

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
«Сестринское операционное дело»
Профессиональная переподготовка.

РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО
на заседании ЦМК
протокол № 2
Председатель: _____
Лесникова И.Ю. И.Ю. Лесникова
23 10 2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по ДПО
Кузьмина Л.А. Л.А. Кузьмина
23 10 2017 г.

Разработчики программы:

Старший преподаватель, преподаватель первой категории УМ № 2- Назарян
О.А,

Преподаватель Сестринского операционного дела - Аюшинова Н.И
представитель практического здравоохранения ОГБУЗ ИОКБ.

Рецензенты:

.

ПМ №4- ГБУЗ Иркутская Областная Клиническая больница-Врач-хирург
высшей категории, ассистент кафедры госпитальной хирургии ИГМУ

Панасюк А.И

Оглавление

1. Общая характеристика программы	4
2. Учебный план	11
3. Календарный учебный график	12
4. Рабочие программы модулей	15
4.1 УМ 1 «Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности»	15
4.2 УМ 2 «Участие в обеспечении безопасной среды в медицинской организации»	21
4.3 УМ3 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях »	28
4.4 ПМ 4 «Сестринское операционное дело»	35
5 Программа стажировки	62
6. Организационно-педагогические условия	64
7. Оценочные материалы	66

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 «Сестринское операционное дело»

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 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 подготовку операционной, участников хирургической бригады, хирургических инструментов, белья, шовного и перевязочного материалов, аппаратуры к проведению операции;
- проводить контроль за своевременностью транспортировки пациента, а также за путями движения хирургической бригады в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке;
- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, а также обеспечивать соблюдение правил асептики и антисептики всем персоналом, находящимся в операционной;
- подготавливать пациента к операции: создать необходимую хирургическую позицию на операционном столе, обрабатывать операционное поле, обеспечивать изоляцию операционного поля;
- участвовать в хирургических операциях, обеспечивать членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой;
- осуществлять ранний послеоперационный уход за пациентом, профилактику послеоперационных осложнений;
- осуществлять контроль за своевременным направлением на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала, взятого во время операции у пациента;
- проводить количественный учет используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры;
- выполнять первичную дезинфекционную обработку используемого инструментария, материалов и аппаратуры;
- проводить контроль стерилизации белья, перевязочного и шовного материалов, инструментария и аппаратуры;
- осуществлять подготовку и контроль эксплуатации аппаратуры, находящейся в операционной;
- пополнять расходные материалы;
- вести медицинскую документацию;

- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

–

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;
- порядок получения, учета, хранения, использования лекарственных средств, в т.ч. наркотических препаратов и препаратов строгой отчетности, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток; систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- правила асептики и антисептики;
- виды, формы и методы реабилитации;
- организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами;
- организацию хирургической помощи по принципу "хирургия 1 дня"; основы периоперативного сестринского ухода;
- современные методы дезинфекции и стерилизации;

- основы трансфузиологии;
- виды кровотечений и способы их остановки;
- правила общей и местной анестезии;
- устройство и принципы работы наркозно-дыхательной аппаратуры;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- основы медицины катастроф и военно-полевой хирургии;
- 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.

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 среднепрофессиональное 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» ставится при условии, что обучающийся выполнил 90%-100% задания теста;

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

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

Оценка «неудовлетворительно» ставится 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 «Сестринское операционное дело»	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 ИБМКв 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						
2	У.М. 2 Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	30						
3	У.М 3 Оказание доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях	26						
4	П.М.4» Сестринское операционное дело» Общее усовершенствование"	198						

			7 неделя	8 неделя	9 неделя	10 неделя	11 неделя	12 неделя
4	П.М.4» Сестринское операционное дело» Общее усовершенствование"				Д З			
5	Стажировка	216						
			13 неделя	14 неделя				
5	Стажировка				Д З			
	Промежуточная аттестация	2						
6	Итоговая аттестация – комплексный экзамен (вместе с консультацией)	4					И А	

* 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 ПК1.

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
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Раздел №3. Информационные технологии профессиональной деятельности		8	2-3
Тема 1. Организация электронного документооборота	Теоретическое занятие №1: <ol style="list-style-type: none"> 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: <ol style="list-style-type: none"> 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-правовых 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 4180-1 "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. 2Участие в обеспечение безопасной среды медицинской организации

Цель освоения программы данной модуля состоит в расширении и систематизации знаний обучающихся курсов опраровых 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	Практически е 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	Вич-инфекция		6	4	2
2.3	Методы обеззараживания		8	4	4
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.			
Тема 2.Основы организации инфекционной безопасности.	Теоретическое занятие №3: Регламентирующие нормативные документы по профилактике ИСМП (ВБИ) .ИСМП (Инфекция связанная с оказанием медицинской помощи)-определение. Санитарно-противоэпидемический режим в МО. 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

Тема 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.	2	1
	Практическое занятие №1: Обработки рук персонала медицинского персонала в МО. Применение кожных антисептиков. Использование перчаток. Утилизация медицинских отходов.	4	2
Тема 2.2 ВИЧ – инфекция.	Теоретическое занятие №4: Возбудители ВИЧ-инфекции. Эпидемиология. Клинические течения. Лабораторная диагностика.	2	1
Тема 2.3 Вич-инфекция	Теоретическое занятие № 5: Профилактика ВИЧ-инфекции и гемоконтактных инфекций. Профессиональная защита медицинских работников	2	1
	Практическое занятие №2 Обеспечение безопасности медицинских сотрудников на рабочих местах. Использование средств индивидуальной защиты, использование аварийной Аварийной аптечки Анти-ВИЧ.	4	2
Тема 2.3 Методы обеззараживания–	Теоретическое занятие № 6 Нормативные документы. Дезинфекционные мероприятия. Виды, методы, Нормативно-методические материалы	2	1
Тема 2.3.1 Методы обеззараживания–	Теоретическое занятие №7 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 №3: Приготовление дезинфицирующих	2	2

	растворов .Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. Правила работы со стерильным материалом Обеспечение безопасности медицинских сотрудников на рабочих местах. Использование средств индивидуальной защиты, использование аварийной аптечки анти - ВИЧ.		
Тема 2.4Безопасное 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	Объем 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.	4	2

<p>Тема 2 Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, несчастных случаях, представляющих угрозу для жизни пострадавшего. Особенности оказания помощи. Освоение методов временной остановки кровотечений.</p>	<p>Теоретическое занятие №2</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>Кровотечения. Обследование больных с кровотечениями. Виды кровотечений методы временной остановки кровотечений. Оценка тяжести кровопотери,</p>	2	1
<p>Тема 3 Неотложная помощь при отравлениях и остро аллергических реакциях. Анафилактический шок. Алгоритм оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке.</p>	<p>Теоретическое занятие №3</p> <ol style="list-style-type: none"> 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
Тема4 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

	<p>Практическое занятие №4</p> <p>1. Оказание неотложной помощи при утоплении. Проведение сердечно-легочной реанимации в случае утопления.</p> <p>2. Оказание неотложной помощи при электротравме. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации при электротравме. Транспортировка пострадавших с электротравмой.</p>	2	1
Раздел 2 Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуациях.			
<p>Тема 1 Современные принципы медицинского обеспечения населения при Ч.С. и катастрофах. Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф, организация помощи при химических авариях</p>	<p>Теоретическое занятие № 1</p> <p>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</p>	2	1
	<p>Практическое занятие №5</p> <p>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</p>	2	1
<p><u>Дифференцированный зачет</u> <u>Итого</u></p>		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 догоспитальномэтапе 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 «Сестринское операционное дело»**

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

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ №4
«Сестринское операционное дело»**

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе	
			Теория	Практ. занятия
1	2	3	4	5
1	Актуальные проблемы хирургии в работе операционных сестер.	2	2	
2	Асептика, антисептика.	16	4	12
3	Позиции пациента на операционном столе.	14	8	6
4	Набор инструментов для типовых операций.	22	12	10
5	Гемостаз. Виды использования в хирургии.	18	12	6
6	Техника закрытия раны.	12	8	4
7	Анестезия в операционном деле.	14	12	2
8	Терминальные состояния Общие принципы реанимации и интенсивной терапии.	14	8	6
9	Хирургия одного дня.	12	8	4
10	Основы трансфузиологии.	16	8	8
11	Организация профессиональной деятельности операционных медицинских сестер.	22	12	10
12	Современные материалы и инструменты, используемые в операционном деле. Характеристика современных образцов хирургической продукции и принципов работы	2	2	-
13	Новые технологии в деятельности операционных сестер	10	4	6
14	Методы эффективного и безопасного использования электрохирургического оборудования. Профилактика ожогов в время операции, возгорания в операционном блоке	2	-	2
15	Клинический цикл. Практикум по современным технологиям в операционном деле.	18	-	18
14	Региональный компонент. Этиология и патогенез туберкулеза. Нормативно-правовая документация по профилактике туберкулеза в МО. Специфическая профилактика туберкулеза. Дифференцированный зачет	2	2	-
	Итого:	198	104	94

**СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО П.М.4
«Сестринское операционное дело»**

Наименование разделов модуля (ПМ), и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень усвоения
1	2	3	4
Раздел 1:Актуальные проблемы хирургии в работе операционных сестер.			
<p><u>Тема 1.1</u> Планировка и оснащение элементов операционного отделения.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №1 Требования к планированию и оснащению. Система операционных комнат. Обеспечивающие системы (освещение, вентиляция, энергосистемы и др.) Система связи. Необходимый набор аппаратуры. Обоснование передвижения пациента в операционном блоке и направлений потока движения персонала, документация</p>	2	1
Раздел 2: Асептика, антисептика.			
<p><u>Тема 2.1</u> Понятие об асептике. Предупреждение заражения и контроль.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №2 Понятие об асептике. Предупреждение заражения и контроль. Каналы</p>	2	1

	<p>проникновения инфекции в хирургическую рану. Современные методы и средства профилактики госпитальной инфекции. Особенности СЭР операционного блока. Этапы обработки хирургических инструментов. Дезинфекция: определение, цель, способы. Современные дезинфицирующие средства. Виды уборок операционного блока.</p>		
<p><u>Тема 2.2</u> <u>Современные технологии асептики, их применение операционными сестрами.</u> <u>Использование барьера в операционном деле.</u></p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №3 Использование барьера в операционном деле. Современные технологии асептики, их применение операционными сестрами (индивидуальные средства защиты, операционное белье перевязочный материал). Утилизация использованных одноразовых инструментов и материалов</p>	2	1
<p><u>Тема 2.3</u> <u>Современные технологии асептики, их применение операционными сестрами</u></p>	<p>Содержание Практическое занятие №1</p>	4	2
	<p>Знакомство с СЭР операционного блока: соблюдение принципов зональности, проветривание, вентиляция, кварцевание; виды уборок, ношение спецодежды; хранение стерильных биксов, их маркировка. Порядок и подготовка столов для перевязок</p>		

	и операций, их маркировка. Участие в подготовке перевязочного материала, белья, перчаток и укладке их в биксы для стерилизации. Маркировка биксов, правила их транспортировки. Анализ результатов наблюдения за работой персонала операционной по соблюдению СЭР и сопоставление их с требованиями.		
<u>Тема 2.4</u> <u>Современные технологии асептики, их применение операционными сестрами</u>	Содержание Практическое занятие №2 Освоение операционной сестрой навыков использования комплектов индивидуальных средств защиты; укрывание хирургических пациентов стерильным бельем, надевания и снятия операционных халатов, перчаток.	4	2
<u>Тема 2.5</u> <u>Уход за операционной раной в свете асептики и антисептики.</u>	Содержание Практическое занятие №2	4	2
	Аппаратура: правила заземления, размещения, подключения, методика наложения электродов; регистрация ЭКГ в основных и дополнительных отведениях; учетно-отчетная документация.		
Раздел №3 Позиции пациента на операционном столе			
<u>Тема 3.1</u> Классификация хирургических операций. Оперативные позиции, их анатомо-	Содержание Теоретическое занятие №4 Классификация хирургических операций.	2	1

физиологическое обоснование.	Оперативные позиции, их анатомо-физиологическое обоснование.		
<u>Тема 3.2</u> Классификация хирургических операций. Стандартные позиции, их обеспечение.	Содержание Теоретическое занятие №5 Стандартные позиции, их обеспечение. Техника безопасности пациента. Виды, формы реабилитации	2	2
<u>Тема 3.1</u> Классификация хирургических операций. Оперативные позиции, их анатомо-физиологическое обоснование. Стандартные позиции, их обеспечение.	Содержание Практическое занятие №5 Освоение операционной сестрой принципов различных видов укладки пациента на операционном столе.	2	1
<u>Тема 3.2</u> Техника безопасности пациента	Содержание Теоретическое занятие №6 Техника безопасности пациента. Виды, формы реабилитации.	2	1
<u>Тема 3.5</u> <u>Виды, формы реабилитации</u>	Содержание Теоретическое занятие №7 Техника безопасности пациента. Виды, формы реабилитации	2	1

	Содержание Практическое занятие №6	2	1
	Техника безопасности пациента. Виды, формы реабилитации		
Тема 3.6 Освоение операционной сестрой принципов различных видов укладки пациента на операционном столе	Содержание Практическое занятие №7 Работа в операционной. Освоение операционной сестрой принципов различных видов укладки пациента на операционном столе.	2	1
Раздел №4 Набор инструментов для типовых операций			
Тема 4.1 Хирургический инструментарий, классификация, описание.	Содержание Теоретическое занятие №8 Хирургический инструментарий: классификация и описание. Особенности применения хирургических инструментов в различных видах операций. Понятие о сшивающих аппаратах.	2	1
Тема 4.1 Хирургический инструментарий, классификация, описание	Содержание Теоретическое занятие №9 Характеристика деятельности операционной сестры. Техника безопасности при работе с режущими и колющими инструментами.	2	1
	Содержание Практическое занятие №8 Развитие навыков профессиональной деятельности операционной сестры с различными хирургическими	2	1

	инструментами.		
Тема 4.2 Особенности применения хирургических инструментов в различных видах операций	Содержание: Теоретическое занятие №10 Хирургический инструментарий: классификация и описание. Особенности применения хирургических инструментов в различных видах операций.	2	1
Тема 4.3 Особенности применения хирургических инструментов в различных видах операций Понятие о сшивающих аппаратах	Содержание: Теоретическое занятие №11 . Особенности применения хирургических инструментов в различных видах операций Понятие о сшивающих аппаратах.	2	1
	Содержание: Практическое занятие №9 Работа в операционных. Применение хирургических инструментов в различных видах операций. Применение сшивающих препаратов.	2	1
Тема 4.3 Характеристика деятельности операционной сестры.	Содержание Теоретическое занятие №12 Характеристика деятельности операционной сестры. Техника безопасности при работе с режущими и колющими инструментами	2	1
Тема 4.3.1 Техника безопасности при работе с режущими и колющими инструментами	Содержание Теоретическое занятие №13 Техника безопасности при работе с режущими и колющими инструментами.	2	1

	<p>Содержание: Практическое занятие №10 Развитие навыков профессиональной деятельности операционной сестры с различными хирургическими инструментами</p>	2	1
<p>Тема 3.3 Развитие навыков профессиональной деятельности операционной сестры с различными хирургическими инструментами.</p>	<p>Содержание Практическое занятие №11 Развитие навыков профессиональной деятельности операционной сестры с различными хирургическими инструментами</p>	4	2
Раздел №5 Гемостаз. Виды использования в хирургии.			
<p>Тема 5.1. Общие представления об остановке кровотечения в ходе операции.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №14 Общие представления об остановке кровотечения в ходе операции. Основные способы гемостаза. Современные методы гемостаза. Лазерный гемостаз</p>	2	1
<p>Тема 5.1.1 Основные способы гемостаза.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №15 Использование само рассасывающихся гемостатических материалов. Характеристика и применение кровоостанавливающих средств. Функции операционной сестры. Меры безопасности при работе с кровью.</p>	2	1

	Содержание Практическое занятие №12 Меры безопасности при работе с кровью	2	1
Тема 5.2. Современные методы гемостаза. Лазерный гемостаз.	Содержание Теоретическое занятие №15 Современные методы гемостаза. Лазерный гемостаз. Правила использования.	2	1
Тема 5.2.1. Использование саморассасывающихся гемостатических материалов	Содержание Теоретическое занятие №16 Использование саморассасывающихся гемостатических материалов. Классификация, характеристика, правила использования.	2	1
	Содержание Практическое занятие №13 Отработка навыков использования современных методов гемостаза.	2	1
Тема 5.3 Характеристика и применение кровоостанавливающих средств.	Содержание Теоретическое занятие №17 Характеристика и применение кровоостанавливающих средств. Функции операционной сестры. Меры безопасности при работе с кровью.	2	1

<u>Тема 5.3.1</u> Функции операционной сестры. Меры безопасности при работе с кровью	Содержание Теоретическое занятие №18 Функции операционной сестры. Меры безопасности при работе с кровью.	2	1
	Содержание Практическое занятие №14 Меры безопасности при работе с кровью. Применение средств индивидуальной защиты. Отработка действий в различных аварийных ситуациях с биологическими жидкостями.	2	1
Раздел №6 Техника закрытия раны			
<u>Тема 6.1</u> Понятие и классификация ран.	Содержание Теоретическое занятие №19 Понятие и классификация ран. Способы соединения тканей с помощью различных хирургических материалов (ниток, скоб и др.) Функции операционной сестры и техника профессиональной деятельности	2	1
<u>Тема 6.1.1</u> Способы соединения тканей с помощью различных хирургических материалов.	Содержание Теоретическое занятие №20 . Способы соединения тканей с помощью различных хирургических материалов (ниток, скоб и др.)	2	1
	Содержание Практическое занятие №14 Основные характеристики шовного и перевязочного материала; способы и методы	4	2

	их использования в оперативной хирургии		
<u>Тема 6.2</u> Функции операционной сестры и техника профессиональной деятельности.	Содержание Теоретическое занятие №21 Функции операционной сестры и техника профессиональной деятельности.	2	1
<u>Тема 6.2.1</u> Шовный материал. Понятие о первичном и вторичноотстроченном шве.	Содержание Теоретическое занятие №22 Шовный материал. Понятие о первичном и вторично отстроченном шве.	2	1
	Содержание Практическое занятие №15 Основные характеристики шовного и перевязочного материала; способы и методы их использования в оперативной хирургии.	2	2
Радел №7 Анестезии в операционном деле			
<u>Тема 7.1</u> Основы современных знаний по анестезиологии.	Содержание Теоретическое занятие №23 Основы современных знаний по анестезиологии: местная и общая анестезия, наркоз, виды наркоза. Аппаратура и инструментарий.	2	1
<u>Тема 7.1.1</u> Местная и общая анестезия, наркоз, виды наркоза. Аппаратура и инструментарий.	Содержание Теоретическое занятие №24 Местная и общая анестезия, наркоз, виды наркоза. Аппаратура и инструментарий.	2	1
<u>Тема 7.2</u> Компетенция медсестры периоперативной практики при подготовке пациента к наркозу.	Содержание Теоретическое занятие №25 Компетенции медсестры периоперативной	2	1

	практики при подготовке пациента к наркозу и в период выхода пациента из наркоза. Опасности и осложнения во время наркоза. Техника безопасности при работе с аппаратурой и инструментарием.		
<u>Тема 7.2.1</u> Компетенция медсестры периоперативной практики в период выхода пациента из наркоза.	Содержание Теоретическое занятие №26 Компетенция медсестры периоперативной практики в период выхода пациента из наркоза	2	1
<u>Тема 7.3</u> Опасности и осложнения во время наркоза.	Содержание Теоретическое занятие №27 Опасности и осложнения во время наркоза.	2	1
<u>Тема 7.3.1</u> Техника безопасности при работе с аппаратурой и инструментарием.	Содержание Теоретическое занятие №28 Техника безопасности при работе с аппаратурой и инструментарием	2	1
	Содержание Практическое занятие №16 Отработка навыков при использовании аппаратуры и инструментария для местной и общей анестезии.	2	1
<u>Раздел 8 Терминальные состояния. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии</u>			
<u>Тема 8.1</u> Понятие о терминальных состояниях. Патофизиология терминальных состояний	Содержание Теоретическое занятие №29 Понятие о терминальных состояниях.	2	1

	Патофизиология терминальных состояний Базовая сердечно-легочная реанимация.		
Тема 8.1.1 Признаки острого прекращения дыхания, кровообращения, выключение функций ЦНС	Содержание Теоретическое занятие №30 Признаки острого прекращения дыхания, кровообращения, выключение функций ЦНС	2	1
	Содержание Практическое занятие №17 Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.	2	1
Тема 8.2 Общие принципы реанимации и интенсивной терапии	Содержание Теоретическое занятие №31 Общие принципы реанимации и интенсивной терапии. Работа операционной сестры в отделении реанимации и интенсивной терапии.	2	1
Тема 8.2.1 Компетенция медсестры периоперативной практики при наблюдении и уходе за больными после операции.	Содержание Теоретическое занятие №32 Компетенция медсестры периоперативной практики при наблюдении и уходе за больными после операции	2	1

	<p>Содержание Практическое занятие №18 Работа в операционных. Осуществление наблюдения и ухода за больными после операции.</p>	2	1
<p>Тема 8.3 Развитие навыков непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.</p>	<p>Содержание Практическое занятие №19 Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.</p>	2	1
Раздел 9 Хирургия одного дня			
<p>Тема 9.1 Сущность и характеристика операционного процесса</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №33 Сущность и характеристика операционного процесса. Особенности профессиональной деятельности медицинских сестер</p>	2	1
<p>9.1.1 Состав, оснащение и обеспечение операционного отделения хирургии «одного дня»</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №34 Состав, оснащение и обеспечение операционного отделения хирургии одного дня. Ответственность медицинского персонала за результаты работы с пациентами</p>	2	1

	<p>Содержание Практическое занятие №20 Работа медицинской сестры в отделении «одного дня»</p>	2	1
Раздел №10. Основы трансфузиологии			
<p>Тема 10.1 Парентеральные методы и техника парентерального введения препаратов.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №35 Парентеральные методы введения препаратов. Техника введения препаратов. Характеристика растворов. Понятие о трансфузионной терапии. Показания и противопоказания к трансфузионной терапии.</p>	2	1
<p>Тема 10.1.1 Характеристика растворов</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №36 Общая характеристика трансфузионных сред: компоненты крови, препараты крови, кровезаменители гемодинамического и дезинтоксикационного действия.</p>	2	1
	<p>Содержание Практическое занятие №21 Определение критериев биологической полноценности консервированной крови и ее пригодность для переливания. Определение гемолиза и признаков инфицированности</p>	2	1

	крови.		
<p>Тема 10.2 Правила переливания крови и ее заменителей. Проведение проб.</p>	<p>Содержание Практическое занятие №22 . Установление психологического контакта с пациентом. Выявление проблем пациента, связанных с гемотрансфузией. Соблюдение технологии переливания крови и определение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • группы крови реципиента; • группы крови донора; • резус принадлежности реципиента; • пробы на индивидуальную совместимость; • совместимость по резус-фактору; • биологическую пробу. <p>Осуществление ухода и наблюдения при переливании крови и кровозаменителей. Осложнения, обусловленные ошибками, допущенными при проведении серологических проб, ошибками в технике переливания крови, оказание доврачебной помощи и вызов врача. Проблемы пациента, связанные с сенсibilизацией реципиента</p>	2	1
<p>Тема 10.3 Современные технологии работы в трансфузиологии. Соблюдение техники безопасности</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №37 Применение современных технологий работы в трансфузиологии. Соблюдение техники безопасности. Применение средств индивидуальной защиты.</p>	2	1

<p><u>Тема 10.3.1</u> Использование методов самоконтроля. Развитие навыков переливания крови и кровезаменителей. Развитие навыков техники безопасности при работе с кровью.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №38 Использование методов самоконтроля. Развитие навыков переливания крови и кровезаменителей. Развитие навыков техники безопасности при работе с кровью</p>	2	1
	<p>Содержание Практическое занятие №23 Соблюдение техники безопасности. Применение средств индивидуальной защиты</p>	4	2
<p>Раздел №11. Организация профессиональной деятельности операционных медицинских сестер.</p>			
<p><u>Тема 11.1</u> Характеристика сестринского процесса в операционном деле.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №39 <u>Теоретическое занятие №20</u> Научные основы организации сестринского дела. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и краткое содержание каждого этапа. Первый этап: сестринское обследование. Второй этап: выявление проблем пациента. Третий этап: определение целей сестринского ухода. Четвёртый этап: планирование объёма сестринских вмешательств. Пятый этап: оценка результатов и коррекция ухода в случае необходимости.</p>	2	1

<p><u>Тема 11.1.1</u> Содержание основных этапов сестринского процесса.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №40 Первый этап: сестринское обследование. Второй этап: выявление проблем пациента. Третий этап: определение целей сестринского ухода. Четвёртый этап: планирование объёма сестринских вмешательств. Пятый этап: оценка результатов и коррекция ухода в случае необходимости.</p>	<p>2</p>	<p>1</p>
<p><u>Тема 11.2</u> Роль медицинской сестры периоперативной практики при обследовании пациента, выявление проблем, уходе.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №41 Требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность. Преимущества внедрения сестринского процесса в сестринское образование и сестринскую практику. Место и роль медицинской сестры периоперативной практики при обследовании пациента и выявлении сестринских проблем, планировании и организации мероприятий по уходу за пациентом.</p>	<p>2</p>	<p>1</p>
	<p>Содержание Практическое занятие №24 Решение ситуационных задач по организации работы "чистой" и "стерильной" медицинской сестры. Профессиональное</p>	<p>4</p>	<p>2</p>

	тестирование деятельности операционной сестры		
Тема 11.3 Деятельность операционной медицинской сестры в предоперационном периоде.	Содержание Теоретическое занятие №42 Деятельность медицинской сестры: а) при подготовке к операции; б) во время операции; в) в послеоперационный период	2	1
	Содержание Практическое занятие №25 Решение ситуационных задач по организации работы "чистой" и "стерильной" медицинской сестры. Профессиональное тестирование деятельности операционной сестры	2	1
Тема 11.4 Деятельность операционной медицинской сестры во время операции.	Содержание Теоретическое занятие №43 Современные требования к организации работы операционного отделения. Структурная организация работ. Осуществление пятиступенчатого процесса деятельности операционных сестер. Приемы и методы профессиональной работы медицинской сестры периоперативной практики. Ведение медицинской документации	4	2
	Содержание	2	1

	<p>Практическое занятие №26 Практическое занятие №25 Решение ситуационных задач по организации работы "чистой" и "стерильной" медицинской сестры. Профессиональное тестирование деятельности операционной сестры</p>		
<p>Тема 11.5 Послеоперационная деятельность медицинской сестры периоперативной практике Ведение медицинской документации.</p>	<p>Содержание Теоретическое занятие №44 Послеоперационная деятельность медицинской сестры периоперативной практике сосудистой системы.</p>	2	1
	<p>Содержание Практическое занятие №27 1. Освоение разработки основных элементов деятельности операционных сестер в предоперационный период периоперативной практики. 2. Изучение организации работы во время операции (подготовка операционного поля, особенности транспортировки пациента и укладка пациента на столе, особенности работы в качестве "чистой" и "стерильной" медицинской сестры). Послеоперационная деятельность медицинской сестры периоперативной</p>	2	1

	практики		
Раздел №12 Современные материалы и инструменты, используемые в операционном деле.			
Тема 12.1 Характеристика современных образцов хирургической продукции и принципов работы.	Содержание Теоретическое занятие №45 Основные направления развития отечественной и зарубежной медицинской промышленности в области хирургических материалов и инструментов Характеристика современных образцов хирургической продукции и принципов работы. Обоснование эффективности использования инструментов и материалов в практике деятельности операционного блока	2	1
Раздел № 13. Новые технологии в деятельности операционных сестер.			
Тема 13.1 Современные хирургические технологии. Приемы работы операционной сестры	Содержание Теоретическое занятие №46 Основные направления развития отечественной и зарубежной медицинской промышленности в области хирургических материалов и инструментов. Современные хирургические технологии: опыт и перспективы развития	2	1
	Содержание Практическое занятие №28	2	1

	Разработка мер овладения обучаемыми передовыми приемами работы по современным технологиям. Приготовление и использование хирургических укладок. Изучение порядка работы с шовным и перевязочным материалом, подачей инструментария в ходе операции		
	Содержание Практическое занятие №29		
Тема 13.2 Электрохирургическое, эндоскопическое и другая техника , приемы работы операционной сестры	Содержание Теоретическое занятие №47 Научные основы функционирования и практического применения электрохирургического оборудования. Виды и характеристика современной электрохирургической аппаратуры, инструментария и расходных материалов. Обязанности медицинской сестры периоперативной практики при работе с электрохирургическим оборудованием	2	1
	Содержание Практическое занятие №30. .Освоение работы на образцах электрохирургического оборудования. 2. Изучение действий операционной медицинской сестры, направленные на профилактику ожогов во время операции	2	1
Раздел №14 Методы эффективного и безопасного использования электрохирургического оборудования			

<p>Тема 14.1 Методы эффективного и безопасного использования электрохирургического оборудования. Профилактика ожогов во время операции.</p>	<p>Содержание Практическое занятие №31 1. Освоение работы на образцах электрохирургического оборудования. 2. Изучение действий операционной медицинской сестры, направленные на профилактику ожогов во время операции</p>	2	1
Раздел № 15 Клинический цикл Практикум по современным технологиям в операционном деле			
<p>Тема 15.1 Предоперационный период периоперативной практики. Действия хирургической бригады при подготовке к операции</p>	<p>Содержание Практическое занятие №32 Предоперационный период периоперативной практики. Изучение планирования работы опер.блока с учетом плановых операций. Подготовка операционной к операциям, подготовка инструментария, соблюдение асептики и антисептики</p>	2	1
<p>Тема 15.2 Подготовка пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям</p>	<p>Содержание Практическое занятие №33 Подготовка пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям Профессиональное тестирование деятельности операционной сестры</p>	2	1
<p>Тема 15.3 Интраоперативный период периоперативной практики. Организация работы операционного отделения</p>	<p>Содержание Практическое занятие №34 Организация работы операционного отделения</p>		

<p>Тема 11.4 Послеоперационный период в периоперативной практике</p>	<p>Содержание Практическое занятие №35 Изучение этапов обработки хирургических инструментов. Изучение вопросов дезинфекции: определение, цель, способы. Современные дезинфицирующие средства. Виды уборок операционного блока. Предстерилизационная обработка: цель, способы, контроль качества. Технология проведения проб на качество предстерилизационной обработки инструментария. Подготовка перевязочного материала, хлопчатобумажной ткани для упаковки, подготовка стерилизационных коробок. Механическая очистка биксов. Укладка инструментария, белья, перевязочного материала, ветоши для стерилизации с учетом ориентировочной нормы укладки изделий в биксы, плотность загрузки стерилизационных коробок с учетом типа коробки. Размещение химических тестов в контрольные точки воздушных стерилизаторов и в биксы. Оформление и прикрепление бирки к заполненным стерилизационным коробкам или к упакованным в мягкую упаковку изделиям, подготовленным к стерилизации. Стерилизация: определение, цель, методы, режимы, контроль стерильности. Значение бактериологического контроля качества стерильности в оперблоке. Сроки хранения</p>	<p>2</p>	<p>1</p>
---	--	-----------------	-----------------

	стерильных медицинских объектов		
Тема 15.4. Виды и характеристика электрохирургической аппаратуры	Содержание Практическое занятие №36 Работа на современном оборудовании в условиях операционного блока. Работа с шовным и перевязочным материалом. Методы их использования в операционной хирургии. Приготовление и использование хирургических упаковок. Использование комплектов одноразового белья. Умение надеть и снять операционный халат и перчатки	2	1
Тема 15.5 Приготовление и использование хирургических упаковок, комплектов одноразового белья	Содержание Практическое занятие №37 Приготовление и использование хирургических упаковок, комплектов одноразового белья	2	1
Тема 15.6 Работа с шовным и перевязочным материалом	Содержание Практическое занятие №38 Работа с шовным и перевязочным материалом	2	1
Тема 15.7 Основные осложнения, возникающие в ходе хирургических вмешательств. Мероприятия по их устранению	Содержание Практическое занятие №39 Основные осложнения, возникающие в ходе хирургических вмешательств. Мероприятия по их устранению	2	1
Тема 15.8	Содержание	2	1

Организация и оснащение рабочего места медицинской сестры анестезистки. Хранение и учет лекарственных средств, применяемых в анестезиологии.	Практическое занятие №40 Организация и оснащение рабочего места медицинской сестры анестезистки. Хранение и учет лекарственных средств, применяемых в анестезиологии.		
<u>Тема 15.9</u>			
<u>Региональный компонент</u>	Этиология и патогенез туберкулеза. Нормативно-правовая документация по профилактике туберкулеза в МО. Специфическая профилактика туберкулеза.	2	
<u>Дифференцированный зачет</u>			
<u>ИТОГО</u>		198	

Форма промежуточной аттестации

Формой аттестации по данному модулю является дифференцированный зачет.

Основные источники литературы:

Рекомендуемая литература к У.М.4 «Сестринское операционное дело»

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Фе1. Руководство для операционных сестер. Под редакцией М.М. Абакумова 2014М:СИМК

2. «Сестринское дело в хирургии» Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. «Феникс», 2015г.

3. «Об образовании в РФ» [Электронный ресурс] : Федеральный закон. : [от 23.07.2013г. №203-ФЗ принят ГД ФЗ РФ] //Консультант плюс. – 2013г. – 3. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к [Электронный ресурс] : приказ.: [утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010г. №58] // Консультант плюс. – 2011г. – 15 марта. – заглавие с экрана;

4. СанПиН 2.1.7. 2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» [Электронный ресурс] : приказ.:

[утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010г. №163] // Консультант плюс. – 2011г. – 25декабря. – 5. ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы. »

Дополнительные источники Стецюк В.Г. «Сестринское дело в хирургии»: Учебное Пос.2016г.

6. Руководство для операционных сестёр [Текст] / под ред. М.М Абакумова, Н.В.,2014М:СИМК, «Сестринское дело в хирургии» Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. «Феникс», 2015г

Электронные источники
«ГЭОТАР Медиа 2014»

5. Организационно-педагогические условия

Образовательная деятельность обучающихся в рамках данной программы предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, 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 периодических изданий).

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

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

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

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 стажировки

Специальность: «Сестринское дело»

Цикл: «Сестринское операционное дело»

переп.504 часа (из них 216 стажировка)

№ п/п	Манипуляции
1	Ведение медицинской документации
2	Подготовка операционной и участников к проведению операции
3	Контроль соблюдения правил асептики в операционной
4	Приготовление хирургических упаковок
5	Проведение предоперационной подготовки пациента
6	Участие в проведении всех видов пункций
7	Комплектование наборов хирургических инструментов
8	Подготовка шовного материала
9	Наложение всех видов повязок
10	Обеспечение различных способов гемостаза
11	Осуществление раннего послеоперационного ухода за пациентом
12	Современные методики обработки операционного поля
13	Выполнение различных видов укладки пациента на

	операционном столе
14	Ограничение операционного поля
15	Использование компонентов индивидуальных средств защиты
16	Укрывание хирургических пациентов стерильным бельем
17	Надевание и снятие операционных халатов. Перчаток
18	Безопасная работа с режущими и колющими инструментами
19	Проверка готовности аппаратуры и инструментария к работе
20	Транспортировка пациента
21	Работа с шовным и перевязочным материалом
22	Подача инструментария в ходе операции
23	Распределение зоны стерильности в операционном блоке
24	Организация передвижения пациента в операционной
25	Организация потока движения персонала в операционном блоке
26	Хранение и учет лекарственных средств, применяемых в анестезии
27	Наблюдение за жизненно-важными функциями пациента
28	Безопасная эксплуатация электрохирургического оборудования
29	Проведение генеральной уборки в оперблоке
30	Подготовка белья, масок, перевязочного материала к стерилизации и их стерилизация
31	Алгоритм мытья рук
32	Правила одевания стерильных перчаток
33	Приготовление дезинфицирующих растворов
34	Правила проведения текущей уборки
35	Правила хранения стерильных изделий медицинского назначения (ИМИ)
36	Правила использования бактерицидных установок

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 высеивание 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 со-гласно 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 поликлиники № 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 ситуациях.

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. Продемонстрируйте 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. Продемонстрируйте 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 8x15 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. Продемонстрируйте 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 век и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание “тёплой жидкости” из глаза. Объективно: резаные раны век 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, Ps 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.

Профессионального модуля №:4

«Операционное дело»

Задание

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Радикальная операция направлена на:

- 1) полное излечение пациента
- 2) обследование пациента
- 3) облегчение страдания пациента
- 4) восстановление утраченных функций

2. Основным методом лечения доброкачественной опухоли является:

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургическая операция
- 3) химиотерапия
- 4) гормонотерапия

3. Наиболее достоверным методом исследования опухоли является:

- 1) интраоперационная биопсия
- 2) компьютерная томография
- 3) УЗИ
- 4) радиоизотопное исследование.

4. Опухоль – это:

- 1) омертвление тканей в живом организме
- 2) пролиферация клеток
- 3) скопление крови в тканях
- 4) не скоординированное с организмом избыточное разрастание тканей.

5. Обязательным предраком является:

- 1) послеоперационный рубец
- 2) полипы кожи
- 3) диффузный семейный полипоз толстой кишки
- 4) язва 12-ти перстной кишки.

6. К каким повязкам относится лейкопластырная повязка:

- 1) мягким
- 2) клеевым
- 3) жидким

7. При появлении болей в животе у больного во время переливания крови медсестра должна:

- 1) перекрыть систему, извлечь иглу
- 2) перекрыть систему и вызвать врача
- 3) перекрыть систему, извлечь иглу и вызвать врача

- 1)

8. Венозное кровотечение останавливают наложением:

- 2) жгута
- 3) смазыванием раствора йода
- 4) давящей повязки

9. С целью профилактики пролежней применяют:

- 1) функциональную кровать
- 2) кровать «Клинитрон»
- 3) лечебную гимнастику
- 4) вибрационный массаж.

10. Для профилактики гипостатической пневмонии положение пациента меняют каждые:

- 1) два часа
- 1) три часа
- 2) шесть часов
- 3) 1 раз в сутки.

11. После ушивания ран мочевого пузыря накладывают:

- 1) гастростому
- 2) холецистостому
- 1) эпицистостому
- 3) колостому.

12. При уходе за колостомой используют:

- 1) калоприемник
- 2) мочеприемник
- 3) дренажный мешок
- 4) аппарат Илизарова.

13. При защите кожи от мацерации используют мазь:

- 1) Вишневского
- 2) цинковую
- 3) гидрофильную
- 4) ихтиоловую.

14. Гемоторакс – это скопление:

- 1) крови в плевральной полости
- 2) крови в полости сердечной сумки
- 3) воздуха в плевральной полости
- 4) гноя в плевральной полости.

15. Предоперационная подготовка при проникающих ранениях живота включает:

- 1) гигиеническую ванну и бритье волос на животе
- 2) бритье волос на животе и частичную обработку кожи
- 3) очистительную клизму и катетеризацию мочевого пузыря
- 4) промывание желудка и гигиеническую ванну.

16. При артериальном кровотечении жгут летом накладывают не более, чем на:

- 1) 30 минут

- 2) 60 минут
- 3) 120 минут

17. Температура в операционной должна быть:

- 1) 18°С
- 2) 20°С
- 4) 24
- 5)

18. Принципы обработки операционного поля:

- 1) подложить большие салфетки под бока пациента, обрабатывать кожные покровы от центра к периферии по кругу (3 раза), просушить
- 2) обрабатывать кожные покровы от периферии к центру (предполагаемого места разреза) 2 раза, просушить
- 3) чем больше обрабатываем кожные покровы, тем лучше

19. Операционную делят на зоны:

- 1) стерильную, чистую, для снятия грязного белья
- 2) стерильную, чистую, для переодевания
- 3) стерильную, для снятия грязного белья

20. С гемостатической целью применяют:

- 1) химотрипсин
- 2) цепорин
- 3) этамзилат
- 4) кальция хлорид.

**21. Местом прижатия бедренной артерии при кровотечении является:
лобковая кость**

- 1) седалищная кость
- 2) подвздошная кость
- 3) большой вертел бедренной кости.

22. Местом прижатия подколенной артерии является:

- 1) бедренная кость
- 2) середина подколенной ямки
- 3) большеберцовая кость.

23. Агглютиногены А и В находятся на:

- 1) тромбоцитах
- 2) лейкоцитах
- 3) эритроцитах
- 4) в сыворотке.

24. Нормальные агглютинины (анти-А и анти-В) находятся на:

- 1) лейкоцитах
- 2) тромбоцитах
- 3) эритроцитах
- 4) в плазме.

25. Консервированная кровь хранится при температуре:

- 1) 18-20 градусов С
- 2) 0 градусов С
- 3) +2 до +4 градусов С
- 4) -2 до -4 градусов С

26. Герметизацию раны грудной клетки создаёт повязка:

- 1) бинтовая
- 2) косыночная
- 3) гипсовая

27. Вести счет инструментов, салфеток и игл необходимо:

- 1) 3 раза: до операции, перед ушиванием операционной раны (полости), после операции
- 2) 2 раза: до и после операции
- 3) 1 раз: после операции

28. Параметры температуры и влажности в операционной:

- 1) $t 20 - 22^{\circ}\text{C}$, влажность 70 %
- 2) $t 24^{\circ}\text{C}$, влажность 50-60 %
- 3) $t 26^{\circ}\text{C}$, влажность 90 %

29. Операционная сестра может дотрагиваться до стерильных объектов:

- 1) руками в стерильных перчатках
- 2) руками, обработанными одним из методов обработки рук
- 3) оба ответа верны

30. Для транспортной иммобилизации используются:

- 1) аппарат Елизарова
- 2) шина Белера
- 3) шина Крамера
- 4) отводящая шина Цито

31. Оставшуюся после переливания кровь во флаконе:

- 1) не нужно хранить
- 2) нужно сохранять 12 часов
- 3) нужно сохранять 6 часов
- 4) нужно сохранять 48 часов.

32. При подготовке пациента к гемотрансфузии необходимо:

- 1) сделать общий анализ мочи
- 2) дать щелочное питье
- 3) сделать клинический анализ крови
- 4) собрать трансфузионный анамнез.

33. Этапы хирургической операции:

- 1) хирургический прием
- 2) оперативный доступ
- 3) остановка кровотечения
- 4) ушивание раны.

34. Политравмой называется:

- 1) перелом бедра
- 2) вывих плеча
- 3) совокупность повреждающих факторов
- 4) совокупность двух и более повреждений.

35. Ретроградная амнезия – это пробел в памяти:

- 1) на период после окончания расстройства сознания
- 2) потеря сознания
- 3) в период расстройства сознания
- 4) на период, предшествующий потере сознания.

36. Для клинической смерти характерна триада:

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) отсутствие сознания
- 3) отсутствие дыхания
- 4) отсутствие пульса на лучевой артерии
- 5) цианоз.

37. К компонентам и препаратам крови относятся:

- 1) полиглюкин, гемодез, полидез
- 2) глюгицир, глюкоза, гаммаглобулин
- 3) альбумин, тромбоцитарная масса, плазма
- 4) аминокровин, физиологический раствор

38. Стерильные объекты в процессе работы не опускаются:

- 1) ниже пояса
- 2) ниже уровня стерильного стола
- 3) все ответы верны

39. На малом операционном столике в карманах можно располагать перевязочный материал для всех видов операций, кроме:

- 1) торакальных
- 2) глазных
- 3) абдоминальных

40. Полное удаление органа:

- 1) резекция
- 2) экстракция
- 3) экстерпация

41. Частота смены маски:

- 1) каждые 6 часов
- 2) перед каждой операцией
- 3) каждые 4 часа

42. Способ подачи инструментов операционной сестрой хирургу:

- 1) непосредственно в руки
- 2) выкладывая их на столик
- 3) все ответы верны

43. При потере сознания у пациента, в первую очередь, необходимо проверить:

- 1) реакцию зрачков на свет
- 2) наличие самостоятельного дыхания
- 3) пульс на лучевой артерии
- 4) пульс на сонных артериях.

44. Уход за трахеостомой включает очистку канюли:

- 1) 1 раз в сутки
- 2) по мере загрязнения
- 3) ежечасно
- 4) каждые 30 мин.

45. При обнаружении повязки, пропитанной кровью медицинская сестра должна:

- 1) подбинтовать повязку
- 2) вызвать врача
- 3) измерить артериальное давление
- 4) ввести викасол.

46. Повязка, применяемая на область носа:

- 1) окклюзионная
- 2) давящая
- 3) восьмиобразная
- 4) пращевидная.

47. Ножницы подаются хирургу:

- 1) в закрытом виде ручками к руке хирурга
- 2) в открытом виде браншами к руке хирурга
- 3) в открытом виде ручками к руке хирурга

48. Фасцию зашивают:

- 1) нерассасывающейся нитью и режущей иглой
- 2) рассасывающейся нитью и колющей иглой
- 3) нерассасывающейся нитью и колющей иглой

49. Повязка на рану обеспечивает все, кроме:

- 1) свободного газообмена
- 2) бактериального барьера
- 3) остановки кровотечения

50. Кровоостанавливающий жгут накладывается:

- 1) до 2-х часов
- 2) до I часа
- 3) до 30 минут
- 4) до 15 минут

Стажировка

Выполнить предложенную манипуляцию:

- 1 Ведение медицинской документации
- 2 Подготовка операционной и участников к проведению операции
- 3 Контроль соблюдения правил асептики в операционной
- 4 Приготовление хирургических упаковок
- 5 Проведение предоперационной подготовки пациента
- 6 Участие в проведении всех видов пункций
- 7 Комплектование наборов хирургических инструментов
- 8 Подготовка шовного материала
- 9 Наложение всех видов повязок
- 10 Обеспечение различных способов гемостаза
- 11 Осуществление раннего послеоперационного ухода за пациентом
- 12 Современные методики обработки операционного поля
- 13 Выполнение различных видов укладки пациента на операционном столе
- 14 Ограничение операционного поля
- 15 Использование компонентов индивидуальных средств защиты
- 16 Укрывание хирургических пациентов стерильным бельем
- 17 Надевание и снятие операционных халатов. Перчаток
- 18 Безопасная работа с режущими и колющими инструментами
- 19 Проверка готовности аппаратуры и инструментария к работе
- 20 Транспортировка пациента
- 21 Работа с шовным и перевязочным материалом
- 22 Подача инструментария в ходе операции
- 23 Распределение зоны стерильности в операционном блоке
- 24 Организация передвижения пациента в операционной
- 25 Организация потока движения персонала в операционном блоке
- 26 Хранение и учет лекарственных средств, применяемых в анестезии
- 27 Наблюдение за жизненно-важными функциями пациента
- 28 Безопасная эксплуатация электрохирургического оборудования
- 29 Проведение генеральной уборки в оперблоке
- 30 Подготовка белья, масок, перевязочного материала к стерилизации и их стерилизация

- 31 Алгоритм мытья рук
- 32 Правила одевания стерильных перчаток
- 33 Приготовление дезинфицирующих растворов
- 34 Правила проведения текущей уборки
- 35 Правила хранения стерильных изделий медицинского назначения (ИМИ)
- 36 Правила использования бактерицидных установок

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ДЛЯ ЦИКЛА «СЕСТРЕНСКОЕ ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО»**

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) тромбоэмболия
- 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

- a) Проточной водой
- b) 0,05% раствором перманганата калия
- c) 10% раствором сульфацил-натрия
- d) 1% раствор борной кислоты

14. Причинами роста внутрибольничных инфекций не являются

- a) Увеличение числа пациентов группы риска
- b) Создание крупных многопрофильных больничных комплексов
- c) Использование одноразового медицинского инструментария
- d) Формирование госпитальных штаммов
- e) Увеличение числа инвазивных манипуляций

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

- a) Высокая изменчивость
- b) Резистентность к антибиотикам
- c) Чувствительность к антибиотикам
- d) Устойчивость к дезинфектантам
- e) Вирулентность

«Операционное дело»

Выберите один правильный ответ:

1. Больному с закрытым переломом VIII ребра необходимо наложить:

- 1) окклюзионную повязку
- 2) повязка не показана
- 3) повязку Дезо

2. Герниотомия – это хирургическая операция по поводу:
ущемлённой грыжи

- 1) разрыва селезенки
- 2) острого панкреатита
- 3) острой кишечной непроходимости

3. Кетгут хранят:

- 1) в стерильной упаковке
- 2) в 70% спирте

4. Стерилизация кетгута в операционной

- 1) разрешена
- 2) не разрешена

5. По источнику кровотечения различают:

- 1) артериальное
- 2) венозное
- 3) капиллярное
- 4) паренхиматозное
- 5) внутреннее

6. В позиции пациента на спине, руки на подлокотниках расположены под углом к телу:

- 1) 90 градусов, ладонями вверх
- 2) менее 90 градусов, ладонями вверх
- 3) менее 90 градусов, ладонями вниз

7. Основных позиций пациента на операционном столе:

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3

8. Сроки проведения срочной операции:

- 1) в ближайшее время
- 2) операция откладывается на неопределенное время
- 3) после соответствующей подготовки

9. Фурункул - это:

- 1) воспаление подкожной жировой клетчатки
- 2) гнойно-некротическое воспаление волосяной луковицы и окружающей ткани
- 3) воспаление потовой железы

10. Карбункул - это:

- 1) гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц и прилегающих к ним сальных желез, распространяющееся на всю толщу кожи и подлежащие ткани
- 2) гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц

11. Гидраденит - это:

- 1) гнойное воспаление апокриновых потовых желез
- 2) ограниченная форма гнойного воспаления

12. Абсцесс - это:

- 1) ограниченная форма гнойного воспаления, для которого характерно образование полости, заполненной гноем
- 2) гнойное воспаление апокриновых потовых желез

13. Потенциальная проблема пациента с клеоловой повязкой:

- 1) раздражение кожи
- 2) деформация тканей
- 3) выпадение волос
- 4) болевой синдром

14. Реинфузия - это:

- 1) переливание плацентарной крови
- 2) переливание аутокрови
- 3) переливание консервированной крови
- 4) прямое переливание крови

15. Состояние, при котором проведение экстренной операции откладывается:

- 1) гнойные высыпания в области операционной раны

- 2) операция не откладывается
- 3) болезни обмена веществ

16. Как называется операция, проведенная амбулаторно:

- 1) большая
- 2) малая
- 3) паллиативная

17. Как называется удаление части органа?

- 1) резекция
- 2) экзартикуляция
- 3) анастомоз

18. Флегмона - это:

- 1) ограниченная форма гнойного воспаления
- 2) острое неограниченное, разлитое воспаление клеточных пространств

19. Рожь-это:

- 1) острое серозное воспаление собственно кожи
- 2) острое неограниченное разлитое воспаление клетчаточных пространств

20. Эризипеллоид-это:

- 1) острое серозно-гнойное воспаление собственно кожи
- 2) рожистоподобное заболевание, вызываемое палочкой свиной рожи

21. Флебит - это:

- 1) воспаление стенки вены без образования в ее просвете тромба
- 2) воспаление стенки вены с образованием в ее просвете тромба

22. Тромбофлебит - это:

- 1) воспаление стенки вены с образованием в ее просвете тромба
- 2) воспаление стенки вены без образования в ее просвете тромба

23. Бурсит - это:

- 1) воспаление синовиальных сумок суставов
- 2) воспаление синовиальных влагалищ сухожилий

24. Тендовагинит - это:

- 1) воспаление синовиальных влагалищ сухожилий
- 2) воспаление синовиальных сумок суставов

25. Остеомиелит - это:

- 1) гнойное воспаление костного мозга и костной ткани
- 2) гнойное воспаление сустава

26. Назначение пуговчатого зонда при операциях:

- 1) вскрытие зонда
- 2) проверка глубины и хода раневого канала
- 3) защита окружающих тканей

- 27. К кровоостанавливающему инструментарию относятся:**
- 1) анатомический пинцет
 - 2) зажимы Бильрота, Кохера, Пеана
 - 3) иглы Дешана
- 28. Препарат, применяемый в подготовке операции на печени:**
- 1) 40% раствор уротропина
 - 2) 40% раствор глюкозы с инсулином
 - 3) сердечно-сосудистые средства
- 29. С какого момента начинается предоперационный период:**
- 1) с момента поступления в хирургический стационар
 - 2) с момента установления диагноза
 - 3) с начала подготовки к операции
- 30. Длительность предоперационного периода может быть:**
- 1) несколько минут
 - 2) недели-месяцы
 - 3) верно все перечисленное
- 31. Обморок – это:**
- 1) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
 - 2) аллергическая реакция
 - 3) потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса
- 32. Швы с кожной раны снимают через**
- 1) 5-7 суток
 - 2) 10 суток
 - 3) 2-3 суток
- 33. Ожоговая болезнь развивается при площади ожога**
- 1) более 20% тела
 - 2) более 10% тела
- 34. Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение:**
- 1) На спине.
 - 2) На боку.
 - 3) На животе.
 - 4) Полусидячее.
- 35. К абсолютным признакам перелома костей относится:**
- 1) Боль в месте перелома.
 - 2) Ограничение движений в суставах.
 - 3) Патологическая подвижность кости.
 - 4) Наличие гематомы
- 36. Главный признак артериального кровотечения:**
- 1) Медленное вытекание крови из раны.
 - 2) Темно-вишнёвый цвет крови.

- 3) Сильная пульсирующая струя крови.
 - 4) Образование гематомы.
- 37. Главный признак вывиха:**
- 1) Боль.
 - 2) Изменение формы сустава.
 - 3) Отёк сустава.
 - 4) Невозможность движения в суставе.
- 38. Окклюзионную повязку накладывают при:**
- 1) закрытом переломе ребер.
 - 2) открытом переломе ребер.
 - 3) ушибе грудной клетки.
 - 4) переломе ключицы.
- 39. Шок - это:**
- 1) острая сосудистая недостаточность
 - 2) острая сердечная недостаточность
 - 3) острая дыхательная недостаточность
- 40. Реанимация это:**
- 1) раздел клинической медицины, изучающей терминальные состояния
 - 2) отделение многопрофильной больницы
 - 3) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности
- 41. При проведении наружного массажа сердца взрослому ладони следует располагать:**
- 1) на границе средней и нижней трети грудины
 - 2) на середине грудины
 - 3) на границе верхней и средней трети грудины
 - 4) в пятом межреберном промежутке
- 42. Оптимальное время оказания медицинской помощи с момента травмы:**
- 1) 1 час
 - 2) 2 часа
 - 3) 5-30 минут
- 43. Транспортируют пострадавшего с переломом ребер и грудины:**
- 1) лежа на боку
 - 2) лежа на спине
 - 3) в положении сидя
- 44. Показание к наложению жгута:**
- 1) венозное кровотечение.
 - 2) артериальное кровотечение.
 - 3) внутреннее кровотечение.
 - 4) кровотечение в просвет полого органа.
- 45. Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:**
- 1) наложение жгута.
 - 2) тампонада раны.

- 3) тугая давящая повязка.
- 4) закрутка.

46. Как называют операцию, когда полностью удаляют пораженный орган:

- 1) Диагностическая
- 2) Радикальная
- 3) Паллиативная

47. Осложнения, возможные со стороны операционной раны в 1-ые сутки после операции:

- 1) кровотечение из раны
- 2) нагноение раны
- 3) паротит
- 4) расхождение раны с выпадением внутренних органов

48. Какие из перечисленных сестринских мероприятий проводятся для профилактики пролежней:

- 1) дыхательная гимнастика
- 2) подкладывание резинового круга
- 3) частые перевязки

49. Какие мероприятия проводятся медицинской сестрой для профилактики кровотечения из послеоперационной раны:

- 1) накладывание груза (мешочек с песком) на область послеоперационного шва
- 2) введение сердечно-сосудистых средств
- 3) введение антибиотиков

50. Противопоказанием для проведения реанимации является:

- 1) инсульт
- 2) неизлечимое заболевание в терминальной стадии
- 3) инфаркт миокарда

51. Гиперемия кожи является признаком:

- 1) омертвения
- 2) опухоли
- 3) воспаления
- 4) интоксикации

52. При подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника накладывают:

- 1) повязку Дезо
- 2) воротник Шанца
- 3) циркулярную повязку на шею
- 4) восьмиобразную повязку на шею.

53. Дизурия – это:

- 1) острая задержка мочеиспускания
- 2) расстройство мочеиспускания
- 3) ночное недержание мочи
- 4) выделение гноя с мочой.

54. Транспортируют пострадавшего с сотрясением головного мозга:

- 1) с опущенным головным концом
- 2) с приподнятым головным концом
- 3) горизонтально.

55. При люмбальной пункции для исследования берут:

- 1) ликвор
- 2) спинной мозг
- 3) кровь
- 4) лимфу.

56. Полное удаление прямой кишки называется:

- 1) резекция
- 2) экстирпация
- 3) экзартикуляция.

57. Наиболее типичная проблема пациента в послеоперационном периоде, если он длительное время находился в постели:

- 1) боли в ране
- 2) кровотечение
- 3) запор

58. Срок окончания послеоперационного периода:

- 1) после устранения послеоперационных осложнений
- 2) после заживления послеоперационной раны
- 3) после восстановления трудоспособности

59. Потенциальная проблема больного в послеоперационном периоде со стороны нервной системы, если у больного был длительный запой (прием алкогольных напитков):

- 1) послеоперационный психоз
- 2) изменений нет
- 3) тромбоз

60. Операция, относящаяся к бескровной:

- 1) удаление части желудка с язвой
- 2) сопоставление отломков кости при переломе
- 3) удаление опухоли

61. Сроки проведения плановой операции:

- 1) немедленно
- 2) после соответствующей подготовки

62. На промежность накладывают повязку:

- 1) колосовидную
- 2) Т-образную
- 3) восьмиобразную
- 4) крестообразную.

63. Хирургический метод лечения облитерирующего эндартериита:

- 1) симпатэктомия
- 2) флeбэктомия
- 3) аутопластика
- 4) ПХО.

64. Симптомы разрыва паренхиматозных органов:

- 1) слабость
- 2) бледность кожи
- 3) падение АД
- 4) слабый частый пульс
- 5) головокружение

65. При ущемленной грыже необходимо:

- 1) вправить грыжу в брюшную полость
- 2) готовить пациента к операции
- 3) ввести обезболивающее
- 4) ввести спазмолитик.

66. При подозрении на перитонит необходимо:

- 1) ввести обезболивающее и госпитализировать
- 2) ввести антибиотик и положить грелку на живот
- 3) холод на живот и госпитализировать
- 4) сделать очистительную клизму и промывание желудка.

67. Симптомы перитонита:

- 1) участие живота в акте дыхания
- 2) упорная икота
- 3) сухой язык
- 4) боли в животе
- 5) повышение температуры тела.

68. Какое окончание добавляется к названию операции, чтобы обозначить удаление органа:

- 1) эктомия
- 2) стомия
- 3) томия

69. Назовите диагностическую операцию:

- 1) гастростомия
- 2) аппендэктомия
- 3) биопсия

70. В набор инструментов для первичной хирургической отработки (ПХО) ран входят инструменты:

- 1) скальпель, крючки
- 2) пинцеты, ножницы
- 3) все перечисленное

