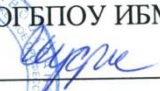


Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
Иркутский базовый медицинский колледж

«Утверждено»
Директор ОГБПОУ ИБМК
 Н.В.
Рудых
«»  2017 г.

Дополнительная профессиональная программа
переподготовки
«Физиотерапия»

Иркутск, 2017

РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО

на заседании ЦМК
протокол № 1

Председатель:

Лесникова И.Ю. Лес-
28 09 2017г.

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по ДПО

Кузьмина Л.А. Л.А.
28 09 2017 г.

Разработчики программы:

Зам директора по ДПО, преподаватель высшей категории УМ 2 - Кузьмина Л.А.

Преподаватель первой категории УМ №1 – Попова Л.И.

Старший преподаватель, преподаватель УМ № 2- Федак О.Я.

Старший преподаватель, преподаватель высшей категории УМ №3 - Лесникова И.Ю.

ПМ №4 Преподаватель представитель практического здравоохранения врач физиотерапевт М.С.Ч. М.В.Д. по Иркутской области. Дёмина Г.М.

Рецензенты:

УМ №1-Кандидат философских наук Иркутского государственного медицинского университета Сирин С.А.

УМ №2- доцент кафедры эпидемиологии ИГМУ. - Куприянова Н.Ю

УМ №3 – Доцент кафедры « Скорой неотложной помощи» Иркутская Государственная Медицинская Академия Последипломного Образования К.М.Н, зам главного врача по хирургии ГБУЗ Иркутская Областная Клиническая больница.- Сандаков П.И.

ПМ №4. Заведующая ФТО - к м н Коровина Е.О ОГБУЗ ИГП №17

Оглавление

1. Общая характеристика программы	5
2. Учебный план	10
3. Календарный учебный график	11
4. Рабочие программы модулей	14
4.1 УМ 1 «Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности»	14
4.2 УМ 2 «Участие в обеспечении безопасной среды в медицинской организации»	20
4.3 УМ 3 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях »	27
4.4 ПМ 4 «Физиотерапия»	34
5 Программа стажировки	48
6. Организационно-педагогические условия	52
7. Оценочные материалы	53

1. Общая характеристика программы

1.1. Цель программы (далее-ДПП ПК)

Настоящая программа предназначена для переподготовки средних медицинских работников желающих получить новую компетенцию, имеющих среднее медицинское образование, не соответствующее квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям.

Реализация программы профессиональной переподготовки направлена на получение компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации

1.1.2 Объем программы-504 часа

1.1.3 Содержание – программа включает в себя следующие модули

У.М.1 «Коммуникационные взаимодействия и информационные инновации в профессиональной деятельности»

У.М . 2 «Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»

У.М.3 «Оказание доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях»

П.М. 4 «Физиотерапия»

1.2. Программа разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н
- "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным

профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

- Приказ Минобрнауки России от 12 мая 2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Минюстом России 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), с изменением внесенным приказом Минобрнауки России от 15 ноября 2013 г. N 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499» (зарегистрирован Минюстом России 14 января 2014 г., регистрационный номер N 31014);
- Письма Минобрнауки России от 07.05.2014 № АК-1261/06 «Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО» (вместе с «Разъяснениями об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере дополнительного профессионального образования»;
- Устава ОГБПОУ ИБМК
- Положения об учебном процессе при реализации дополнительного профессионального образования.

1.3. Планируемые результаты подготовки медицинских кадров

1.3.1. Обучающийся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки должен иметь практический опыт:

- Использования новых алгоритмов выполнения сестринских манипуляций;
- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при выполнении своих должностных обязанностей;
- оценивать действие лекарственных средств у конкретных пациентов, оказывать доврачебную помощь при лекарственных отравлениях.

уметь:

- оказывать доврачебную медицинскую помощь;
- проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям;
- обеспечивать выполнение врачебных назначений;
- осуществлять учет, хранение, использование лекарственных средств и

- этилового спирта;
- вести персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения;
- руководить деятельностью младшего медицинского персонала;
- вести медицинскую документацию;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции;
- -участвовать в хирургических операциях;
- -участвовать в общей и преднаркозной подготовке больных к операции, наблюдать за больными в ранний послеоперационный период, участвовать в профилактике осложнений в ходе и после операций;
- -осуществлять подготовку наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры и рабочего места к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации аппаратуры;
- -осуществлять контроль за состоянием больного во время анестезии, интенсивной терапии и реанимации, а также за сохранностью, учетом использования, дозировкой лекарственных средств во время преднаркозной подготовки, наркоза, посленаркозного периода;
- -организовать и проводить сестринский уход за послеоперационными больными;
- -обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, инфекционный контроль, требования асептики и антисептики;

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 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;
- основные сведения по анатомии и физиологии сердечно-сосудистой, дыхательной и центральной нервной систем;
- современные методы общей, местной и регионарной анестезии;
- основы клинического и фармакологического обоснования используемых средств, применяемых при проведении анестезии и интенсивной терапии;
- методы предоперационного обследования, подготовки к операции (анестезия, премедикация);
- возрастные анатомо-физиологические особенности;
- теоретические основы реаниматологии;
- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях;
- виды, формы и методы реабилитации;

1.3.2. Компетенции средних медицинских работников, развиваемые в результате освоения программы

№ п/п	Компетенции профессиональные	Наименование компетенции
1	ПК 1	Применение нормативно правовых документов в профессиональной деятельности, ведение медицинской документации. Использование психологических и этических аспектов деятельности.
2	ПК 2	Проведение профилактических мероприятий
3	ПК 3	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и экстремальных воздействиях
4	ПК 4	Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах

1.4. Требования к уровню подготовки обучающихся, на которых рассчитана программа

К освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование, соответствующее квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям, имеющие перерыв в работе более 5 лет или лица, имеющие среднее профессиональное образование, не соответствующие квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям, но имеющие непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности более 5 лет. При освоении данной программы повышения квалификации параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и квалификации. Для успешного освоения программы необходимо, чтобы обучающиеся имели навыки пользователя ПК и поиска информации в сети Интернет, практический опыт использования информационных технологий, а также были готовы принимать новые идеи и реализовать их в своей практике.

1.5. Требования к аттестации

Освоение каждой учебной дисциплины (модуля) заканчивается промежуточной аттестацией обучающихся, которая проходит в виде дифференцированного зачета и экзамена. Во время дифференцированного зачета обучающиеся выполняют практическое решение ситуационных задач, по завершению стажировки выполняются практические манипуляции. Экзамен проходит в виде тестирования.

Освоение ДПП ПК заканчивается итоговой аттестацией слушателей. Итоговая аттестация проводится в виде комплексного экзамена: теоретическая часть – тестирование (100 вопросов), результаты стажировки по практике учитываются как практическая часть квалификационного экзамена.

Лицам, успешно освоившим ДПП ПК и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из ОГБПОУ ИБМК, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному ОГБПОУ ИБМК.

По результатам итоговой аттестации по программе повышения квалификации обучающийся имеет право подать письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения итоговых аттестационных испытаний, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов итогового аттестационного испытания.

Форма итоговой аттестаций по программе повышения квалификации - экзамен в виде итогового тестирования, по желанию преподавателя может

быть проведена защита разработанных проектов.

Экзамен по промежуточной и итоговой аттестации проводится в виде тестирования:

оценка «отлично» ставиться при условии, что обучающийся выполнил 90%-100% задания теста;

Оценка «хорошо» ставиться при условии, что обучающийся выполнил 80%-89% задания теста;

Оценка «удовлетворительно» ставиться при условии, что обучающийся выполнил 70%-79% задания теста;

Оценка «неудовлетворительно» ставиться при условии, что обучающийся выполнил меньше 70% задания теста.

Промежуточная аттестация в виде решения ситуационных задач оценивается по пяти бальной системе.

2. Учебный план

Учебный план программы включает в себя 4 модуля, рассчитан на 504 часа, из них теория – 162 ч., практические занятия – 342 ч.

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе		Формы промежуточной аттестации
			теория	практич. занятия	
1	У.М.1 Коммуникационные взаимодействия и информационные инновации в профессиональной деятельности	28	20	8	экзамен
2	У.М. 2 Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	30	20	10	Диф. зачет
3	У.М 3 Оказание доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях	26	12	14	Диф. зачет
4	П.М.4 «Физиотерапия»	198	104	94	Диф. зачет

5	Стажировка	216		216	Диф. зачет
	Промежуточная аттестация	2	2		
5	Форма итоговой аттестации(тестирование)	4	4	-	экзамен
	ИТОГО	504	162	342	

3. Календарный учебный график

3.1. Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предусмотрена очная форма обучения

3.2. Сроки освоения ДПП ПК – 504 часа, программа может быть реализована в течение 14 недель (6 часов в день, 36 ч. в неделю)

3.3. Календарные сроки реализации ДПП переподготовки устанавливаются ОГБПОУ ИБМК в соответствии с потребностями обучающихся на основании календарного плана циклов повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием реализуемых в государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждениях подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области и на основании заявок от физических и юридических лиц по договору оказания платных образовательных услуг.

3. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование дисциплин, модулей	Всего часов	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя	5 неделя	6 неделя
1	У.М.1 Коммуникационные взаимодействия и информационные инновации в профессиональной деятельности	28	П А					
2	У.М. 2 Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	30		Д З				
3	У.М 3 Оказание доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях	26			Д З			
4	П.М.4» Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование"	198						

			7 неделя	8 неделя	9 неделя	10 неделя	11 неделя	12 неделя	
4	П.М.4 «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии» переподготовка		ДЗ						
5	Стажировка	216							
			13 неделя	14 неделя					
5	Стажировка		ДЗ						
	Промежуточная аттестация	2							
6	Итоговая аттестация – комплексный экзамен (вместе с консультацией)	4	ИА						

* ПА –промежуточная аттестация(экзамен и диф. зачет)

* ИА –итоговая аттестация(экзамен)

4. Рабочие программы модулей

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО У.М.1 Коммуникационные взаимодействия и информационные инновации в профессиональной деятельности

Цель: освоения программы модуля состоит в углублении умений и знаний средних медицинских работников медицинских организаций.

Данный модуль способствует расширению ПК 1.

Тематический план

№ п/ п	Наименование раздела, темы	ПК	Всего часов	В том числе	
				теория	Практические занятия
1	Раздел 1. Правовое обеспечение профессиональной деятельности	ПК 1	12	8	4
1.1	Нормативно-правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения		6	4	2
1.2	Права и обязанности средних мед. работников при оказании мед. помощи		6	4	2
2.	Раздел 2. Психологические и эстетические аспекты деятельности медицинского работника.		8	8	0
2.1	Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника		4	4	-
2.2	Основные причины синдрома профессионального выгорания		4	4	-
3.	Раздел 3. Информационные технологии в профессиональной деятельности		8	4	4

3.1 .	Организация электронного документооборота	ПК 1	4	4	-
3.2 .	Технологии поиска тематической (профессиональной) информации в сети Интернет		4		4
	Форма промежуточной аттестации (экзамен)		2	2	
	Итого		30	22	8

СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО У.М.1

« Коммуникационные взаимодействия и информационные инновации в профессиональной деятельности»

3.2. Содержание обучения по универсальному модулю «Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Раздел 1. Правовое обеспечение профессиональной деятельности		12	2
Тема 1. Нормативно-правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения	Теоретическое занятие №1: Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе. Право на занятие медицинской деятельностью. Социальная поддержка и правовая защита средних медицинских работников.	2	2
Тема 2. Права и обязанности средних медицинских работников	Теоретическое занятие №2: Права и обязанности средних медицинских работников при оказании медицинской помощи. Нормативно правовая документация медицинского работника. Должностные инструкции.	2	2
Нормативно-правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения	Практическое занятие №1: Изучение и обсуждение нормативных документов, регулирующих профессиональную деятельность. Решение ситуационных задач.	2	3
Тема 3. Этика, профессиональная этика	Теоретическое занятие №3: Этика, профессиональная этика, этикет. Этические принципы в формировании нормативных основ деятельности медработника	2	2

Тема 4. Профессиональный карьерный рост	Теоретическое занятие №4: Профессиональный и карьерный рост. Повышение квалификации Ответственность средних медицинских работников.	2	2
	Практическое занятие №2: Работа с нормативными документами в сфере здравоохранения. Обсуждение докладов по заданным темам	2	2
Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Раздел 2. Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника		8	
Тема 1. Структура и процесс формирования личности.	Теоретическое занятие №1 Индивид, индивидуальность, личность. Структура личности и процесс ее формирования. Особенности личности пациента.	2	2
Тема 2 Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника.	Теоретическое занятие №2 Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника и его эффективность. Личностно-ориентированное общение. Деловое общение. Работа в команде. Внутригрупповое и ролевое общение. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения.	2	2
Тема 3. Стресс и его разновидности	Теоретическое занятие №3 Стресс и его разновидности в профессиональной деятельности медработника. Управление стрессом.	2	2
Тема 4. Основные причины синдрома профессионального выгорания.	Теоретическое занятие №4 Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания. Основы профилактики и реабилитации.	2	2

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел №3. Информационные технологии профессиональной деятельности		8	2-3
Тема1. Организация электронного документооборота	Теоретическое занятие №1: 1. Определения электронного документа. 2. Форматы электронного документа, электронная цифровая подпись. 3. Документооборот, цели и задачи системы электронного документооборота. 4. Организация совместной работы над документами. Понятие, назначение, использование локальной сети. 5. Преимущества электронных документов по сравнению с традиционными.	2	2
Тема 2. Поисковые системы. Поиск профессиональной информации в интернете	Теоретическое занятие №2: 1. Интернет, работа с поисковыми системами интернета. 2. Электронная почта. 3. Компьютерная безопасность	2	2
	Практическое занятие 1: Работа с поисковыми системами интернета. Поиск информации с использованием различных методов поиска: по ключевым словам, ссылкам, тематике. Работа с электронной почтой. Создание электронного почтового ящика. Поиск информации и создание сообщения (документа). Прикрепленные файлы. Получение и отправка электронной почты	4	3

Форма промежуточной аттестации

Формой аттестации по данному модулю является экзамен в виде тестирования.

Рекомендуемая литература к У.М.1

Перечень рекомендуемых нормативно-правовые акты
Интернет-ресурсов

Нормативно-правовые акты

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть 1, принята 30 ноября 1994 г.) // Собрание законодательства РФ. 1994. N 32. Ст. 32.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации, (часть 2, принята 29 января 1996 г.) // Собрание законодательства РФ. 1996. N 5. Ст. 410.
3. Уголовный кодекс Российской Федерации. Принят 13 июня 1996 г. // Собрание законодательства РФ. 1996. N 25. Ст. 2954.
4. Трудовой кодекс Российской Федерации. Принят 30 декабря 2001 г. // Российская газета. N 256. 31.12.2001.
5. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека" С изменениями и дополнениями от: 20 июня 2000 г., 16 октября 2006 г., 9 февраля, 29 ноября 2007 г., 23 мая 2016 г.
6. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ

Интернет ресурсы:

1. Интернет-университет информационных технологий (ИНТУИТ.ру) <http://www.intuit.ru>
2. Информатика и информационные технологии в образовании <http://www.rusedu.info>
3. Открытые системы: издания по информационным технологиям <http://www.osp.ru>
4. Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» - <http://www.medsestre.ru/>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО У.М.2

У.М . 2 Участие в обеспечение безопасной среды медицинской организации

Цель освоения программы данной модуля состоит в расширении и систематизации знаний обучающихся курсов о правовых основах граждан на оказание мед. помощи, побочного влияния лекарственной терапии, основ организации инфекционной безопасности.

Данная дисциплина способствует расширению и углублению ПК 2., ПК 1.

Тематический план

№ п/ п	Наименование раздела, темы	ПК	Всего часов	В том числе	
				теория	Практические занятия
1	Раздел 1. Участие в обеспечение безопасной среды медицинской организации	ПК 2 ПК 1	4	4	
1.1	Правовая защита пациента		2	2	
1.2	Контроль и оценка лекарственной терапии и применение мед. изделий		2	2	
2.	Раздел 2. Обеспечение инфекционной безопасности пациента		24	14	10
2.1	Основы организации инфекционной безопасности		8	4	4
2.2	Методы обеззараживания		8	4	4
2.3	ВИЧ- инфекция		6	4	2
2.4	Безопасное перемещение		2	2	

.	пациента				
3.	Обеспечение благоприятной экологической среды		2	2	-
	Форма промежуточной аттестации (диф. зачет)				
	Итого		30	20	10

СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО У.М.2

«Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Раздел 1.Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.		4	2
Тема 1 Правовая защита пациента	Теоретическое занятие №1: Права граждан на оказание медицинской помощи. Правила внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов как регламент обеспечения прав пациента на получение медицинской помощи.	2	1
Тема 2 Контроль и оценка лекарственной терапии и применения медицинских изделий	Теоретическое занятие №2: Нежелательные (неблагоприятные) побочные действия лекарственной терапии и применения медицинских изделий. Тактика медицинского работника. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий.	2	1
Раздел 2.Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.		24	
Тема 1.Основы организации инфекционной безопасности.	Теоретическое занятие №1: Регламентирующие нормативные документы по профилактике ИСМП (ВБИ) .ИСМП (Инфекция связанная с оказанием медицинской помощи)-определение. Санитарно-противоэпидемический режим в МО.	2	1
Тема 2 Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности	Теоретическое занятие №2: Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала МО. Внутрибольничная инфекция. Определение. Причины роста. Источники возбудителей инфекции. Факторы передачи. Пути передачи. Утилизация медицинских отходов. Профилактика ИСМП(ВБИ).	2	1

Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности	Практическое занятие №1: Обработки рук персонала медицинского персонала в МО. Применение кожных антисептиков. Использование перчаток. Утилизация медицинских отходов.	4	2
Тема 3. Методы обеззараживания	Теоретическое занятие №3: Нормативные документы. Дезинфекционные мероприятия. Виды, методы, способы дезинфекции. Требования к персоналу при работе с дезинфектантами. Деконтаминация. Классификация ИМН (изделий медицинского назначения) по степени риска.	2	1
Тема 4. Этапы обработки изделий мед. назначения	Теоретическое занятие № 4: Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка. Стерилизация. Методы, режимы стерилизации. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.	2	1
	Практическое занятие №2 Условия проведения обеззараживания, дезинфекции предстерилизационной очистки ИМН. Приготовление дезинфицирующих растворов. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. Правила работы со стерильным материалом..	4	2
Тема 5 ВИЧ – инфекция.	Теоретическое занятие №5: Нормативно-методические материалы. Возбудители ВИЧ-инфекции. Эпидемиология. Клинические течения. Лабораторная диагностика.	2	1
Тема 6. Профилактика ВИЧ-инфекции	Теоретическое занятие №6: Профилактика ВИЧ-инфекции и гемоконтактных инфекций. Профессиональная защита медицинских работников.	2	1
Профилактика ВИЧ-	Практическое занятие №3: Обеспечение безопасности медицинских	2	2

инфекции	сотрудников на рабочих местах. Использование средств индивидуальной защиты, использование аварийной аптечки анти -ВИЧ.		
Тема 7. Безопасное перемещение пациентов	Теоретическое занятие №7: Безопасное перемещение пациентов. Медицинская эргономика. Понятие. Значение. Правила биомеханики. Приёмы. Технология и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента.	2	1
Раздел №3 Обеспечение благоприятной психологической среды		2:	
Тема 1. Обеспечение благоприятной психологической среды.	Теоретическое занятие №1: Обеспечение благоприятной психологической среды. Этика, деонтология. Лечебно-охранительный режим. Психология общения и физическая безопасность пациента. Дифференцированный зачёт.	2	1

Форма промежуточной аттестации

Формой аттестации по данному модулю является дифференцированный зачет.

Рекомендуемая литература к У.М. 2

Основные источники:

1. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела : учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2008.
3. Обуховец Т. П., Склярова Т. А., Чернова О. В. Основы сестринского дела. – Ростов-н/Д.: Феникс, 2012.
4. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела : учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
5. Осипова В. Л. Дезинфекция : учебное. пособие для медиц. училищ и колледжей. – М.: Издательство. «ГЭОТАР-Медиа», 2009.
6. Осипова В. Л. Внутрибольничная инфекция : учебное. пособие для медицинских. училищ и колледжей. – М. : Издательство. «ГЭОТАР-Медиа», 2009.

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 30.03.99 № 52-ФЗ (ред. от 25.06.2012 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»);
3. Федеральный закон от 17.09.98 (ред. от 18.07.2011) № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
4. Федеральный закон от 30.03.95 (ред. от 18.07.2011) № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
5. Федеральный закон от 09.01.96 (ред. от 19.07.2011) № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения»;
6. «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» от 06.11.2011;
8. Приказ МЗ РФ от 2 апреля 2013г. №183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и ее компонентов»
9. Приказ МЗ РФ от 17.09.93 № 220 «О мерах по развитию и совершенствованию инфекционной службы в РФ»;
10. Приказ МЗ СССР от 03.09.91 № 254 «О развитии дезинфекционного дела в стране»;
11. Приказ МЗ России от 26.11.98 № 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»;
12. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного

контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;

13. СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций 14. СП 3.1/3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике

инфекционных и паразитарных болезней»;

15. СП 3.1.1275-03 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях» (ред. от 12.07.2010);

16. СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов.

17. СП 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

18. СП 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;

19. СП 3.1.3112-13 "Профилактика вирусного гепатита С"

20. СП 3.2.3110-13 Профилактика энтеробиоза

21. СП 3.1.7.3148-13 Профилактика крымской геморрагической лихорадки

22. СП 3.1.2.3117-13 Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций

23. СП 3.1.2.3116-13 Профилактика внебольничных пневмоний

24. СП 3.1.1.3108-13 Профилактика инфекционных заболеваний. Профилактика острых кишечных инфекций.

25. СП 3.1.2. 3149-13 Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции Санитарно-эпидемиологические правила

26. «Методические указания по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов» МЗ СССР от 28.02.91 № 15/6-5;

27. «Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях» МЗ России от

28. Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».

Интернет ресурсы:

- <http://dezsredstva.ru/> - методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы;

- <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;

- <http://www.recipe.ru/> – нормативные документы;

- <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА У.М. 3
У.М. 3 Оказание доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях

Цель освоения программы данного модуля состоит в расширении и систематизации знаний обучающихся курсов по вопросам оказания доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях, проведения мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при Ч.С.

Данный модуль способствует расширению и углублению ПК 3.

Тематический план

№ п/ п	Наименование раздела, темы	ПК	Всего часов	В том числе	
				теория	Практические занятия
1	1. Раздел Медицинская помощь при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни	ПК 3	22	10	12
1.1	Термальные состояния. Базовая сердечно- легочная реанимация. Алгоритм проведения СЛР.		6	2	4
1.2	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, несчастных случаях, представляющих угрозу для жизни пострадавшего. Особенности оказания помощи. Освоение методов временной остановки кровотечений.		6	2	4
1.3	Неотложная помощь при отравлениях и остро аллергических реакциях. Анафилактический шок. Алгоритм оказания экстренной помощи при анафилактическом		4	2	2

	шоке.				
1.4 .	Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях, в соответствии со стандартами и порядками оказания неотложной помощи и компетенцией средних мед. работников. Общее охлаждение, отморожение, ожоги, утопление, электротравма.		6	4	2
2.	Раздел 2. Помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях		4	2	2
2.1 .	Современные принципы медицинского обеспечения населения при Ч.С. и катастрофах. Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф, оказание помощи при химических авариях.		4	2	2
	Форма промежуточной аттестации (диф. зачет)				
	Итого		26	12	14

СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО УМ 3
«Оказание доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях»

Наименование разделов универсального модуля (УМ), и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объём часов	Уровень усвоения
1	2	3	4
Раздел 1 Медицинская помощь при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни			
Тема 1 Терминальные состояния. Базовая сердечно – легочная реанимация. Алгоритм проведения СЛР.	Теоретическое занятие №1 1.Виды и клинические проявления терминальных состояний. Диагностика клинической и биологической смерти. Показания к проведению реанимации. 2.Техника проведения базовой сердечно – легочной реанимации (СЛР). Критерии эффективности СЛР. Противопоказания к проведению СЛР. 3.Техника безопасности при проведении СЛР. Показания к прекращению проведения реанимации. Часто встречающиеся ошибки при проведении СЛР	2	1
	Практическое занятие №1 Проведение искусственного дыхания «изо рта в рот», «изо рта в нос». Введение воздуховода. Проведение наружного массажа сердца (на фантоме). Изучение техники очистки ротовой полости, обеспечения проходимости дыхательных путей.	2	1

Тема 2 Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, несчастных случаях, представляющих угрозу для жизни пострадавшего. Особенности оказания помощи. Освоение методов временной остановки кровотечений.	Теоретическое занятие №2 1. Определение понятия « травма». Понятие о травматизме. Ушибы. Клиника. Неотложная помощь.Растяжение связок . Клиника. Неотложная помощь. 2. Вывихи и переломы . Клиника. Неотложная помощь. 3. Помощь при различных видах травм и комбинированной травме (Ч.М.Т., травм грудной клетки и живота, синдром длительного сдавления.). 4. Травматический шок. Фазы шока.. Критерии оценки степени тяжести травматического шока. Оказание медицинской помощи при шоке на до госпитальном этапе. Кровотечения. Обследование больных с кровотечениями. Виды кровотечений методы временной остановки кровотечений. Оценка тяжести кровопотери,	2	1
	Практическое занятие №2 1. Проведение иммобилизации при переломах костей верхних и нижних конечностей, плечевого пояса, таза .позвоночника, 2. Наложение жгута, давящих повязок. бинтовых повязок на различные части тела.	2	1
Тема 3 Неотложная помощь при отравлениях и остро аллергических реакциях. Анафилактический шок. Алгоритм оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке.	Теоретическое занятие №3 1. Определение понятий « Отравление», « Яд» 2. Классификация отравлений и ядов. Пути поступления. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения острых отравлений Методы активной детоксикации применяемые на догоспитальном этапе. 3. Отравление угарным газом. Этиология Клиника.Неотложная помощь. 4.Виды острых аллергических реакций. Анафилактический шок.	2	1

	Клиническая картина .Неотложная помощь при анафилактическом шоке.		
	Практическое занятие 3: Алгоритм оказания экстренной помощи при остро аллергических реакциях и анафилактическом шоке	2	1
Тема 4 Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. В соответствии со стандартами и порядками оказания неотложной помощи и компетенций средних мед. работников(Общее охлаждение, отморожения , электротравма , утопление)	Теоретическое занятие №4 1. Патологические процессы, диагностические критерии. 2. Ожоги.- Определение . Клинические проявления ожога Определение площади ожоговой поверхности. Алгоритм оказания неотложной помощи при термических и химических ожогах. 3. Холодовая травма, классификация .Отморожения , клиническая картина. Алгоритм оказания неотложной помощи. 4. Электротравма . Определение .Местное и общее действие электрического тока на организм, Степень тяжести. Клинические проявления. Оказание доврачебной помощи при поражении электрическим током. 5. Утопление. Виды утопления. Оказание помощи	2	1

	Практическое занятие №4 1. Оказание неотложной помощи при утоплении. Проведение сердечно-легочной реанимации в случае утопления. 2. Оказание неотложной помощи при электротравме. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации при электротравме. Транспортировка пострадавших с электротравмой.	2	1
Раздел 2 Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.			
Тема 1 Современные принципы медицинского обеспечения населения при Ч.С. и катастрофах. Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф, организация помощи при химических авариях	Теоретическое занятие № 1 1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при Ч.С. и катастрофах. Изучение основных поражающих факторов природных и техногенных катастроф. Осуществление помощи при химических авариях, радиационных поражениях	2	1
	Практическое занятие №5 1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при Ч.С. и катастрофах. Изучение основных поражающих факторов природных и техногенных катастроф. Осуществление помощи при химических авариях, радиационных поражениях	2	1
<u>Дифференцированный зачет</u> <u>итога</u>		16	

Форма промежуточной аттестации

Формой аттестации по данному модулю является дифференцированный зачет

Рекомендуемая литература к У.М.3

Основные источники

1. Ремизов И. В. Основы реаниматологии для медицинских сестер : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2011г – 256 с.
2. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь Учебник. – 3-е изд. Феникс 2011
3. Первая медицинская помощь П.В. Глыбочко В.Н. Николенко Москва. Издательский центр «Академия» 2013
4. Медицина катастроф И.В. Рогозина Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» 2015

Дополнительные источники:

1. Вялов С.С. Неотложная помощь.(практическое руководство)2014 год
2. Справочник врача скорой и неотложной помощи/ сост. Н. П. Никитин. – Ростов н/Д.: Феникс, 2011г. – 252 [1] с.
3. Сумин С.А. Неотложные состояния-6е изд, перераб и доп. – М « Медицинское информационное агенство»2010 г.
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе А.Л. Вёрткин Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» 2016

Ссылки на электронные источники информации:

1. Правовая база данных» Консультант»
2. Правовая база данных « Гарант»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА П.М. 4

П.М. 4 «Физиотерапия.»

Цель освоения программы данного модуля состоит в расширении и систематизации знаний обучающихся курсов по вопросам организации физиотерапевтической помощи организации и пропаганды здорового образа жизни. Данный модуль способствует расширению и углублению ПК

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ №4 «Физиотерапия»

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе	
			Теория	Практ. занятия
1	2	3	4	5
1	Организация физиотерапевтической помощи в МО, физиопрофилактика, курортные факторы лечения, первичная медико-санитарная помощь.	8	4	4
2	Электролечение. Аэрозольтерапия.	96	56	40
3	Светолечение, магнитотерапия.	34	18	16
4	Ультразвуковая терапия.	14	6	8
5	Водолечение. Радонотерапия. Теплолечение.	32	18	14
6	Организация работы в физиотерапевтическом отделении и кабинете	4		4
7	Техника безопасности в физиотерапевтическом отделении и кабинете	8		8
8	Региональный компонент	2	2	
9	Дифференцированный зачет			
	Итого:	198	104	94

СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО П.М.4 «Физиотерапия»

Наименование разделов модуля (ПМ), и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень усвоения
1	2	3	4
Раздел 1: Организация физиотерапевтической помощи в лечебно-профилактических учреждениях, физиопрофилактика, курортные факторы лечения, первичная медико-санитарная помощь.			
Тема 1.1 Организация физиотерапевтической помощи в медицинских организациях	Содержание Теоретическое занятие №1 Организация физиотерапевтической помощи в медицинских организациях Разделы физиотерапии, развитие в России. Общая характеристика физических факторов, механизм действий, роль ученых (Щербак, Абрикосов, Мезерницкий и др.) в разработке физических методов лечения, роль медсестры в культуре обслуживания. Физиопрофилактика. Общие понятия, основные средства, их значение в физиопрофилактике, физиопрофилактории, фотарии, устройство, оборудование, их значение в профилактике заболеваний взрослого населения	2	1
	Содержание Практическое занятие №1 Физиопрофилактика. Методы физиопрофилактического использования ультрафиолетовых лучей, методы дезинфекции воздуха, помещений, предметов. Устройство фотариев, методы	4	2

	групповых солнечных и групповых воздушных ванн. Физиопрофилактика в детской практике		
Тема 1.2 Применение физических методов терапии в общем лечебном комплексе.	Содержание Теоретическое занятие №2 Применение физических методов терапии в общем лечебном комплексе. Место физиотерапии в общем комплексе лечения, сочетание с лекарственной терапией, массажем, ЛФК. Возможности повторных курсов, сочетание и последовательность физических методов лечения. Курортные факторы лечения. Современные понятия о курортах, курортные факторы, механизм их действия. Классификация курортов. Принципы отбора больных. Важнейшие курорты России.	2	1
Раздел 2 Электролечение. Аэрозольтерапия.			
Тема 2.1 Физические основы электролечения	Содержание Теоретическое занятие №1 . Сущность электрического тока, единицы измерения параметров. Закон Ома. Кирхгофа, Джоуля-Ленца. Электромагнитное, электрическое и магнитное поле. Гальванизация. Определение лечебного метода, аппараты, отпуск процедур. Методы определения полярности электродов. Техника безопасности.	4	1
Тема 2.2	Электрофорез лекарственных веществ. Обоснование применения. Особенности, преимущества лекарственного электрофореза.	4	1
Тема 2.2			

Электрофорез лекарственных веществ.	Механизм действия лекарственного электрофореза. Лекарственный электрофорез, аппараты. Методика и техника отпуска процедур. Общие методики, рефлекторно--сегментарные методики.		
	Содержание	4	2
	Практическое занятие №1 Аппаратура: правила заземления, размещения, подключения, методика наложения электродов; регистрация ЭКГ в основных и дополнительных отведениях; учетно-отчетная документация.		
	Содержание Практическое занятие №2 Рефлекторно-сегментарные методики электрофореза. Стандартные методики. Особенности в детской практике.	4	2
<u>Тема 2.3</u>	Содержание Теоретическое занятие №2 Частные методики электрофореза.	2	1
	Содержание		
<u>Тема 2.4</u> Постоянный ток.	Теоретическое занятие №3 Постоянный ток. Понятие. Методики общие, рефлекторно-сегментарные, частные. Показания и противопоказания, аппараты, особенности применения в детской практике. Импульсные токи. Параметры, применение, в импульсной терапии.	4	1

<u>Тема 2.5</u> Электросон	Содержание Практическое занятие №4 Электросон. Определение метода, физическая характеристика токов, аппараты. Техника проведения процедур. Особенности применения в детской практике.	4	2
	Содержание		
<u>Тема 2.6</u> Диадинамические токи.	Теоретическое занятие №4 Диадинамические токи. Физическая характеристика, действие ДДТ. Особенности применения в детской практике.	4	1
	Аппараты для диадинамотерапии. Техника и методика ДДТ. Дозирование. Показания и противопоказания		
	Содержание Практическое занятие №5 Диадинамические токи. Аппараты, техника безопасности, подбор форм токов. Особенности в детской практике.	4	2
	Содержание Теоретическое занятие №5 Флюктуирующие токи. Физическая характеристика, действие, аппарат, методики. Показания, противопоказания.	4	1
<u>Тема 2.7</u>	Содержание Практическое занятие №5 <u>Флюктуоризация. Аппараты, методики, особенности проведения в детской практике.</u>	4	2

Тема 2.8 Интерференцтерапия.	Содержание Теоретическое занятие №6 интерференцтерапия. Характеристика токов, действие, показания, противопоказания, аппараты. Методика отпуска процедур. Особенности применения в детской практике.	2	1
	. Содержание Практическое занятие №6 интерференцтерапия. Характеристика токов, действие, показания, противопоказания, аппараты. Методика отпуска процедур. Особенности применения в детской практике.	4	1
Тема 2.9 Переменный ток	Содержание Теоретическое занятие №7	4	1
	Переменный ток. Единицы измерения, характеристика, классификация высокочастотной электротерапии. Переменный ток. Единицы измерения, характеристика, классификация высокочастотной электротерапии. Электрическое поле ультравысокой частоты. Определение метода, действие электрического поля УВЧ. Особенности применения у детей.		
Тема 2.10 Электрическое поле ультравысокой частоты	. Содержание Теоретическое занятие №8	4	2

	Электрическое поле ультравысокой частоты. Определение метода, действие электрического поля УВЧ. Особенности применения у детей.	4	2
	Содержание Практическое занятие №7 Аппараты, методики УВЧ - терапии. Дозировка. Частные методики. Показания, противопоказания. Совместимость с другими методами. Импульсное поле УВЧ Электрическое поле УВЧ. Аппараты, техника безопасности, настройка в резонанс. Техника и методики отпуска процедур УВЧ. Дозирование. Особенности применения в детской практике.	4	2
Тема 2.11 Микроволновая терапия	Содержание Теоретическое занятие №9 Микроволновая терапия. Определение метода, действие, показания и противопоказания. Сочетание с другими методами лечения, применение в детской практике. Аппараты, методики микроволновой терапии. Излучатели, кабины, методики, правила эксплуатации, дозирование.	4	1

	. Содержание Практическое занятие №8 Аппараты, методики микроволновой терапии. Излучатели, кабины, методики, правила эксплуатации, дозирование. Частные методики микроволновой терапии. Методики, кабины, дозирование. Особенности применения в детской практике.	4	2
Тема 2.12 Франклинизация	Содержание Теоретическое занятие №10 Франклинизация. Определение метода, действие, аппараты, методики, дозы, показания и противопоказания. Особенности применения в детской практике.	4	1
	Содержание Практическое занятие №9 Франклинизация. Аэроионотерапия. Аппараты, техника безопасности, дозирование, методики.	4	2
	.		
Тема 2.13 Аэрозольтерапия	Содержание Теоретическое занятие №11 Аэрозольтерапия. Определение, характеристика, действие, аппараты, дозирование, показания и противопоказания. Техника безопасности. Особенности применения в детской практике.	4	1
	Содержание Практическое занятие №10 Электроаэрозольтерапия. Отпуск процедур. Техника безопасности. Особенности применения в детской практике	4	2

	Раздел № 3. Светолечение, магнитотерапия.		
Тема 1. Солнечный спектр.	Содержание Теоретическое занятие №1 Солнечный спектр. Физические основы света, основные законы излучения. Поглощение лучистой энергии. Инфракрасные и видимые лучи. Механизм действия, лечебное действие.	2	1
	Содержание Практическое занятие №1 Искусственные источники инфракрасного и видимого излучения. Техника безопасности, дозирование. Особенности применения в детской практике	4	2
Тема 2. Ультрафиолетовые лучи	Содержание Теоретическое занятие №2 Ультрафиолетовые лучи. Характеристика, действие, дозировка, методики. Показания и противопоказания. Ультрафиолетовое излучение. Источники, техника безопасности.	2	1
	Содержание Практическое занятие №1 Профилактическое использование УФ-излучения. Фотарии. Солнечное излучение. Солнечные и воздушные ванны. Особенности применения в детской практике. Определение	4	2

	биодозы по Горбачёву, средней биодозы. Отпуск процедур. Солнечные, воздушные ванны.		
Тема 3. Лазеротерапия.	Содержание Теоретическое занятие №3 Лазеротерапия. Механизм действия, показания и противопоказания. Аппараты, методики, техника безопасности. Особенности применения в детской практике. Светолечение. Солнечный спектр. Механизм действия. Аппараты	2	1
	Содержание Практическое занятие №2 Лазеротерапия Аппараты, методики, техника безопасности Светолечение. Методики. Показания и противопоказания	4	2
Тема 4 Магнитотерапия	Содержание Теоретическое занятие №4 Магнитотерапия. Определение метода, действие, показания и противопоказания, сочетание с другими методами лечения.	4	1
	Аппараты и методики магнитотерапии. Техника проведения процедур. Дозирование. Особенности применения в детской практике.		

	Содержание Практическое занятие №3 Магнитотерапия. Аппараты, техника безопасности, дозирование. Техника проведения процедур. Дозирование	4	2
	<u>Раздел № 4</u> <u>Ультразвуковая терапия</u>		
<u>Тема 1</u> <u>Ультразвуковая терапия</u>	Содержание Теоретическое занятие №1 Характеристика ультразвука. Частота, интенсивность, мощность. Ультразвук для лечебных целей.	2	1
	Содержание Теоретическое занятие №2 Ультразвуковые аппараты. Методика, техника процедур. Дозирование	2	1
<u>Тема 2</u> Фонофорез лекарственных веществ	Содержание Теоретическое занятие №3 Фонофорез лекарственных веществ. Лекарственные формы, показания и противопоказания. Особенности у детей.	2	1
	Содержание Практическое занятие №1 Ультразвуковая терапия. Аппараты, техника безопасности,	4	2

	дозирование, действие на организм.		
	Содержание Практическое занятие №2 Методики ультразвуковой терапии. Фонофорез. Определение наличия ультразвуковых волн. Особенности применения в детской практике.	4	2
	<u>Раздел 5</u> Водолечение. Радонотерапия. Теплолечение.		
<u>Тема 1</u> Механизм действия водолечебных процедур	Содержание Теоретическое занятие №1 Механизм действия водолечебных процедур. Обливание, обтирание, укутывание, компресс. Механизм действия, техника проведения. Души. Особенности применения в детской практике.	2	1
<u>Тема 1</u> Радонотерапия.	Содержание Теоретическое занятие №2 Радонотерапия. Бальнеотехника радоновых процедур, методика, действие, показания и противопоказания. Гигиена труда, льготы. Местные и общие ванны.	2	1
	Содержание Практическое занятие №1 Радонотерапия. Лекарственные ванны. Души.	4	2
	Содержание	2	1
Тема 1	. Теоретическое занятие №3	2	1

Газовые ванны	Газовые ванны. Механизм лечебного действия. Показания и противопоказания.		
	Содержание Практическое занятие №2 Промывание, орошение кишечника	4	2
Тема 2 Грязелечение,	Содержание Теоретическое занятие №4 Грязелечение, механизм действия грязей. Различные среды, химические ингредиенты, происхождение, раздражители, дозировка. Электрогрязелечение.	2	1
	Содержание Практическое занятие №2 Методики грязелечения. Парафинолечение. Свойства, действие, техника, методика, дозировка. Показания, противопоказания.	4	2
	Содержание Теоретическое занятие №5 Озокеритолечение. Свойства, действие, техника и методика процедур, дозировка. Показания и противопоказания.	2	1
	Содержание Теоретическое занятие №6 Глинолечение. Лечение песком. Свойства, действие, техника и методика процедур, дозировка. Показания и противопоказания, техника безопасности. Особенности применения у детей.		
	Раздел 6		
	Организация работы в физиотерапевтическом отделении и кабинете		
Тема 1. Организация работы в	Содержание Практическое занятие №1		4

физиотерапевтическом отделении и кабинете	Основные приказы, принципы организации работы, роль в системе МО. Документация, нормы нагрузки.		
	<u>Раздел 7</u> Техника безопасности в физиотерапевтическом отделении (кабинете).		
<u>Тема 1.</u> Техника безопасности в физиотерапевтическом отделении (кабинете)	Содержание Практическое занятие №1 Техника безопасности в физиотерапевтическом отделении (кабинете). Защитные приспособления, заземление.	4	2
	Содержание Практическое занятие № 2 Техника безопасности при работе с физиотерапевтическими аппаратами. Ограждения, вентиляция, устранение мелких повреждений аппаратов	4	2
<u>Дифференцированный зачет</u>			
<u>ИТОГО</u>		198	

Форма промежуточной аттестации

Формой аттестации по данному модулю является дифференцированный зачет

Рекомендуемая литература П М 4

Основные источники литературы:

1. Основные источники
2. Федюкович, Н. И. Анатомия и физиология человека [Текст] : рекомендовано Мин.образования / Н. И. Федюкович, И. К. Гайнутдинов. - Ростов н/Д : Феникс, 2012.
3. Румянцев, А. Ш. Современная диагностика: важнейшие исследования при различных заболеваниях [Текст] : справочник / А.Ш. Румянцев. - СПб. : Невский проспект, 2013.
4. Семенов, Э. В. Физиология и анатомия человека [Текст] / Э. В..
5. 4.Соколова, Н.Г. Физиотерапия: Учебник / Н.Г. Соколова, Т.В. Соколова. – Рн
6. /Д: Феникс, 2013.

Дополнительные источники

7. Улащик, В.С. Физиотерапия. Новейшие методы и технологии: Справочное пособие / В.С. Улащик. Книжный Дом, 2013.
- 6.Улащик, В.С. Физиотерапия. Универсальная медицинская энциклопедия / В.С. Улащик.. - Мн.: Книжный Дом, 2012

Периодические издания

1. Здоровоохранение
2. Здоровоохранение РФ
3. Медицинская сестра

5.Стажировка Программа стажировки

Цель: стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта на базе медицинских организаций, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении данной программы, приобретение практических навыков и умений в профессиональной деятельности.

Способствует приобретению новых общих и профессиональных компетенций, а так же расширению и углублению: ПК1, ПК 2, ПК 3.

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование раздела, темы	ПК	Всего часов	В том числе	
				лекции	практика
1	Стажировка на базе ГБУЗ ИО «Знак почета» ОКБ или индивидуально на рабочем месте	ПК 1, ПК 2, ПК 3,	216	-	216
	ИТОГО:		216	-	216
	Форма промежуточной аттестации	зачет			

Стажировка может носить индивидуальный или групповой характер и предусматривать такие виды деятельности, как:

- Организация учебной деятельности обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения ДПП.
- Проведение учебных занятий по учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) образовательной программы
- Выполнение деятельности и демонстрации элементов деятельности при работе с пациентами(больными).
- Выполнение заданий, предусмотренных программой учебного предмета, курса, дисциплины (модуля)
- Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья пациента и его окружения.
- Соблюдение инфекционной безопасности больничной среды при проведении практических занятий.

В процессе прохождения стажировки обучающиеся должны освоить следующие навыки:

ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ СТАЖИРОВКИ

Перечень манипуляций для стажировки

Специальность: «Физиотерапия»

Цикл: «Физиотерапия»

переп.504 часа (из них 216 стажировка)

№ п\п	Манипуляции
1	Ведение медицинской документации
2	Соблюдение техники безопасности
3	Уход за аппаратурой
4	Устранение мелких повреждений аппаратов
5	Транспортировка и хранение грязи
6	Постановка инъекций п/к, в/к, в/м, в/в
7	Подсчет числа дыхательных движений
8	Подсчет пульса
9	Измерение артериального давления
10	Отпуск процедур гальванизации
11	Отпуск процедур лекарственного электрофореза
12	Отпуск процедур гальванизации и лекарственного электрофореза детям
13	Отпуск процедур электросна, в том числе детям

14	Отпуск процедур дидинамотерапии, в том числе детям
15	Отпуск процедур амплипульстерапии, в том числе детям
16	Отпуск процедур флюктуоризации, в том числе детям
17	Отпуск процедуры интерференцтерапии, в том числе детям
18	Отпуск процедуры местной дарсонвализации, в т.ч. детям
19	Отпуск процедуры токов надтональной частоты, в т.ч.детям
20	Отпуск процедуры индуктотермии, УВЧ-терапии, в т.ч. детям
21	Обработка пластины аппарата УВЧ-терапии, индуктотермии
22	Отпуск процедур микроволновой терапии, в том числе детям
23	Отпуск процедуры аэризации, франклинизации, в т.ч. детям
24	Отпуск процедур магнитотерапии, в том числе детям
25	Отпуск процедур инфракрасных и видимых лучей, в т.ч. детям
26	Опред-е биологической дозы ультрафиолетового излучения
27	Отпуск процедур УФО, в том числе детям
28	Проведение солнечных и воздушных ванн
29	Отпуск процедуры лазеротерапии, в том числе детям
30	Отпуск процедуры ультразвуковой терапии, в том чис. детям
31	Дозирование лекарственных веществ при фонофорезе

32	Определение исправности вибратора
33	Отпуск процедуры ингаляции трав, порошков, масляных, лекарственных аэрозолей, в том числе детям
34	Отпуск радоновых процедур
35	Отпуск процедуры душей, ванн, обливаний, подводных вытяжений, в том числе детям
36	Отпуск процедур теплолечения, в том числе детям
37	Отпуск процедур грязелечения, в том числе детям
38	Проведение санитарно-дозиметрического контроля при проведении радонотерапии

По результатам стажировки обучающиеся сдают дифференцированный зачет на рабочем месте.

6. Организационно-педагогические условия

Образовательная деятельность обучающихся в рамках данной программы предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: теоретические и, практические занятия. Реализация программы обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими высшее образование и опыт работы, соответствующий профилю преподаваемому модулю.

Каждый обучающий обеспечен не менее чем одним учебным печатным и/или электронным изданием по каждому модулю (включая электронные базы периодический изданий).

Программа обеспечивается учебно-методическим комплексом и материалами по всем модулям.

Внеаудиторная работа обучающихся сопровождается методическим обеспечением и обоснованием времени, затрачиваемым на ее выполнение.

Каждый обучающийся имеет доступ к сети Интернет, к современным базам данных, информационным справочным и поисковым системам.

7. Оценочные материалы

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Универсального модуля №1

« Коммуникационные взаимодействия и информационные инновации в профессиональной деятельности»

Вопросы для промежуточного тестового экзамена:

1.Какие виды медицинской помощи оказываются гражданам в рамках программы государственных гарантий (бесплатно):

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная
- 2) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная
- 3) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная
- 4) паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях
- 5) верны 3 и 4 варианты
- 6) все варианты верны

2.Пациент не имеет право на оказание бесплатной медицинской помощи:

- 1) В рамках системы ДМС
- 2) В рамках системы ОМС
- 3) В рамках программы государственных гарантий

3.В рамках ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», пациент имеет право на:

- 1) Получение консультаций врачей-специалистов
- 2) Получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях
- 3) Отказ от медицинского вмешательства
- 4) Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами
- 5) Верны 1, 2 и 3 варианты
- 6) Верны все варианты

4. Неправомерный отказ в предоставлении гражданину информации, предоставление которой предусматривается федеральными законами, влечет ответственность:

- 1) Уголовную, административную
- 2) Уголовную, гражданскую

- 3) Административную, гражданскую

5. В каких случаях застрахованное лицо не обязано предъявлять полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью в МО

- 1) При оказании экстренной медицинской помощи
- 2) При оказании неотложной медицинской помощи
- 3) При оказании ПМСП
- 4) При выписке медицинской справки

6. Обязанности медицинских и фармацевтических работников, согласно ФЗ-323:

- 1) Осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.
- 2) Соблюдать врачебную тайну
- 3) Совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам
- 4) Принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и/или реализацией лекарственных препаратов для медицинского применения, подарки, денежные средства
- 5) Все перечисленное верно
- 6) Все перечисленное верно кроме 4.

7. Обеспечение здоровьесберегающих и безопасных условий труда в медицинской организации возлагается на:

- 1) Каждого работника
- 2) Вышестоящего в порядке подчиненности органа
- 3) Администрацию МО
- 4) Инженера по ОТ

8. Определите по значимости статус нормативных документов в ЗО:

- 1) Приказы; Федеральные законы; СанПиНы; Постановления правительства РФ и др.
- 2) Федеральные законы; СанПиНы; Постановления правительства РФ; Приказы и др.
- 3) Федеральные законы; Постановления правительства РФ; Приказы; СанПиНы; и др

9. Принятая в современном здравоохранении модель взаимоотношений медиков и пациентов называется:

- 1) патерналистской
- 2) деонтологической

- 3) технической
- 4) партнерской

10. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в медицинской документации с подписью

- 1) медицинского работника, гражданина или его представителя
- 2) родственников
- 3) любого сопровождающего

11. Документ, в котором оговорены условия труда конкретного работника в соответствии с требованиями охраны труда, - это

- 1) правила внутреннего трудового распорядка организации
- 2) трудовой договор
- 3) коллективный договор

12. Графики сменности доводятся до сведения работников не позже, чем

- 1) за 1 месяц
- 2) за 2 недели
- 3) за 7 дней
- 4) за 3 дня

13. Требования к рабочим местам (условиям труда) медицинского персонала определены

- 1) Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 2) приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2008 № 176н
- 3) СанПиН 2.1.3.2630-10

14. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании

- 1) обязательном медицинском
- 2) добровольном медицинском
- 3) возвратном
- 4) социальном

15. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения

- 1) государственная
- 2) бюджетно-страховая
- 3) частная
- 4) смешанная

16. К должностным преступлениям не относится:

- 1) Злоупотребление властью или служебным положением
- 2) Халатность

3) Опоздание на работу

17. Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней больному без уважительной причины - это:

- 1) Преступление
- 2) Злоупотребление служебным положением
- 3) Халатность
- 4) Дисциплинарное нарушение

18. Целью аккредитации медицинского учреждения является:

- 1) определение объема медицинской помощи
- 2) повышение тарификационной категории сотрудников
- 3) установление соответствия стандарту качества медицинской помощи

19. Лицензия- это:

- 1) Разрешение на определенный вид и объем деятельности
- 2) Трудовой договор
- 3) Разрешение на предоставление населению любых видов медицинских услуг

20. Под моральным вредом понимают всё, кроме:

- 1) нравственные страдания
- 2) деловая репутация
- 3) осуществление эвтаназии
- 4) раскрытие врачебной тайны.

21. Информированное добровольное согласие пациента для любого вида медицинского вмешательства:

- 1) Обязательно
- 2) Желательно
- 3) Не обязательно
- 4) Зависит от вида вмешательства

22. Медицинский работник вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте только:

- 1) После смерти больного
- 2) По просьбе родственников
- 3) С письменного согласия пациента
- 4) По распоряжению главного врача

23. Заболевания, возникающие в результате неправильного поведения медицинского персонала, называются:

- 1) эгротогении
- 2) ятрогении
- 3) неврастении
- 4) Психопатии

24. Приоритет в оказании медицинской помощи зависит

- 1) от социального статуса пациента
- 2) возраста пациента
- 3) личных отношений медицинского работника и пациента
- 4) медицинских показаний к оказанию медицинской помощи

25. Синдром профессионального выгорания - это

- 1) ощущение физической усталости, вызванное работой
- 2) состояние физического, эмоционального и умственного истощения
- 3) чувство собственной некомпетентности
- 4) неэтичное отношение к пациентам и коллегам

26. Вы заняты беседой с пациентом в кабинете. К Вам заходит коллега с важным деловым разговором. В такой ситуации следует

- 1) попросить пациента выйти из кабинета
- 2) сразу прервать разговор с пациентом и выйти из кабинета для разговора с коллегой
- 3) извиниться перед пациентом и договориться о скорой беседе с коллегой
- 4) извиниться перед пациентом и в его присутствии сразу же обсудить проблемы с коллегой

27. В процессе разговора с пациентом вы что-либо пропустили или не поняли. Вам следует

- 1) повторить свой вопрос более громко
- 2) указать собеседнику на то, что он, например, говорит очень тихо
- 3) извиниться и уточнить
- 4) не предпринимать никаких действий

28. Понятие "врачебная тайна" предусматривает следующими нормативно-правовыми актами:

- 1) трудовой кодекс
- 2) конституция РФ
- 3) закон о полиции
- 4) закон об адвокатской деятельности
- 5) основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- 6) верны 2 и 5 варианты
- 7) верны все варианты

29. К ятрогенным относятся заболевания:

- 1) обусловленные вредными факторами производства
- 2) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 3) с неблагоприятным прогнозом
- 4) наследственного генеза

30. Медицину и этику объединяет:

- 1) человек как предмет изучения
- 2) методы исследования
- 3) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
- 4) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им

31. Для деонтологической модели отношений медсестра-пациент основным принципом является:

- 1) исполняй долг
- 2) не прелюбодействуй
- 3) храни врачебную тайну
- 4) помоги коллеге

32. Для современной модели профессиональной морали - биоэтики, основным принципом является:

- 1) принцип —соблюдения долга
- 2) принцип —не навреди
- 3) принцип приоритета науки
- 4) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента

33. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

- 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента
- 2) на основании медицинских показаний
- 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- 4) на основании требования родственников

34. Биоэтика – это..:

- 1) учение о нравственной стороне деятельности человека в медицине и биологии
- 2) учение о нравственной стороне деятельности человека
- 3) учение о долге и морали в медицине

35. Упрощенное мнение относительно отдельных ситуаций, в результате которых нет объективного анализа и понимания людей, называется:

- 1) плохие отношения
- 2) пренебрежение фактами
- 3) стереотипы
- 4) предвзятые отношения

36. Общение, при котором отсутствует стремление понять и учитывать особенности личности собеседника, называется:

- 1) формальное
- 2) примитивное
- 3) ролевое
- 4) деловое

37. Выберите, какие из операций нельзя осуществлять над папками и электронными документами:

- 1) копировать
- 2) управлять
- 3) редактировать
- 4) удалять
- 5) создавать
- 6) переименовывать

38. Какого формата электронных документов не существует:

- 1) текстового формата
- 2) графического формата
- 3) сложного формата
- 4) ауди – видео формата

39. Все электронные документы компьютера хранятся:

- 1) в оперативной памяти
- 2) на жестком магнитном диске
- 3) в системном блоке

40. Подлинность электронного документа может быть проверена

- 1) по электронной подписи
- 2) по секретному ключу автора
- 3) ключом системного администратора

41. Совокупность компьютеров, соединенных каналами обмена информации и находящихся в пределах одного (или нескольких) помещений, здания, называется:

- 1) глобальной компьютерной сетью
- 2) локальной компьютерной сетью
- 3) информационной системой с гиперсвязями
- 4) электронной почтой

42. Локальная компьютерная сеть служит:

- 1) Для коллективной работы с электронными документами, а так же работы с одними и теми же программными и аппаратными ресурсами
- 2) Для подключения компьютера к услугам интернета и просмотра web-документов
- 3) Для повышения скорости работы компьютера

43. Сервер - это:

- 1) Компьютер, на котором находится вся информация и к которому подключаются остальные компьютеры сети
- 2) компьютер отдельного пользователя, подключённый в общую сеть
- 3) сетевая программа, которая позволяет вести диалог одного пользователя с другим

44. Компьютер, подключённый к Интернету, обязательно должен иметь:

- 1) Web – сайт
- 2) установленный Web – сервер
- 3) IP – адрес

45. Почтовый ящик - это:

- 1) специальное техническое соглашение для работы в сети
- 2) раздел внешней памяти почтового сервера
- 3) компьютер, использующийся для пересылки электронных писем
- 4) программы для пересылки электронных писем

46. Адрес электронной почты состоит:

- 1) только из имени пользователя
- 2) из имени пользователя и имени почтового сервера
- 3) из имени пользователя знака @ и имени почтового сервера
- 4) из имени пользователя и списка доменов

47. Адрес электронной почты записывается по определенным правилам.

Из перечисленного выберите адрес электронной почты:

- 1) petrov.yandex.ru
- 2) petrov.yandex @ru
- 3) sidorov@mail.ru
- 4) http://www.edu.ru

48. Защитить личный электронный почтовый ящик от несанкционированного доступа позволяет:

- 1) включение режима сохранения логина
- 2) скрытие личного пароля

3) электронная подпись

49. Компьютерным вирусом является

- 1) Специальная программа небольшого размера, которая может приписывать себя к другим программам, она обладает способностью "размножаться" и выполнить на компьютере несанкционированные действия;
- 2) Программа проверки и лечения дисков;
- 3) Любая программа, созданная на языках низкого уровня;
- 4) Специальная программа для создания других программ.

50. Заражение компьютера происходит при:

- 1) загрузке операционной системы
- 2) форматировании диска
- 3) включении питания
- 4) запуске инфицированной программы или при обращении к непроверенному носителю, имеющему вредоносный код

Универсального модуля №2

«Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»

Во время проведения дифференцированного зачета у обучающихся проверяются следующие профессиональные компетенции: ПК 1.2, ПК1.3, ПК2.4, ПК2.5, ПК2.6,

Задания к зачету: решение ситуационных задач, умение применять на практике полученные знания за период обучения

Задача 1

В гастро - хирургическом отделении МО выявлен случай газовой гангрены. Двое суток назад в отделение поступил больной А. 25-ти лет, в тяжелом, бессознательном состоянии с желудочным кровотечением, ему была проведена экстренная операция по жизненным показаниям.

Задания:

1. Может ли данный пациент явиться источником газовой гангрены? Какой возбудитель вызвал газовую гангрену? Назовите пути инфицирования.
2. Противоэпидемические мероприятия необходимо провести в отделении?
3. Назовите основные нормативные документы по внутрибольничной инфекции.

Задача 2

Ангарские эпидемиологи проводят расследование вспышки дизентерии в БСМП. Заболевание коснулось исключительно персонала: докторов, медсестер

и раздатчиц. Среди пациентов ни одного случая инфицирования отмечено не было. Всего дизентерия выявлена у 70 работников больницы. Пока медикам непонятно, что послужило источником инфекции. Нет никаких доказательств того, что бактерии попали в организм врачей с недоброкачественной пищей. Несмотря на это соседний ресторан был временно закрыт. К этому моменту после тщательной дезинфекции он снова работает.

Задания:

1. Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.
2. Дайте определение ВБИ.
3. Проведите дезинфекционные мероприятия.

Задача 3

Больная, 78-ми лет поступил в гастроэнтерологическое отделение МО с подозрением на обострение холецистита. При госпитализации были жалобы: на боли в животе, тошноту, многократную обильную рвоту, горечь во рту, слабость, мышечные боли, в анамнезе сутки больной хронический холецистит. Эпиданамнез: ела овощной салат с майонезом суточной давности, хранился в холодильнике. На вторые у пациентки появился частый жидкий стул, обильный пенистый с зеленоватыми включениями.

Задания:

1. О чем можно подумать? Возможно ли распространение ВБИ? Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в палате и отделении?
2. Назовите источники и механизм передачи ВБИ.
3. Составьте комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Задача 4

Вы старшая медсестра соматического отделения, в процедурном кабинете отделения, последние две недели отмечается высев грамотрицательных бактерий, энтеробактерий. В процедурном кабинете работает медсестра, у которой наращенные ногти, часто выходит покурить на территорию больницы.

Задания:

1. Ваши предположения о наличии данного возбудителя в процедурном кабинете?
2. Дайте понятие деконтаминации.
3. Продемонстрируйте закладку биксов, упаковок для стерилизации с указанием срока хранения медицинского материала и инструментария.

Задача 5

Сестра процедурного кабинета перед проведением инъекций вымыла руки кусковым мылом, лежащим в мыльнице, вытерла их вафельным полотенцем, которое до этого использовала другая сестра. Перед набором лекарственных средств надела стерильные перчатки.

Задания:

1. Какие рекомендации Вы могли бы ей дать? Какие ошибки сделала сестра?
2. Перечислите возможные аварийные ситуации.
3. Проведите сбор и утилизацию отходов класса Б.

Задача 6

При осуществлении венепункции для постановки капельницы произошло попадание крови на стол, одежду и кожу медсестры.

Задания:

1. Перечислите возможные аварийные ситуации, возникающие в МО при работе с медицинским инструментарием. Нормативные документы по профилактике ВИЧ-инфекции.
2. Опишите порядок оказания первой помощи данной медсестре в целях профилактики заражения ВИЧ-инфекцией или вирусными гепатитами с парентеральным механизмом заражения.
3. Выполните венепункцию для внутривенного капельного вливания.

Задача 7

Медсестра процедурного кабинета попросила студента 17 лет приготовить рабочий раствор анавидина. Имеет ли право студент выполнять эту работу?

Задания:

1. Обоснуйте ответ
2. Классификация дезинфекционных средств, характеристика отдельных групп.
3. Подготовьте все необходимое для обработки ампул и инъекционного поля.

Задача 8

Постовая медсестра инфекционного отделения закончила промывание желудка, сняла перчатки, положила их на поверхность рабочего стола, вымыла руки под теплой проточной водой с мылом и осушила их.

Задания:

1. Правильно ли она поступила?
2. Перечислите причины возникновения и распространения ВБИ.
3. Проведите гигиеническую обработку рук перед постановкой инъекций.

Задача 9

Процедурная медицинская сестра, выполнив внутривенное вливание хлористого кальция 10% одноразовым шприцем, выбросила его вместе с иглой в мусорное ведро.

Задания:

1. Прокомментируйте действия медицинской сестры.
2. Назовите классификацию инструментов медицинского назначения по степени риска.
3. Утилизируйте одноразовые шприцы после постановки инъекций. Нормативные документы по работе с медицинскими отходами.

Задача 10

При проверке качества предстерилизационной обработки медсестра обнаружила положительную азопирамовую пробу.

Задания:

1. Какие дальнейшие действия медицинской сестры?
2. С какой целью проводится предстерилизационная очистка.
3. Проведите предстерилизационную очистку инструментов медицинского назначения многократного применения.

Задача № 11

При проведении стерилизации воздушным методом тест - индикаторы были положены в одном месте у дверцы сухожарового шкафа на верхней полке. Качество проведения стерилизации оценивалось после остывания сухожарового шкафа до температуры 50 градусов.

Задания:

1. В чем допущена ошибка? Ответ обосновать.
2. С какой целью проводят стерилизацию инструментов медицинского назначения.
3. Продемонстрируйте укладку бикса с перевязочным материалом для стерилизации. Контроль качества стерилизации.

Задача 12

В приемный покой больницы за медицинской помощью обратился пациент. Из анамнеза стало известно, что больной инфицирован ВИЧ, на локтевых сгибах следы от инъекций.

Задания:

1. Перечислите, к каким категориям лиц, называемым «группой риска», может иметь отношение пациент, и почему их так называют.
2. Перечислите состав аптечки экстренной профилактики ВИЧ-инфекции.
3. Приготовьте специальную одежду для медицинского персонала, работающего в режиме возможного контакта с кровью и другими биологическими жидкостями пациента.

Задача 13

Вы забрали после стерилизации бикс из ЦСО. При осмотре бикса медсестра обнаружила незакрытые шторки.

Задания:

1. О чем свидетельствует этот признак?
2. Паровой метод стерилизации, условия проведения, режимы, сроки хранения стерильности
3. Проведите утилизацию ватных шариков загрязненных кровью.

Задача 14

В анонимный кабинет обратился молодой человек 26 лет. Месяц назад у него была половая связь с женщиной легкого поведения, на теле которой имелась сыпь. Через неделю он обследовался на ВИЧ-инфекцию, антитела на ВИЧ-инфекцию не были обнаружены, но это его не успокоило, так как меры личной защиты молодой человек не использовал.

Задания

1. Объясните, почему у молодого человека результат обследования на ВИЧ-инфекцию отрицательный и можно ли считать его не инфицированным
2. Перечислите стадии ВИЧ-инфекции, длительность стадии инкубации.
3. Обработайте использованные скарификаторы.

Задача 15

После приема больного лоток с инструментом промыли в раковине для мытья инструментов под проточной водой и поместили в раствор для дезинфекции.

Задания:

1. Правильна ли последовательность обработки инструментария?
2. Методы дезинфекции и стерилизации.
3. Проведите плановый микробиологический контроль качества дезинфекции

Задача 16

В реанимационном травматологическом отделении находится на лечении пациент 45 лет после дорожно-транспортного происшествия, обширной полостной операции. Пациент находится на аппарате искусственного дыхания. Проводятся массивная антибиотикотерапия и инфузионная терапия. Много лет курит.

Задания:

1. Какие факторы восприимчивости пациента к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.
2. Какие правила необходимо соблюдать медперсоналу для профилактики гепатита-С. Назовите приказ, согласно которого в данном случае должны работать медработники.
3. Обработайте одноразовый шприц с кровью после забора крови.

Задача 17

В поликлинику обратился молодой человек 19 лет с жалобами на недомогание, слабость, тяжесть в правом подреберье, потерю аппетита. Объективно: увеличенные подчелюстные и задние шейные лимфоузлы, безболезненные, неспаянные друг с другом и с окружающей тканью. На руках следы от инъекций. Печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги.

Задания

1. Имеет ли пациент отношение к группе риска по ВИЧ-инфекции?
2. Признаки «острой» ВИЧ-инфекции
3. Подготовьте все необходимое для работы все необходимое для работы в клинической лаборатории, в процедурном кабинете с ВИЧ-инфицированным больным.

Задача 18

При измерении АД, у пациента Б 32-х лет, кровь брызнула из носа, и попала в глаза и на кожу врача. Врач обмыл лицо и руки с мылом и водой, продолжил работу.

Задания:

1. Тактика врача в данной ситуации? К каким последствиям это может привести, и какие средства защиты следует использовать?
2. Состав аварийной аптечки.
3. Проведите обработку слизистой ротовой полости при попадании ПБА.

Задача 19

Больной обратился с жалобами на высокую температуру, сыпь на теле, боли в горле, заболел 5 дней назад. Из анамнеза: имелась случайная половая связь 6 месяцев назад. Объективно: состояние не тяжелое. На коже груди и спины обильная розеолезно-папулезная сыпь, в зеве гиперемия и белый налет. Пальпируются передние, заднешейные и паховые лимфоузлы

величиной с фасоль, болезненные. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, пальпируется нижний полюс селезенки.

Задания:

1. Возможно ли проявление у больного ВИЧ-инфекции? Дайте определение возбудителю ВИЧ-инфекции.
2. Назовите методы исследования и реакции, используемые для медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию.
3. Проведите дезинфекцию предметных стекол

Задача 20

Мед. Сестра сделала внутримышечную инъекцию пациенту переболевшему 2 года назад вирусным гепатитом «В». Шприц и иглу (многоцветные) промыла под проточной водой, а затем положила в моющий раствор в разобранном виде на 5 минут.

Задания:

1. Как вы оцениваете действие медицинской сестры?
2. С какой целью проводят дезинфекцию ИМН?
3. Соберите аптечку аварийную профилактики ВИЧ-Инфекции согласно Сан Пина 3.1.5. 28-26-10.

Задача 21

Больная, 78-ми лет поступил в гастроэнтерологическое отделение МО с подозрением на обострение холецистита. При госпитализации были жалобы: на боли в животе, тошноту, многократную обильную рвоту, горечь во рту, слабость, мышечные боли, в анамнезе больной хронический холецистит. Из эпиданамнеза: ела овощной салат с майонезом суточной давности, хранился в холодильнике. На вторые сутки у пациентки появился частый жидкий стул, обильный пенистый с зеленоватыми включениями.

Задания:

1. О чем можно подумать? Возможно ли распространение ВБИ? Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в палате и отделении?
2. Назовите источники и механизм передачи ВБИ.
3. Составьте комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Задача 22

После выписки из стационара через две недели у больного образовалась гиперемия, отек, пульсирующие, распирающие боли в левой ягодичной области.

Задания

1. Ваш предварительный диагноз? Является ли данные заболевания внутрибольничной инфекцией?
2. Назовите возбудителей гнойно-воспалительной инфекции. Характеристика госпитальных штаммов.
3. Продемонстрируйте обработку инъекционного поля.

Задача 23

В приемный покой больницы за медицинской помощью обратился пациент. Из анамнеза стало известно, что больной инфицирован ВИЧ.

Задания

1. Перечислите, к каким категориям лиц, называемым «группой риска», может иметь отношение пациент, и почему их так называют.
2. Меры предосторожности при работе с пациентами.
3. Продемонстрируйте утилизацию: ватных шариков, перевязочного материала. Классификация отходов МО.

Задача 24

Вы закончили назначенные врачом манипуляции, в ходе работы, производили дезинфекцию одноразовых шприцев и систем для внутривенного вливания.

Задания:

1. Укажите время экспозиции при дезинфекции кислородсодержащими дезинфицирующими средствами. Перечислите методы дезинфекции.
2. Назовите классификацию инструментов медицинского назначения по степени риска.
3. Проведите утилизацию отходов класса «Б».

Задача 25

Ответственным за эпидемиологический режим в Городской поликлинике № 7 была назначена главная медицинская сестра А., в целях предупреждения возникновения ВБИ, она работает согласно плана по профилактике внутрибольничной инфекции.

Задания:

1. Что включает в себя комплекс противоэпидемических профилактических мероприятий?
2. Расскажите о генеральной уборке в режимных кабинетах.
3. Проведите дезинфекцию манипуляционного стола.

Задача 26

В стационаре больницы объявлен карантин в связи с заболеванием гриппа.

Задания:

1. К какой группе инфекций относится данное заболевание, кто является источником инфекции?

2. Что такое специфическая профилактика, согласно какого приказа она проводится?
3. Оденьте индивидуальные средства защиты.

Задача 27

Больной обратился с жалобами на высокую температуру, сыпь на теле, боли в горле, заболел 5 дней назад. Из анамнеза: имелась случайная половая связь 6 месяцев назад. Объективно: состояние не тяжелое. На коже груди и спины обильная розеолезно-папулезная сыпь, в зеве гиперемия и белый налет. Пальпируются передние, заднешейные и паховые лимфоузлы величиной с фасоль, болезненные. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, пальпируется нижний полюс селезенки.

Задания:

1. Возможно ли проявление у больного ВИЧ-инфекции? Дайте определение возбудителю ВИЧ-инфекции.
2. Назовите методы исследования и реакции, используемые для медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию.
3. Проведите дезинфекцию предметных стекол

Универсального модуля №3

Во время проведения дифференцированного зачета у обучающихся проверяются следующие профессиональные компетенции:

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и

змах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных
ПК 3.3 уациях.

Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и и
ровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций .

Задания к зачету: решение ситуационных задач, умение применять на практике
полученные знания за период обучения

Ситуационная задача №1

Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продemonстрируйте технику наложения повязки - «уздечка».

Ситуационная задача №2

Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продemonстрируйте технику наложения повязки на ухо.

Ситуационная задача №3

Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8х15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продemonстрируйте технику наложения повязки «чепец».

Ситуационная задача №4

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Ситуационная задача №5

В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику остановки носового кровотечения.

Ситуационная задача №6

Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки - «уздечка»

Ситуационная задача №7

В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ).

Ситуационная задача №8

У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения подкожной инъекции.

Ситуационная задача №9

Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара.

Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек

. Задание

1. Определите неотложное состояние пациента
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации

Ситуационная задача №10

В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на грудную клетку.

Ситуационная задача №11

В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации поражённой конечности.

Ситуационная задача №12

В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение века и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание “тёплой жидкости” из глаза. Объективно: резаные раны века и обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови. Острота зрения 0,02.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на глаза.

Ситуационная задача №13

Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления

Ситуационная задача №14

Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось.

Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

Задание

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

Ситуационная задача №15

В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задание

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Ситуационная задача №16

На хирургическом приёме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на живот.

Ситуационная задача №17

Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки.

Задание

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть.

Ситуационная задача №18

Во время проведения выемки протеза на руки техника попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти.

Задание

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть.

Ситуационная задача №19

Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации верхней конечности

Ситуационная задача №20

В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации

при тяжелой травме головы.

Ситуационная задача №21

На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот.

Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задание

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления

Ситуационная задача №22

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Задание

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений (ЧДД).

Ситуационная задача №23

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Соберите противошоковый набор.

Ситуационная задача №24

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику выполнения в/в капельного введения физиологического раствора.

Ситуационная задача №25

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% раствора дибазола, 2 мл.

Ситуационная задача №26

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10% раствора лидокаина, 2 мл.

Ситуационная задача №27

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задание

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса у детей

Ситуационная задача №28

Фельдшера школы пригласили для оказания помощи 11-летнему ребенку, которому стало плохо на уроке рисования.

Со слов учительницы, на уроке мальчик долго стоя позировал ученикам (находился в одной позе). Неожиданно мальчику стало плохо, он упал, потерял сознание.

Объективно: лицо бледное, конечности холодные. В момент осмотра ребенок начал приходить в сознание. Дыхание редкое, поверхностное. ЧДД 14 в минуту, АД 80/40 мм рт.ст., пульс 80 в минуту, слабого наполнения. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На занятиях ребенок чувствовал себя хорошо, был активный. Последние дни не болел.

Хроническими заболеваниями не страдает. На диспансерном учете не состоит.

Задание

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику дачи кислорода ребенку с помощью кислородной подушки.

Ситуационная задача №29

В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет. Жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура 39,5° С. Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве легкая гиперемия миндалин, ЧДД 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос, свободное, пульс - 140 уд. в минуту. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.

Задание

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% р-ра папаверина гидрохлорида в дозе 0,8 мл.

Ситуационная задача №30

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение,

тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задание

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекций

Во время проведения дифференцированного зачета у обучающихся проверяются следующие профессиональные компетенции: ПК 1.2, ПК1.3, ПК2.4, ПК2.5, ПК2.6,

Задания к зачету: решение ситуационных задач, умение применять на практике полученные знания за период обучения

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Профессиональный модуль 4 **«Физиотерапия»**

Задание

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Определяющими факторами при лекарственном электрофорезе являются:

- а) процесс поляризации
- б) улучшение крово и лимфообращения
- в) повышение обмена веществ
- г) процесс ионизации
- д) тепловое действие

2. Ионный рефлекс по Щербаку – это:

- а) рефлексорно-сегментарная методика
- б) общая методика
- в) местная методика

3. При заболеваниях периферических нервов из диадинамических токов чаще сочетают:

- а) РС, КП, ДП
- б) ДН, ОН, ДВ
- в) ДН, КП, ДП
- г) ОВ, ДН, ДП

4. При амплипульстерапии для стимуляции нервов применяют чаще:

- а) продольное расположение электродов
- б) поперечное расположение электродов
- в) паравертебральное расположение электродов

5. Условная единица по приказу № 1440 - это:

- а) время, затраченное только на выполнение физ. процедуры
- б) время, затраченное только на подготовку физ. процедуры
- в) время, затраченное на подготовку и выполнение физ. процедуры

6. На один физиотерапевтический аппарат по "Правилам" показана площадь:

- а) 6 м²
- б) 8 м²
- в) 10 м²

7. Как оборудуются кабины для стационарных аппаратов СВЧ-терапии:

- а) тканевыми шторами
- б) не экранируются
- в) ткани с микропроводом В-1

8. Условная единица по приказу № 1440 равняется:

- а) 8 мин.
- б) 10 мин.
- в) 15 мин.

9. Синусоидальные модулированные токи разработаны на основании:

- а) токов Фуко

- б) токов Немека
 - в) токов Бернара
10. Метод местной дарсонвализации относится к:
- а) сверхвысокочастотной электротерапии
 - б) высокочастотной электротерапии
 - в) ультравысокочастотной электротерапии
 - г) крайневысокочастотной электротерапии
11. Детям при УВЧ-терапии чаще применяют:
- а) атермическую дозу
 - б) термическую дозу
 - в) олиготермическую дозу
12. На обнаженный участок применяют:
- а) УВЧ-терапия
 - б) СВЧ-терапию
 - в) Индуктотермию
 - г) КВЧ-терапию
13. Дециметроволновая терапия от сантиметроволновой терапии отличается:
- а) глубиной проникновения
 - б) механизмом действия
 - в) частотой
 - г) способностью к фокусированию
14. Количество введенного лекарственного вещества при электрофорезе находится в:
- а) обратнопропорциональной зависимости от времени процедуры
 - б) прямопропорциональной зависимости от времени процедуры
15. Ультрафиолетовые лучи – это:
- а) электромагнитные колебания
 - б) механические колебания
16. Инфракрасные лучи от видимых отличаются:
- а) длиной волны
 - б) глубиной проникновения в ткани
 - в) механизмом действия
17. Какие аэрозоли по их дисперсности при вдыхании проникают в альвеолы:
- а) низкодисперсные (25 мкм)
 - б) высокодисперсные (меньше 4-5 мкм)
18. Укажите физический фактор оказывающий иммуностимулирующее действие:
- а) импульсная магнитотерапия
 - б) УФ облучение
 - в) франклинизация
19. В методе гальванизации применяется:

- а) высокочастотный переменный ток
 - б) постоянный ток малой силы и низкого напряжения
 - в) постоянный импульсный ток малой частоты
20. После гальванизации кожа под электродами:
- а) равномерно гиперемирована под анодом и катодом
 - б) более гиперемирована под анодом
 - в) более гиперемирована под катодом
21. Детям эритемотерапию начинают:
- а) с субэритемных доз
 - б) с малых эритемных доз
 - в) со средних эритемных доз
 - г) с больших эритемных доз
22. Энергия ультразвука проникает в ткани на глубину:
- а) до 2 мм
 - б) до 5 см
 - в) до 8 см
 - г) до 10 см
23. По контактной и по дистанционной методике применяют:
- а) микроволны
 - б)
 - в) гальванизацию
 - г) магнитотерапию
 - д) франклинизацию
24. С ультразвуком не сочетаются:
- а) морские ванны
 - б) радоновые ванны
 - в) хвойные ванны
25. Озокеритотерапия назначается в:
- а) острую стадию заболевания
 - б) хроническую стадию заболевания
26. Постоянный ток – это:
- а) ток, при котором электрические заряды меняют свою величину и направление
 - б) ток, при котором электрические заряды не меняют свою величину и направление
 - в) ток, при котором электрические заряды меняют направление, но не меняют величину
27. Укажите максимальную плотность тока, используемую при местных процедурах гальванизации:
- а) 5 мА/см²
 - б) 1 мА/см²
 - в) 0,05 - 0,1 мА/см²

28. Больному с резко выраженным болевым синдромом при остеохондрозе показано:

- а) сантиметроволновая терапия**
- б) импульсные токи**
- в) ультрозвуковая терапия**
- г) франклинизация**

29. При ультротонотерапии методика проведения процедуры:

- а) с воздушным зазором**
- б) контактная**
- в) сканирующая**

30. Лекарственный электрофорез дозируется:

- а) в мА/см²**
- б) в Вт/см²**
- в) в вольтах**

31. Выберите наиболее часто применяемые растворители при лекарственном электрофорезе:

- а) дистиллированная вода**
- б) новокаин**
- в) диметилсульфоксид**
- г) физиологический раствор**

32. Перечислите 3 вида лекарственного электрофореза, относящиеся к внутриполостным:

- а) по Вермелю**
- б) по Кассилю**
- в) эндоауральный**
- г) по Келлату**
- д) эндовагинальный**

33. В механизме действия лекарственного электрофореза определяющим является:

- а) фармакологическое действие лекарственного препарата**
- б) действие гальванического тока**

34. Перечислите импульсные токи, где применяется низкая частота:

- а) электросон**
- б) диадинамические токи**
- в) амплипульстерапия**
- г) флюктуоризация**
- д) интерференцтерапия**

35. Ткани-проводники – это:

- а) физиологические жидкости**
- б) кожа**
- в) кости**
- г) нервы**

- д) мышцы
36. Ткани-диэлектрики – это:
- а) физиологические жидкости
 - б) кожа
 - в) кости
 - г) нервы
 - д) мышцы
37. Подкисленные растворы, кислоты вводятся:
- а) с анода
 - б) с катода
38. Подщелочные растворы, щелочи вводятся:
- а) с анода
 - б) с катода
39. Подкисленные растворы, кислоты вводятся:
- а) с анода
 - б) с катода
 - в) с обоих полюсов
40. В детской практике амплипульстерапию применяют:
- а) с 5 - 7 лет
 - б) с 6 месяцев
 - в) с 3 месяцев
41. Для введения лекарственных веществ при амплипульстерапии применяется:
- а) выпрямленный режим
 - б) невыпрямленный режим
 - в) импульсный режим
42. В амплипульстерапии применяется несущая частота :
- а) 300 Гц
 - б) 4000 Гц
 - в) 5000 Гц
43. В амплипульстерапии используется:
- а) прямоугольный ток
 - б) полусинусоидальный ток
 - в) переменный ток синусоидальной формы
44. Укажите зависимость концентрации лекарственного вещества при электрофорезе от степени электролитической диссоциации:
- а) чем ниже концентрация раствора, тем выше степень электролитической диссоциации лекарственного вещества

- б) чем ниже концентрация раствора, тем ниже степень электролитической диссоциации лекарственного вещества
45. Больше вводится лекарственного вещества:
- а) при лекарственном электрофорезе
 - б) при диадинамофорезе
 - в) при амплипульфорезе
46. Лекарственное вещество вводится глубже:
- а) при лекарственном электрофорезе
 - б) при диадинамофорезе
47. Переменные по направлению импульсные токи – это:
- а) электросон
 - б) диадинамические токи
 - в) флюктуирующие токи
 - г) синусоидальные модулированные токи
 - д) интерференционные токи
48. При амплипульстерапии для стимуляции используется:
- а) I род работы
 - б) II род работы
 - в) V род работы
49. Для интерференцтерапии применяется аппарат:
- а) Волна - 2
 - б) ИКВ - 4
 - в) Интердин
50. Ритм синкопа - это:
- а) непрерывное чередование частот 50 и 100 Гц
 - б) чередование импульса с частотой 50 Гц и паузы
 - в) чередование импульса с частотой 100 Гц и паузы

Стажировка

Выполнить предложенную манипуляцию:

№ Манипуляции

- 1 Ведение медицинской документации**
- 2 Соблюдение техники безопасности**
- 3 Уход за аппаратурой**

- 4 Устранение мелких повреждений аппаратов
- 5 Транспортировка и хранение грязи
- 6 Постановка инъекций п/к, в/к, в/м, в/в
- 7 Подсчет числа дыхательных движений
- 8 Подсчет пульса
- 9 Измерение артериального давления
- 10 Отпуск процедур гальванизации
- 11 Отпуск процедур лекарственного электрофореза
- 12 Отпуск процедур гальванизации и лекарственного электрофореза детям
- 13 Отпуск процедур электросна, в том числе детям
- 14 Отпуск процедур диадинамотерапии, в том числе детям
- 15 Отпуск процедур амплипульстерапии, в том числе детям
- 16 Отпуск процедур флюктуоризации, в том числе детям
- 17 Отпуск процедуры интерференцтерапии, в том числе детям
- 18 Отпуск процедуры местной дарсонвализации, в т.ч. детям
- 19 Отпуск процедуры токов надтональной частоты, в т.ч.детям
- 20 Отпуск процедуры индуктотермии, УВЧ-терапии, в т.ч. детям
- 21 Обработка пластины аппарата УВЧ-терапии, индуктотермии
- 22 Отпуск процедур микроволновой терапии, в том числе детям
- 23 Отпуск процедуры аэризации, франклинизации, в т.ч. детям
- 24 Отпуск процедур магнитотерапии, в том числе детям
- 25 Отпуск процедур инфракрасных и видимых лучей, в т.ч. детям
- 26 Опред-е биологической дозы ультрафиолетового излучения
- 27 Отпуск процедур УФО, в том числе детям
- 28 Проведение солнечных и воздушных ванн
- 29 Отпуск процедуры лазеротерапии, в том числе детям
- 30 Отпуск процедуры ультразвуковой терапии, в том числе детям
- 31 Дозирование лекарственных веществ при фонофорезе
- 32 Определение исправности вибратора
- 33 Отпуск процедуры ингаляции трав, порошков, масляных, лекарственных аэрозолей, в том числе детям
- 34 Отпуск радоновых процедур
- 35 Отпуск процедуры душей, ванн, обливаний, подводных

- вытяжений, в том числе детям
- 36 Отпуск процедур теплолечения, в том числе детям
- 37 Отпуск процедур грязелечения, в том числе детям
- 38 Проведение санитарно-дозиметрического контроля при проведении радонотерапии

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ДЛЯ ЦИКЛА «Физиотерапия»

НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

В следующих вопросах выберите один или несколько правильных ответов:

1. Укажите клинические проявления термических ожогов 1 степени

- 1) гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения
- 2) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри
- 3) кожа бледная, беспокоит чувство боли или жжения
- 4) гиперемия обожженного участка, чувствительность резко снижена, боли нет

2. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- 1) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, просвечивают тромбированные подкожные вены, сильная боль
- 2) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг струпа практически не изменена, боль умеренная
- 3) кожа темная, до черного цвета, мумификация пораженного участка, чувствительности в пораженном участке нет

- 4) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемирована, боль

3.Повязки, применяющиеся на доврачебном этапе при ожогах 2 степени

- 1) спирт-фурацилиновые
- 2) сухие асептические
- 3) мазевые
- 4) пропитанные вазелиновым маслом

4.Укажите мероприятия неотложной доврачебной помощи при термических ожогах 3-4 степени

- 1) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение
- 2) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение
- 3) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение
- 4) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

5.Мероприятия неотложной доврачебной помощи при химическом ожоге 3-4 степени включают в себя

- 1) промывание обожженного участка под струей проточной холодной воды
- 2) промывание слабыми нейтрализующими средствами
- 3) сухие асептические повязки
- 4) повязки с анестетиками

6.При определении площади поражения по правилу «девятки» передняя поверхность туловища составляет

- 1) 9%
- 2) 18%
- 3) 27%

7.Наиболее грозное осложнение, которое может возникать при ранении вен шеи

- 1) воздушная эмболия
- 2) тромбоз эмболия
- 3) флебит
- 4) тромбофлебит

8.По анатомической классификации различают следующие виды кровотечений

- 1) артериальные, венозные
- 2) капиллярные, паренхиматозные

- 3) легочные, желудочные
- 4) носовые

9. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения

- 1) пальцевое прижатие сосуда
- 2) венозный жгут
- 3) наложение тугой давящей повязки
- 4) наложение окклюзионной повязки

10. Максимальное время наложения артериального жгута

- 1) 1 час, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты
- 2) не более 30 минут, через 15 минут перерыв на 1-2 минуты
- 3) на 2-2,5 часа, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты
- 4) на 1,5 часа зимой, на 2 часа летом, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты

11. Если сердечно-легочную реанимацию начать в период «духовной» («социальной») смерти, то

- 1) можно восстановить функции всех органов, кроме коры головного мозга
- 2) можно восстановить функции всех органов, в том числе и центральной нервной системы
- 3) можно восстановить функции всех органов и периферической нервной системы
- 4) функции органов восстановить уже нельзя

12. При проведении закрытого массажа сердца руки реаниматора располагаются

- 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
- 1) 100

13. Ритм работы 1 реаниматора

- 1) 1 вдох - 5 сжатий грудной клетки
- 2) 2 вдоха - 15 сжатий грудной клетки
- 3) 2 вдоха - 20-25 сжатий грудной клетки
- 4) 2 вдоха - 30 сжатий грудной клетки

14. Прекардиальный удар наносится:

- 1) в области сердца в левой половине грудной клетки
- 2) в области верхней трети грудины
- 3) в области нижней части грудины на 2 -3 см выше мечевидного отростка

15. Транспортная иммобилизация при переломе костей предплечья осуществляется:

- 1) от кончиков пальцев до верхней трети плеча
- 2) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
- 3) от лучезапястного сустава до средней трети плеча

«ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ»

1. Сроки наблюдения в эпидемическом очаге определяются

- a) Минимальным инкубационным периодом
- b) Максимальным инкубационным периодом
- c) Средним инкубационным периодом

2. Дезинфекция направлена на звено эпидемического процесса

- a) Источник инфекции
- b) Способы передачи инфекции
- c) Восприимчивый коллектив
- a)

3. Показания и способ изоляции больных вирусным гепатитом А

- a) Госпитализация в зависимости от тяжести клинических проявлений
- b) Госпитализация по эпидемическим показаниям
- c) Обязательная госпитализация
- d) Изоляция на дому

4. Источник инфекции при вирусном гепатите А

- a) Человек
- b) Вода
- c) Синантропные грызуны
- d) Молочные продукты

5. Инкубационный период вирусного гепатита А

- a) 14 – 30 дней
- b) 60 – 120 дней
- c) 8 – 10 недель
- d) 1 – 2 месяца

6. Какой путь передачи не значим для распространения ВИЧ инфекции

- a) Воздушно-капельный
- b) Половые контакты

- c) Гемотрансфузии
- d) Вертикальный путь

7. При обнаружении в крови HBs-Ag отстраняются

- a) Хирург от работы
- b) Стоматолог от работы
- c) Терапевт от работы
- d) Донор от дачи крови

8. К паразитным заболеваниям относятся

- a) Клещевой энцефалит, Боррелёз
- b) Чесотка, Педикулез
- c) Иерсиниоз. Сальмонеллез.

9. Особенности развития эпидемического процесса гнойно-септической инфекции обусловлены преимущественно

- a) Биологическими свойствами возбудителя
- b) Не соблюдением противоэпидемических мероприятий
- c) Наличием носителей среди персонала

10. Заключительную дезинфекцию проводят

- a) При лечении на дому
- b) До госпитализации больного
- c) До выздоровления больного
- d) После смерти инфекционного больного

11. Стерилизацию изделий медицинского назначения осуществляют методами за исключением

- a) Термического
- b) Биологического
- c) Радиационного
- d) Химического

12. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ не возможно при

- a) Проведения парентеральных процедур
- b) Оперативных вмешательств
- c) Флюорографическом исследовании
- d) Удаление зубного камня
- e) Подготовки полости рта к протезированию

13. При попадании крови пациента на конъюнктиву глаз персонала следует промыть глаза

- а) Проточной водой
- б) 0,05% раствором перманганата калия
- с) 10% раствором сульфацил-натрия
- д) 1% раствор борной кислоты

14. Причиной роста внутрибольничных инфекций не являются

- а) Увеличение числа пациентов группы риска
- б) Создание крупных многопрофильных больничных комплексов
- с) Использование одноразового медицинского инструментария
- д) Формирование госпитальных штаммов
- е) Увеличение числа инвазивных манипуляций

15. Для «госпитального штамма» возбудителя внутрибольничных инфекций не характерно

- а) Высокая изменчивость
- б) Резистентность к антибиотикам
- с) Чувствительность к антибиотикам
- д) Устойчивость к дезинфектантам
- е) Вирулентность

«Физиотерапия»

1. Укажите диадинамический ток, в котором чередуется частота 50 Гц и 100 Гц:

- а) двухполупериодный непрерывный
- б) короткий период
- в) ритм синкопа

2. Перечислите энергетические физиотерапевтические методы:

- а) УВЧ-терапия
- б) КВЧ-терапия
- в) ДМВ-терапия

3. В физиотерапии применяют:

- а) высокоэнергетическое лазерное излучение
- б) низкоэнергетическое лазерное излучение

4. Свойства лазерного луча

- а) монохроматичность
- б) когерентность
- в) интерференция
- г) направленность

5. По величине выходной мощности дозируется:

- а) импульсные токи
- б) лекарственный электрофорез
- в) франклинизация
- г) высокочастотная электротерапия

6. По силе тока дозируется:

- а) импульсные токи
- б) лекарственный электрофорез
- в) гальванизация
- г) высокочастотная электротерапия

7. Основные правила ТБ при проведении процедур электросна:

- а) заземление аппарата
- б) фиксация резиновой полумаски с электродами, индивидуальный подбор частоты импульса и силы тока

8. Механизм действия электросна основан на:

- а) блокировании нервных рецепторов
- б) нервно-рефлекторном действии
- в) непосредственном воздействии электрического тока на головной мозг

9. Методика электросна:

- а) глазнично-сосцевидная
- б) внецеребральная
- в) битемпоральная

10. В методе "электросон" применяется:

- а) полусинусоидальной формы ток
- б) экспотенциальной формы ток
- в) прямоугольной формы ток

11. Наиболее активным является:

- а) инфракрасный лазерный луч
- б) красный лазерный луч
- в) ультрафиолетовый лазерный луч

12. При общем групповом ультрафиолетовым облучением биодозу

определяют:

- а) с расстояния 100 см
- б) с того расстояния, с которого будут проводить облучение
- в) с расстояния 50 см

13. Мягче на ткани организма действует:

- а) переменное магнитное поле
- б) импульсное магнитное поле
- в) постоянное магнитное поле

14. Больше тепла выделяется при:

- а) стабильной методике ультразвуковой терапии
- б) при лабильной методике ультразвуковой терапии

15. Ультразвуковая терапия в один день сочетается:

- а) с радоновыми ваннами
- б) с ультразвуковым исследованием (УЗИ)
- в) с электрофорезом

16. Метод местной дарсонвализации относится к:

- а) сверхвысокочастотной электротерапии
- б) высокочастотной электротерапии
- в) крайне высокочастотной электротерапии

17. Гальванизация по Келлату это:

- а) методика общего воздействия
- б) методика местного воздействия
- в) рефлекторно - сегментарная методика

18. В методе индуктотермии применяется:

- а) постоянное магнитное поле
- б) переменное магнитное поле высокой частоты
- в) переменное магнитное поле низкой частоты

19. КВЧ-терапия проводится по:

- а) контактной методике
- б) дистанционной методике
- в) поперечной методике

20. На беременную матку ультразвуковая терапия:

- а) проводится
- б) не проводится

21. При фонофорезе лекарственного вещества больше вводится:

- а) при лабильной методике
- б) при стабильной методике

22. Повторный курс лазеротерапии взрослому человеку проводится:

- а) через 3 месяца

- б) через 2 месяца
- в) через 6 месяцев
- г) через 1 месяц

23. Перечислите методики лазеротерапии:

- а) фракционное облучение
- б) облучение очага
- в) облучение крови
- г) облучение биологически активных точек

24. Сходный механизм обезболивающего действия имеют:

- а) диадинамические токи
- б) синусоидальные модулированные токи
- в) местное ультрафиолетовое облучение
- г) гальванизация
- д) УВЧ-терапия

25. При проведении УВЧ - терапии на портативных аппаратах воздушный зазор составляет в сумме:

- а) 8 - 10 см
- б) 2 - 3 см
- в) 6 см

26. Микроволны дозируют:

- а) по выходной мощности (Вт)

- б) по плотности потока мощности (Вт/см)
- в) по плотности тока (мА/см²)

27. К микроволнам относятся:

- а) электромагнитные колебания высокой частоты
- б) электромагнитные колебания сверхвысокой частоты
- в) электромагнитные колебания ультравысокой частоты

28. При УВЧ-терапии используются электромагнитные волны:

- а) метрового диапазона
- б) миллиметрового диапазона
- в) сантиметрового диапазона

29. Общее ультрафиолетовое облучение начинают:

- а) с субэритемных доз
- б) с малых эритемных доз
- в) с больших эритемных доз

30. Местное ультрафиолетовое облучение начинают:

- а) с субэритемных доз
- б) с малых и средних эритемных доз
- в) с гиперэритемных доз

31. Местное ультрафиолетовое облучение одного и того же участка повторно проводят:

- а) через 1-1,5 месяца
- б) через 2-3 недели
- в) через 3-4 месяца

32. Чувствительность кожи к ультрафиолетовым лучам после облучения эритемными дозами восстанавливается:

- а) через 2-3 недели
- б) через 6-7 недель
- в) через 2-3 месяца

33. Какие из факторов не оказывают лечебное воздействие при водо- и тепло- лечебных процедурах:

- а) термический
- б) электрический
- в) механический
- г) химический

34. Какими свойствами обладает вода как лечебный теплоноситель:

- а) высокая теплоемкость и высокая теплопроводность
- б) высокая теплоемкость и низкая теплопроводность
- в) низкая теплоемкость и низкая теплопроводность
- г) низкая теплоемкость и высокая теплопроводность

35. В каком душе используется компактная струя высокого давления:

- а) душ Шарко

- б) веерный душ
- в) игольчатый душ
- г) восходящий душ

36. Что не относится к природным факторам курортного лечения:

- а) климатотерапия
- б) фармакотерапия
- в) грязелечение
- г) бальнеотерапия

37. Один и тот же участок кожи ультрафиолетовыми лучами эритемными дозами можно облучать:

- а) 1-2 раза
- б) 2-3 раза
- в) 3-4 раза
- г) 5-6 раз

38. Аппараты, применяемые для облучения миллиметровыми волнами:

- а) «Ягода»
- б) «Электроника»-КВЧ
- в) «Явь-1»
- г) «Узор»

39. В УВЧ-терапии применяют:

- а) волны метрового диапазона
- б) волны сантиметрового диапазона
- в) волны миллиметрового диапазона

40. В микроволновой терапии применяют волны:

- а) метрового диапазона
- б) дециметрового диапазона
- в) сантиметрового диапазона
- г) миллиметрового диапазона

41. Миллиметровые волны детям назначают:

- а) с 1 года
- б) с 2 лет
- в) с 3 лет

42. Выберите ультразвуковой аппарат для лечения кожных заболеваний:

- а) УЗТ-101 (880 кГц)
- б) УЗТ-104 (880 кГц)
- в) УЗТ (2640 кГц)

43. Методики озокеритотерапии:

- а) кюветно-аппликационная
- б) поперечная
- в) дистанционная

44. Через какой период можно повторить курс электрофореза:

- а) через 6 месяцев
- б) через 1 месяц
- в) через 3 месяца

45. Укажите противопоказания к электросну:

- а) ишемическая болезнь сердца
- б) гипертоническая болезнь I - II ст.
- в) высокая степень близорукости
- г) неврозы

46. Общую гальванизацию по Вермелю с циркулярным душем:

- а) сочетают в один день
- б) не сочетают в один день

47. Две местные физиотерапевтические процедуры:

- а) сочетаются в один день
- б) не сочетаются в один день

48. Две общие физиотерапевтические процедуры:

- а) сочетаются в один день
- б) не сочетаются в один день

49. Образование ультразвуковых колебаний основано на:

- а) прямом пьезоэлектрическом эффекте
- б) обратном пьезоэлектрическом эффекте

50. Что проверяется перед началом работы аппаратов

- а) исправность заземления
- б) исправность аппаратов
- в) исправность проводки
- г) все ответы верны

51. Для фиксации электродов на теле не применяется:

- а) мешочек с песком
- б) бинтование
- в) лейкопластырь
- г) тяжесть тела

52. На чем основано биофизическое действие ИК-излучения:

- а) фотохимическое действие
- б) фотоэлектрическое действие
- в) ионизирующее действие
- г) тепловое действие

53. При проведении каких процедур не удаляются у пациента металлические предметы из зоны воздействия:

- а) микроволновая терапия
- б) ультрофиолетовое облучение в эритемной дозе
- в) УВЧ-терапия
- г) индуктотерапия

54. Выберите физиотерапевтические методы, при которых применяются общие методики:

- а) СВЧ-терапия
- б) франклинизация
- в) дарсонвализация
- г) гальванизация
- д) ультразвуковая терапия
- е) ультрафиолетовое облучение

55. Выберите физиотерапевтические методы, при которых применяются только местные методики:

- а) УВЧ-терапия
- б) ультразвуковая терапия
- в) лекарственный электрофорез
- г) водолечение

56. Выберите физиотерапевтические методы, при которых применяются и общие, и местные методики:

- а) лекарственный электрофорез
- б) ультрафиолетовое облучение

- в) ультразвуковая терапия
- г) высокочастотная электротерапия

57. Близкие по физической природе факторы (например – УВЧ-терапию и микроволны);

- а) можно назначить в один день
- б) нельзя назначить в один день

58. «Стойкая волна» образуется при:

- а) сантиметровой терапии
- б) дециметрововолновой терапии
- в) миллиметрововолновой терапии

59. На обнаженный участок тела применяют:

- а) УВЧ-терапию
- б) СВЧ-терапию
- в) индуктотермию

60. Оптимальная температура аэрозоля:

- а) 25° - 28° С
- б) 37° - 38° С
- в) 40° - 42° С

61. К видам ингаляции не относится :

- а) тепловлажные
- б) паровые

- в) газовые
- г) масляные

62. Глубина проникновения аэрозолей зависит от:

- а) скорости их движения
- б) величины аэрозольных частиц
- в) вкуса, запаха аэрозолей

63. В основе механизма действия аэроионотерапии лежит:

- а) процесс ионизации
- б) процесс поляризации
- в) процесс электролиза

64. Полусинусоидальный импульсный постоянный ток используется в методе:

- а) гальванизация
- б) амплипульстерапия
- в) диадинамотерапия

65. Прямоугольный импульсный постоянный ток используется в методе:

- а) лекарственного электрофореза
- б) диадинамотерапия
- в) электросне

66. При ожирении применяются следующие виды душей:

- а) циркулярный
- б) пылевой
- в) шотландский
- г) восходящий
- д) струевой (душ Шарко)

67. Механизм действия лечебной грязи:

- а) тепловой
- б) компрессионный
- в) химический
- г) осцилляторный

68. Для ультразвуковой терапии противопоказаны следующие заболевания:

- а) язвенная болезнь желудка
- б) постинъекционный инфильтрат
- в) сахарный диабет (тяжелой формы)

69. В основе механизма действия ультразвука имеется фактор:

- а) осцилляторный
- б) механический
- в) ионизирующий

70. Максимальное время воздействия ультразвуком для взрослого

человека составляет:

а) 10 минут

б) 15 минут

в) 20 минут