> <ol style="list-style-type: none">1) 18-20°C2) 40-45°C3) 50-55°C4) 100°C |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1. Больной П., 52 года.

Жалобы: Головокружение, слабость, потоотделение, при акте дефекации выделение большого количества алой крови.

Анамнез: На протяжении нескольких лет страдает геморроем.

Осмотр: Выраженная бледность больного. Кожа покрыта холодным липким потом. ЧДД – 20 в минуту. Пульс – 110 уд/мин. АД – 90/60 мм рт.ст. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Тактика ваших действий?

Задача 2. Пациентка жалуется на резкую головную боль, головокружение, мелькание "мушек" перед глазами. Какое неотложное состояние может быть у больной? Каковы ваши действия?

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Методика проведения деkontаминации медицинского инструментария в процедурном кабинете

Оценка				число / подпись экзаменатора
ЛПУ	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)

ВАРИАНТ № 9

- | | |
|--|--|
| <p>1. ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИВЛ - ЭТО: (УК-9,ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) сужение сосудов2) движение грудной клетки3) порозовение кожных покровов4) появление пульсации на сонной артерии | <p>2. УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА (УК-9,ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) озноб, слабость, боли в пояснице2) внезапно появившееся чувство жара во всем теле3) боли в области сердца давящего характера4) одышка |
| <p>3. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ НИТРОГЛИЦЕРИН МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПОВТОРНО С ИНТЕРВАЛОМ (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) 20-30 минут2) 10-15 минут3) 5-10 минут4) 5 минут | <p>4. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ: (УК-9,ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) 3% хлорамин2) 5% хлорамин3) 6% перекись водорода4) 3% перекись водорода |
| <p>5. ДЕКОНТАМИНАЦИЯ - ЭТО (УК-9,ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты2) перестройка обменных процессов3) обсеменение поверхности микроорганизмами4) уничтожение вредных насекомых | <p>6. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРИМЕНЯЮТ ПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) при неэффективности непрямого массажа сердца2) при наличии инструментов, позволяющих вскрыть грудную клетку больного3) если остановка сердца произошла во время операции на органах брюшной полости4) поздние сроки (свыше 10 минут) после наступления клинической смерти |
| <p>7. ПОКАЗАНО ЛИ НАЛОЖЕНИЕ ВЕНОЗНЫХ ЖГУТОВ НА КОНЕЧНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЯВЛЕНИЯМИ ОТЕКА ЛЕГКИХ? (УК-9,ОПК-1)</p> <ul style="list-style-type: none">1) да2) нет3) только, если есть кровохарканье4) нет, если ампутирована одна нога | <p>8. КОЖНЫЙ АНТИСЕПТИК, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДСЕСТРЫ: (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) раствор фурацилина 1: 50002) 0,5% раствор хлорамина3) 70% этиловый спирт4) раствор нашатырного спирта |
| <p>9. К СКРЫТОМУ НАРУЖНОМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ ОТНОСИТСЯ : (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) падение АД2) частый пульс3) дегтеобразный стул4) тошнота | <p>10. ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПУЛЬС ОПРЕДЕЛЯЮТ НА: (УК-8, ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none">1) сонной артерии2) бедренной артерии3) лучевой артерии4) подключичной артерии |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1. Больной Т., 66 лет.

Жалобы: внезапные боли в грудной клетке слева, усиливающаяся при глубоком вдохе, удушье, сухой кашель, одышка, тревога, слабость.

Анамнез: В течение 5 лет страдает бронхоэктатической болезнью.

Осмотр: Вынужденное сидячее положение. Синюшность лица, холодный пот. Левая часть грудной клетки выбухает, отстаёт в дыхании, расширение межреберных промежутков на стороне поражения. Голосовое дрожание не проводится. При перкуссии – тимпанит. При аускультации дыхание не выслушивается. ЧДД – 24 в минуту. Пульс – 96 уд/мин. АД-100/70мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичны, приглушены. Какое неотложное состояние у больного? Тактика ваших действий?

Задача 2. У больного внезапно из носовых ходов началось обильное выделение крови. Больному 63 года страдает гипертонической болезнью, обеспокоен, сморкается, сплевывает кровь, частично ее проглатывает. Как остановить носовое кровотечение? Какое положение следует придать больному?

ОТВЕТИТЕ НА ВОПРОС (устно)

Тактика оказания первой помощи при анафилактическом шоке.

ЛПУ	Оценка			число / подпись экзаменатора
	«отчёта»	тестового контроля	собеседования	

Аттестационный лист для зачета по производственной практике «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

студента _____ 3 курса _____
группы _____

(ФИО)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (выберите один правильный ответ)
ВАРИАНТ № 10

1. ПРИ ПОВЫШЕНИИ АД ИЗМЕНЯЕТСЯ СВОЙСТВО ПУЛЬСА - (УК-9,ОПК-1)
 - 1) ритм
 - 2) напряжение
 - 3) частота
 - 4) дефицит пульса
2. ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА В ТЕЧЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВРЕМЕНИ (УК-8, ОПК-4)
 - 1) 1-2 мин
 - 2) 30 мин
 - 3) 60 мин
 - 4) 2 часа
3. ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИВЛ - ЭТО: (УК-9,ОПК-1)
 - 1) сужение сосудов
 - 2) движение грудной клетки
 - 3) порозовение кожных покровов
 - 4) появление пульсации на сонной артерии
4. УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА (УК-9,ОПК-1)
 - 1) озноб, слабость, боли в пояснице
 - 2) внезапно появившееся чувство жара во всем теле
 - 3) боли в области сердца давящего характера
 - 4) одышка
5. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ (УК-8, ОПК-4)
 - 1) прием сладкого чая, сахара, конфет
 - 2) прием кусочка белого хлеба
 - 3) введение инсулина
 - 4) вызов скорой помощи
6. ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ И СПОР, СЧИТАЮТСЯ
 - 1) чистыми
 - 2) продезинфицированными
 - 3) стерильными
 - 4) одноразовыми
7. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА РУКИ РЕАНИМАТОРА РАСПОЛАГАЮТСЯ (УК-9,ОПК-1)
 - 1) на границе средней и нижней трети грудины пострадавшего (2-3 поперечных пальца вверх от мечевидного отростка)
 - 2) на границе средней и нижней трети грудины пострадавшего (2-3 поперечных пальца вниз от мечевидного отростка)
 - 3) на мечевидном отростке грудины пострадавшего
 - 4) примерно на середине грудины пострадавшего, чуть выше середины
8. ПОМОЩЬ ПРИ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ: (УК-8, ОПК- 4)
 - 1) положить больного, приподняв ножной конец
 - 2) положить больного, приподняв головной конец
 - 3) положение зависит от уровня артериального давления
 - 4) предложить больному сесть, дать валидол под язык
9. ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ (УК-9,ОПК-1)
 - 1) чистыми
 - 2) продезинфицированными
 - 3) стерильными
 - 4) одноразовыми
10. Дегтеобразный стул характерен для: (УК-9,ОПК-1)
 - 1) новообразования прямой кишки
 - 2) желудочно-кишечного кровотечения
 - 3) кровотечения в брюшную полость
 - 4) перитонита.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (напишите развернутый ответ)

Задача 1.

Пациент Д., 37 лет, страдающий длительное время туберкулезом лёгких во время приступа сухого кашля внезапно почувствовал резкую, пронизывающую боль в левом боку, после этого возникла резкая слабость, кожные покровы покрылись мелкими капельками пота, появилась диффузная их синюшность, выросла одышка преимущественно инспираторного характера. Какое состояние развилось у больного? Что делать в этом случае? В какой доврачебной помощи нуждается пациент?

Задача 2.

Больной Л., 56.

Жалобы: чувство нехватки воздуха, одышка, удушье, кашель с выделением пенистой, розовой мокроты, чувство страха смерти.

Анамнез: Страдает хронической ревматической болезнью сердца. Внезапно появилось чувство нехватки воздуха, одышка, сухой кашель.

Осмотр: Положение ортопноэ. Кожные покровы бледные, цианотичные, покрыты холодным потом. Дыхание учащено, при аускультации – ослабленное везикулярное дыхание, разнокалиберные, влажные хрипы над всей поверхностью легких. ЧДД - 22 в минуту. Пульс частый (110уд/мин), малый, аритмичный. АД-100/70мм.рт.ст.

Какое неотложное состояние у больного? Тактика ваших действий?

ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОС (устно)

Санитарно-противоэпидемический режим процедурного кабинета.

ЛПУ	Оценка		число / подпись экзаменатора
	«отчёта»	тестового контроля собеседования	

7.4. Критерии оценивания

Требования составлены согласно Инструктивного письма Министерства высшего и среднего образования от 26.10.81 №31, Положения о порядке проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и отчисления обучающихся в Воронежском государственном университете имени Н.Н. Бурденко (приказ ректора от 31.08.15 №610) и Положения о рейтинговой системе оценки знаний обучающихся в Воронежском государственном университете имени Н.Н. Бурденко (приказ ректора от 29.10.15 №825).

Рейтинговая система оценки знаний, умений и навыков студентов представляет собой интегральную оценку результатов всех видов деятельности студента за период практики. В данной системе оценки зачетный итоговый балл формируется статистически путём учёта всех условных единиц, полученных за каждый выполненный вид учебной деятельности и накопленных студентом в течение всего срока прохождения производственной практики и последующей их аттестации.

Вся практическая подготовка студента в период производственной практики разделена на два этапа. Каждый этап оценён определённым количеством единиц в зависимости от значимости раздела и времени, отводимого на его изучение. Оценка осуществляется по 10 балльной системе.

Критерии оценки	Вариация значимости разделов практики
Предаттестационный рейтинг	0,6
Характеристика ЛПУ	1,0
Аттестационный рейтинг	0,4
Отчет по практике	0,4
Собеседование	0,6
Итого:	1

«Отлично» 85-100 баллов ставится, если: студент-практикант в полном объеме выполнил программу практики, показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем ее разделам:

- своевременно представил дневник о прохождении практики, соответствующий предъявляемым требованиям, дневник оформлен без ошибок;
- медицинской организацией дана положительная характеристика на студента – отмечено добросовестное отношение к работе, соблюдение этики и деонтологии, режима работы. Студент не опаздывал и не пропускал практику и не имел замечаний со стороны принимающего учреждения;
- дан полный, развернутый ответ на все вопросы экзаменационного билета.

«Хорошо» 84-70 баллов ставится, если: студент-практикант выполнил программу практики в полном объеме, своевременно представил отчет о ее прохождении, но при этом допустил небольшие неточности в определении понятий:

- допустил неаккуратность и незначительные ошибки при оформлении дневника в соответствии предъявляемым требованиям;
- медицинской организацией дана положительная характеристика на студента – студент не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий, соблюдал нормы этики и деонтологии, режим работы, не опаздывал и не пропускал практику и не имел серьезных замечаний со стороны принимающего учреждения;
- дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Могут быть

допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» 69-55 баллов ставится, если: студент-практикант частично выполнил программу практики, своевременно представил отчет о прохождении практики, имеющий формальный характер:

- допустил ошибки при оформлении дневника в соответствии предъявляемым требованиям;
- медицинской организацией дана удовлетворительная характеристика на студента – студент не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий, не соблюдал режим работы, опаздывал и пропускал практику и имел неоднократные замечания со стороны принимающего учреждения и руководителя практики от кафедры;
- дан недостаточно полный и развернутый ответ. Логика и последовательность изложения нарушены. Допущены ошибки в раскрытии терминов, понятий. Речевое оформление требует поправок и коррекции.

«Неудовлетворительно» 54 балла и ниже ставится, если: студент-практикант не выполнил программу практики, показал отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказался от ответа, не представил отчет о прохождении практики, имел неоднократные замечания от руководителей практики.

Несомненно, будут снижены оценки за нарушение сроков сдачи отчёта (дневника), за небрежность в ведении дневника, необоснованные пропуски, либо за отказы от выполнения каких-либо заданий.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «интернет», необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н.В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. – Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. – 464 с. : ил. – ISBN 9785970456941.
2. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 464 с. – ISBN 978–5–9704–4113–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441138.html>. – Текст: электронный.

Дополнительная литература

1. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 368 с. : ил. – ISBN 9785970449974.
2. Широкова, Н.В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. –Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 160 с. – ISBN 978–5–9704–4762– URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447628.html>. – Текст: электронный.
3. Стандарты медицинской помощи
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : тесты и ситуац. Задачи : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 294 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

5. Центральная научная медицинская библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
6. Электронная библиотечная система [www. bibliomed.ru](http://www.bibliomed.ru)
7. LibNavigator браузер для работы с он-лайн библиотеками <http://www.libnavigator.ru/>

9. Материально-техническое обеспечение практики.

6.1. Перечень типов организаций, необходимых для проведения практики:

БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1»
394066, г.Воронеж, Московский проспект, 151
(473) 257-96-22

БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница скорой
медицинской помощи №10»
394042, г.Воронеж, ул.Минская, 43
(473)296-18-00

БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница N20»
394055, г.Воронеж, Депутатская, 15
(473) 236-80-00

БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница N2» им.К.В.Федяевского
394036, г.Воронеж, пр.Революции, 12

БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница N3»
394030, г.Воронеж, Плехановская, 66

БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница скорой
медицинской помощи N1»
394065, г.Воронеж, Пр.Патриотов, 23

БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница скорой
медицинской помощи N8»
394090, г.Воронеж, Ростовская, 90

9.2.Перечень оборудования, необходимого для проведения практики:

- помещения и оборудование ЛПУ.
- оборудование процедурных кабинетов.
- Тренажеры и манекены, используемые для отработки практических навыков:
 1. Тренажер реанимации взрослого с имитатором аритмии W 44134.
 2. Тренажер жизнеобеспечения W 44686 для освоения и отработки навыков оказания неотложной помощи при напряженном пневмотораксе.
 3. Тренажер W 44005 для освоения и отработки навыков катетеризации мужского мочевого пузыря
 4. Тренажер W 450014005 для освоения и отработки навыков ухода за больным.
 5. Тренажер W 44094 для освоения и отработки навыков выполнения клизм.
 6. Модель руки P50 для освоения и отработки навыков по выполнению внутривенных инъекций.
 7. Модель ягодицы W30503 для освоения навыков внутримышечных инъекций.

В каждой учебной аудитории имеются стол для преподавателя, столы учебные, доска учебная, стулья, кушетка, шкаф для одежды.

Помещения для самостоятельной работы студентов на базе библиотеки ВГМУ оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети “Интернет” и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета. Это 2 читальных зала); 1 зал электронных ресурсов, который находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://vrngmu.ru/lib/>

ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечен необходимым, ежегодно обновляющимся, комплектом лицензионного программного обеспечения. Обучающиеся обеспечены доступом к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.