Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Республики Башкортостан

«Белебеевский медицинский колледж»

КОМПЛЕКСНОЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья

Часть (Раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья

в инфекционных болезнях

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: Медицинская сестра/Медицинский брат

Белебей - 2015

Комплексное учебно-методическое обеспечение (далее - КУМО) ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья часть (раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях для специальности 34.02.01 Сестринское дело квалификация Медицинская сестра/Медицинский брат.

Составители:

Н.М. Гузаева - преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»;

Л.Р. Логанова - заведующий отделом по учебной работе ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»;

Т.Т. Ленчевская - методист ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»;

Г.Р. Гимаева - преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»;

Ю.П. Зорина - преподаватель ГАПОУ РБ «Бирский медико-фармацевтический колледж».

Рецензенты:

А.П. Белоконь – главная медсестра МБУ ЦБ МР Белебеевский район РБ;

Н.Г. Герфанова – врач-терапевт высшей квалификационной категории, преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж».

Целью КУМО является систематизация учебно-методической документации части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах для специальности 34.02.01 Сестринское дело в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

Сборник предназначен для преподавателей медицинских колледжей.

Печатается по решению методического совета ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж».

Оглавление

[Пояснительная записка 4](#_Toc410721689)

[Рабочая программа части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах 5](#_Toc410721690)

[Рабочая программа учебной практики ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Часть (Раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях 26](#_Toc410721691)

[Рабочая программа производственной практики ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Часть (Раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях 40](#_Toc410721692)

[производственной практики ПМ02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах 57](#_Toc410721693)

[Задания для проведения рубежного контроля по части (разделу) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК 02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья 70](#_Toc410721694)

[Задания для программы промежуточной аттестации МДК 02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах 84](#_Toc410721695)

Пояснительная записка

Комплексное учебно-методическое обеспечение части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах для специальности 34.02.01 Сестринское дело составлено в соответствии с требованиями ФГОС СПО.

Комплексное учебно-методическое обеспечение включает в себя:

1. Рабочую программу части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

2. Рабочую программу учебной практики части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

3. Рабочую программу производственной практики части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

4. Задания для проведения рубежного контроля по части (разделу) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях

5. Задания для программы промежуточной аттестации МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

КУМО части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах является руководством по освоению профессионального модуля и программы подготовки специалистов среднего звена (основной профессиональной образовательной программы) по специальности 34.02.01 Сестринское дело и овладению ОК 1-13, ПК 2.1- 2.8.

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Республики Башкортостан

«Белебеевский медицинский колледж»

Рабочая программа части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Белебей - 2015

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотренона заседании ЦМКПротокол №527 января 2015 годаСотникова О.А. | Рабочая программа профессионального модуля составлена на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. №502Зав. отделом по учебной работеЛоганова Л.Р.27 января 2015 года |

Рецензенты:

Белоконь Е.П. – главная медсестра ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ;

Герфанова Н.Г. – врач-терапевт высшей категории, преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

Содержание

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Паспорт программы профессионального модуля | 8 |
| 2. Результаты освоения профессионального модуля | 10 |
| 3. Структура и содержание профессионального модуля | 11 |
| 4. Условия реализации профессионального модуля | 15 |
| 5. Контроль и оценка результатов освоения профессионального модуля (вида профессиональной деятельности) | 20 |

1. Паспорт программы профессионального модуля

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Область применения примерной программы.

Рабочая программа профессионального модуля является частью программы подготовки специалистов среднего звена (основной профессиональной образовательной программы) в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

1.2. Цели и задачи профессионального модуля – требования к результатам освоения профессионального модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

* осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
* проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с раз личной патологией;

уметь:

* готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
* осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
* консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
* осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
* осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
* проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
* проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
* осуществлять паллиативную помощь пациентам;
* вести утвержденную медицинскую документацию;

знать:

* причины, клинические проявления, возможные осложнения,
* методы диагностики проблем пациента;
* организацию и оказание сестринской помощи;
* пути введения лекарственных препаратов;
* виды, формы и методы реабилитации;
* правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение примерной программы профессионального модуля:

Всего 1272 часов, в том числе:

* максимальной учебной нагрузки обучающегося – 1020 часов, включая:
* обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – 536 часов;
* самостоятельной работы обучающегося – 268 часов;
* учебной практики – 216 часов;
* производственной практики – 252 часа

Рекомендуемое количество часов на изучение части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах программы профессионального модуля:

* максимальной учебной нагрузки обучающегося 150 часов, включая:
* обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – 52 часа;
* самостоятельной работы обучающегося – 26 часов;
* учебной и производственной практики – 72 часа.

2. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности **«**Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения |
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. |
| ПК 2.3. | Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| ПК 2.7. | Осуществлять реабилитационные мероприятия. |
| ПК 2.8. | Оказывать паллиативную помощь. |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7. | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |
| ОК 12. | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

3. Структура и примерное содержание профессионального модуля

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Коды профессиональных компетенций | Наименования разделов профессионального модуля | Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики) | Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов) | Практика |
| Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося | Самостоятельная работа обучающегося, часов | Учебная, часов | Производственная (по профилю специальности), часов (если предусмотрена рассредоточенная практика) |
| Всего, часов | в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов | в т.ч. курсовая работа (проект), часов | Всего, часов | в т.ч. курсовая работа (проект), часов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7,ПК 2.8 | ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | МДК02.01.Сестринский уход при нарушениях здоровья  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Часть 5. Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях | 150 | 52 | 24 |  | 26 |  | 36 | 1 нед./36 часов |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Часть 5. Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях |  | 52 |  |
| Тема 5.1. Принципы оказания медицинской помощи инфекционным больным | Содержание | 2 |
| 1. | Устройство КИЗа, прививочного кабинета в поликлинике. Их задачи и цели  | 2 |
| 2. | Устройство и режим работы инфекционного стационара. | 2 |
| 3. | Устройство инфекционного отделения, Мельцеровского бокса. | 2 |
| Тема 5.2. Диагностика инфекционных болезней | Содержание | 2 |  |
| 1. | Основные методы диагностики инфекционных заболеваний: анамнез (в том числе эпидемиологический), клинический осмотр больного. | 2 |
| 2. | Лабораторная (бактериологическая, серологическая) и инструментальная диагностика | 2 |
| Тема 5.3. Лечение, уход при инфекционных болезнях | Содержание | 2 |  |
| 1. | Двигательный режим. | 2 |
| 2. | Диеты. | 2 |
| 3. | Этиотропная терапия. Противовирусные препараты. Вакцины, сыворотки, бактериофаги, эубиотики.  | 2 |
| 4. | Патогенетическая терапия | 2 |
| 5. | Симптоматическая терапия | 2 |
| Тема 5.4. Сестринский процесс в инфекционных болезнях. | Содержание | 2 |  |
| 1. | Постановка сестринского диагноза. Цели и задачи сестринского процесса. | 2 |
| 2. | Планы сестринского вмешательства: независимые, взаимозависимые и зависимые. | 2 |
| Тема 5.5. Сестринский уход при кишечных инфекциях | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология кишечных инфекций. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Тема 5.6. Сестринский уход при шигеллезе, холере, ротавирусной инфекции | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология шигеллеза, холеры, ротавирусной инфекции | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Практическое занятие | 6 |  |
| 1. | Решение ситуационных задач |
| 2. | Повторение правил забор кала, забор кала при холере (ООИ), мочи для лабораторных исследований. Знакомятся с правилами забора крови на гемокультуру. |
| 3. | Алгоритмы оказания неотложной помощи при развитии осложнений (кишечное кровотечение, прободение язв кишечника, ГВШ, ИТШ).  |
| 4. | Противоэпидемические мероприятия в очаге данных заболеваний.  |
| 5. | Санитарно-просветительские беседы по профилактике ОКИ. |
| Тема 5.7. Сестринский уход при ПТИ, сальмонеллезе, ботулизме | Содержание | 2 |
| 1. | Этиология ПТИ, сальмонеллеза, ботулизма. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Тема 5.8. Сестринский уход при ВГА, ВГВ, ВГС, ВГД | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология ВГА, ВГВ, ВГС, ВГД. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при вирусных гепатитах. | 2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тема 5.9. Сестринский уход при ВИЧ-инфекции | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология ВИЧ-инфекции. | 2 |
| 2. | Ранние клинические проявления инфекции. | 2 |
| 3. | Лабораторная диагностика. | 2 |
| 4. | Сестринский процесс при ВИЧ-инфекции. | 2 |
| 5. | Профилактика. | 2 |
| Практическое занятие | 6 |  |
| 1. | Решение ситуационных задач |
| 2. | Повторение правил забора крови для серологической диагностики, забор кала, мочи для лабораторных исследований. |
| 3. | Алгоритм оказания неотложной помощи при развитии осложнений (острой печеночной недостаточности). |
| 4. | Противоэпидемические мероприятия в очаге вирусных гепатитов. Соблюдение сан.-эпид. режима при работе с ВИЧ-инфицированными. |
| 5. | Санитарно-просветительские беседы по профилактике вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции. |
| Тема 5.10. Сестринский уход при гриппе, парагриппе, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, РС-инфекции. | Содержание | 2 |
| 1. | Этиология гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, РС-инфекции. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Тема 5.11. Сестринский уход при менингококковой инфекции, дифтерии, инфекционном мононуклеозе | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология менингококковой инфекции, дифтерии, инфекционного мононуклеоза. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Практическое занятие | 4 |  |
| 1. | Решение ситуационных задач |
| 2. | Забор материала для лабораторной диагностики: мазок из носоглотки на менингококк, мазок из зева, носа на каринобактерии. |
| 3. | Противоэпидемические мероприятия в очаге данных заболеваний. |
| Тема 5.12. Сестринский уход при сыпном тифе, болезни Брилля, малярии | Содержание | 2 |
| 1. | Этиология сыпного тифа, болезни Брилля, малярии | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Тема 5.13. Сестринский помощь при ГЛПС, КЭ, КБ | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология ГЛПС, КЭ, КБ. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Практическое занятие | 4 |  |
| 1. | Решение ситуационных задач |
| 2. | Особенности забора и доставки исследуемого материала  |
| 3. | Алгоритмы оказания неотложной помощи при ИТШ, малярийной коме. |
| 4. | Профилактика педикулеза. |
| 5. | Измерение суточного диуреза. Проба Зимницкого. |
| 6. | Противоэпидемические мероприятия в очаге данных заболеваний. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тема 5.14. Сестринский уход при чуме, туляремии, сибирской язвы, бруцеллезе, лептоспирозе, бешенстве. | Содержание | 2 |  |
| 1. | Этиология чумы, туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, лептоспироза, бешенства. | 2 |
| 2. | Эпидемиология данных инфекций. | 2 |
| 3. | Клиническая картина, сестринский процесс при этих заболеваниях. | 2 |
| Практическое занятие | 4 |  |
| 1. | Решение ситуационных задач. |
| 2. | Режим, диета, соблюдение санэпидрежима при работе с больными ООИ. |
| 3. | Забор материала для лабораторного исследования при ООИ |
| 4. | Противоэпидемические мероприятия в очаге данных заболеваний |
| 5. | Правила надевания и снятия противочумного костюма |
| Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ.02. | 26 |
| Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы:1. Работа с учебником, составление конспекта и глоссария.
2. Составление алгоритма обработки укушенной раны.
3. Составление алгоритмов по удалению присосавшегося клеща и укуса клеща.
4. Составление кроссвордов.
5. Заполнение графологических структур.
6. Составление доклада с мультимедийной презентацией.
7. Подготовка беседы по профилактике вирусных гепатитов.
8. Заполнение рабочих тетрадей по теме «Профилактические прививки», «ВИЧ-инфекция», «Герпетическая инфекция», «Микоплазменная инфекция».
 |
| Учебная практика.Виды работ:1. Устройство и режим работы инфекционного отделения, Мельцеровского бокса.
2. Сан.эпид.режим в отделении.
3. Курация больного.
4. Сестринское обследование.
5. Заполнение медицинской документации.
6. Выполнение назначения врача.
7. Техника забора материалов для бактериологического исследования, их хранения, доставка.
8. Техника забора материала для лабораторной диагностики: Мазок из зева, носа, носоглотки. Забор крови для серологического исследования.
9. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования при различных инфекционных заболеваниях.
10. Осуществление сестринского процесса при уходе за пациентами с различной инфекционной патологией.
11. Осуществление текущей, заключительной дезинфекции, генеральной уборки.
12. Дезинфекция предметов ухода за больными и инструментария
 | 36 |
| Производственная практика (для СПО – (по профилю специальности).Виды работ:1. Работа в приемном боксе инфекционного отделения.
2. Работа в инфекционном отделении в качестве постовой сестры.
3. Работа в инфекционном отделении в качестве процедурной сестры.
4. Работа в КИЗе в поликлинике.
5. В инфекционном отделении студенты проводят курацию больных и заполняют сестринскую историю болезни.
6. Ведут и заполняют дневники производственной практики.
7. Непосредственными руководителями заполняются характеристики на студентов.
 | 36 |

4. Условия реализации профессионального модуля.

4.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация профессионального модуля требует наличия учебного кабинета для проведения теоретических занятий, кабинета манипуляционного цикла, кабинетов-имитаций, кабинет ЭКГ и кабинет специальных дисциплин.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

* комплект изделий медицинского назначения;
* комплект муляжей;
* комплект бланков медицинской документации;
* комплект учебно-методической документации;
* наглядные пособия;
* учебная мебель.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала:

* биксы;
* наборы для накрывания стерильного стола.

Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест.

Аппаратура и приборы:

* весы (взрослые и детские);
* ростомеры (взрослые и детские);
* биксы разных размеров;
* тонометры;
* фонендоскопы;
* стерилизатор;
* секундомеры;
* песочные часы;
* ленты измерительные;
* спирометры сухие;

Медицинское оборудование и принадлежности:

* пробирки разные;
* чашки Петри;
* штативы для пробирок;
* мерная посуда;
* емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов;
* емкости для дезинфицирующих средств разные;
* мешки для сбора отходов классов А, Б, В, Г;
* иглосъемники разнообразные;
* стойки-тележки для сбора отходов в отделении;
* комбинированные упаковки (пленка + бумага) для стерилизации;
* пакеты бумажные для стерилизации;
* крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария;
* дозатор для жидкого мыла;
* полотенцедержатель;
* бумажное полотенце;
* аварийная аптечка;
* штативы для в/в систем;
* маски медицинские;
* жгуты;
* подушечки клеенчатые;
* ведра;
* мензурки;
* комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки;
* ершики;
* ветошь.

Медицинский инструментарий:

* шприцы разные;
* системы для внутривенного капельного вливания;
* иглы разные;
* корнцанги;
* ножницы;
* пинцеты;
* шпатели;
* мандрены;
* лотки разные;
* пипетки глазные;
* стеклянные глазные палочки;
* маски кислородные;
* канюли носовые;
* газоотводные трубки разные;
* грушевидные баллоны разные;
* грелки;
* системы для промывания желудка;
* зонды желудочные и дуоденальные;
* кружки Эсмарха;
* клизменные наконечники;
* мочевые катетеры разные;
* пузыри для льда;
* перчатки медицинские (чистые и стерильные);
* бумага компрессная;
* термометры медицинские;
* термометры водяные;
* шпатель;
* система для проведения сифонной клизмы;
* банки пластиковые.

Предметы ухода:

* бинты;
* вата;
* клеенки;
* впитывающие пеленки;
* противопролежневый матрас;
* мочеприемники разные;
* комплекты постельного белья;
* комплекты нательного белья;
* простыни;
* пеленки;
* полотенца;
* комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента;
* салфетки марлевые разные;
* марля;
* судна подкладные;
* фартуки клеенчатые;
* подгузники;
* калоприёмники, мочеприёмники;
* кувшины;
* тазы;
* гребешок;
* кроватки для новорожденного;
* ванночки для купания;
* комплект для пеленания;
* термометр медицинский;
* термометр водяной;
* набор посуды для приготовления детского питания.

Лекарственные средства и другие вещества:

* жидкое мыло;
* педикулоциты разные;
* 3% раствор перекиси водорода;
* вазелиновое масло;
* вазелин;
* «стерильный» глицерин;
* лекарственные формы для энтерального и наружного применения;
* ампулы с физиологическим раствором различной емкости;
* флаконы с физиологическим раствором различной емкости;
* флаконы с антибиотиком;
* детская присыпка;
* защитный крем (для профилактики пролежней);
* горчичники;
* различные дезинфицирующие средства[[1]](#footnote-1) с методическими рекомендациями;
* моющие средства для проведения предстерилизационной очистки;
* 1% спиртовой раствор фенолфталеина;
* 3% раствор перекиси водорода;
* раствор азопирама.

Медицинская документация:

* медицинская карта стационарного больного 003/у;
* журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у);
* журнал учета инфекционных заболеваний 060/у;
* статистическая карта выбывшего из стационара 006/у;
* экстренное извещение 058/у;
* квитанция на прием вещей и ценностей;
* температурные листы (форма № 004/у);
* порционник;
* тетрадь назначений;
* листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма № 007/у);
* листы назначений;
* бланки направлений на анализы;
* журнал движения больных;
* журнал передачи дежурств;
* журналы лабораторных и инструментальных методов исследования;
* журнал учета наркотических веществ;
* журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у;
* журнал учета качества предстерилизационной обработки (ф.336/у);
* бланки экстренных извещений об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (ф58/у);
* - бланки истории болезни;
* - бланки направления на бактериологический анализ;
* - бланки направления на биохимический анализ;
* - бланки направления на серологический анализ;
* - бланки направления на копрологический анализ;
* -температурные листы.

Учебно-наглядные пособия:

* тренажер сердечно-легочной реанимации;
* тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка до года;
* тренажеры для проведения инъекций;
* тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря;
* тренажер для постановки клизм;
* тренажер для зондирования и промывания желудка;
* тренажер для ухода за стомами;
* манекен-тренажер для медицинской сестры;
* тренажеры для оказания помощи при ранах;
* тренажеры для оказания помощи при переломах и вывихах;
* тренажеры для оказания помощи при термических повреждениях;
* тренажеры для проведения обработки гнойных ран;
* тренажеры для производства инъекций и постановки систем;
* тренажеры для постановки клизм;
* тренажеры для катетеризации мочевого пузыря;
* тренажер кукла - «новорожденный»;
* тренажер для мышц живота;
* гимнастические палки;
* мячи различного размера;
* шведские стенки;
* гантели;
* эспандеры;
* массажёры;

Таблицы:

* «Брюшной тиф»;
* «Чума»;
* «Сыпной тиф»;
* «Туляремия»;
* «Менингококковая инфекция»;
* «Дифтерия»;
* «Малярия»;
* «Сибирская язва»;
* «Дизентерия»;
* «Холера»;
* «Ботулизм»;
* «Грипп»;
* «ВИЧ-инфекция» и др.

Мебель и оборудование:

* кровать функциональная;
* кресло-каталка;
* каталка;
* раковина;
* кушетки;
* кушетки массажные;
* передвижные манипуляционные столики;
* шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий;
* ширмы;
* столик прикроватный;
* стол пеленальный;
* стол массажный;
* ковровое покрытие для занятий гимнастикой;
* зеркало.

4.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов,

дополнительной литературы

Основные источники:

1. Белоусова А.К. Дунайцева В.Н. «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии», Ростов-на Дону «Феникс» - 2014.
2. Антонова Т.В., Лиознов Д.В. «Сестринское дело при инфекционных болезнях и курс ВИЧ-инфекции, эпидемиологии», ГЭОТАР-Медиа, 2011 г.
3. Титаренко Р.М. «Сестринское дело при инфекционных болезнях и курс ВИЧ-инфекции, эпидемиологии», Феникс, 2011 г.

Методические пособия по темам.

Лекционные материалы.

Интернет-ресурсы:

1. Вестник инфектологии и паразитологии ФГУН центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора.
2. <http://dezsredstva.ru/> - методические указания к дезинфицирующим средствам.
3. <http://www.consultant.ru/-> нормативные документы.
4. [http://www.recipe.ru/ -](http://www.recipe.ru/-) нормативные документы.
5. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru/) – нормативные документы и др.
6. http://fcior.edu.ru – обучающие модули (OMS).

Дополнительная литература:

1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. «Инфекционные болезни», ГЭОТАР-Медиа, 2013 г.
2. Журнал «Медицинская сестра».
3. Приказы и методические письма МЗ РФ, МЗ РБ, МЗ СССР.

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Теоретические и практические и практические занятия проводятся в учебных кабинетах, учебная и производственная практики на базе инфекционного отделения.

Предшествовать освоению данного профессионального модуля должны учебные дисциплины общепрофессионального цикла «Анатомии и физиологии человека», «Основы патологии», «Гигиена и экология человека», «Основы микробиологии и иммунологии», ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий и ПМ.04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными, изучаемые в соответствии учебному плану.

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по профессиональному модулю Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах: наличие высшего профессионального образования, стажировка на рабочих местах в учреждениях здравоохранения каждые 3 года.

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

* педагогический состав: дипломированные специалисты - преподаватели профессионального модуля Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
* непосредственные руководители: старшие медицинские сестры лечебных отделений лечебно-профилактических учреждений;
* общие руководители: главные медицинские сестры лечебно-профилактических учреждений.

5. Контроль и оценка результатов освоения профессионального модуля

(вида профессиональной деятельности)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты (освоенные профессиональные компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. | 1. Владеет коммуникативными навыками общения в соответствии с кодексом медицинской сестры.2. Доступно объясняет пациенту суть сестринских вмешательств согласно алгоритма подготовки пациента к вмешательствам. | 1, 2. Установление соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практических заданий на учебной практике, во время зачета по производственной практике. |
| ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. | 1. Выполняет лечебно-диагностические вмешательства в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями согласно листа назначений.2. Осуществляет уход за пациентами согласно алгоритма ухода за пациентом.3. Готовит пациента к лечебно-диагностическим исследованиям согласно алгоритмов подготовки.4. Правильно оценивает состояние пациента согласно критериям оценки состояния пациента.5. Проводит лекарственную терапию согласно листа назначений. | 1, 2. Экспертная оценка по стандарту при объяснении сути сестринских вмешательств при выполнении манипуляций на экзамене.1, 2. Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям при устном опросе, на итоговом занятии, экзамене.1, 2, 4, 5.Установление соответствия результатов наблюдения за практической деятельностью заданным критериям при выполнении практического задания во время учебной практики, зачета по производственной практике.1, 2, 3, 4, 5. Экспертная оценка по стандарту при решении ситуационной задачи на экзамене. |
| ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. | 1. Осуществлять связь с различными подразделениями лечебного учреждения согласно внутренним должностным инструкциям и межведомственным договорам. | 1. Установление соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практических заданий на учебной практике, во время зачета по производственной практике. |
| ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. | 1. Соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств согласно приказам по хранению и применению лекарственных средств. | 1. Установление соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практических заданий на учебной практике, во время зачета по производственной практике. |
| ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. | 1. Соблюдает правила техники безопасности при работе с медицинской аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения согласно инструкции по ТБ.2. Осуществляет подготовку аппаратуры, оборудования к работе в соответствии с инструкцией по эксплуатации.3. Соблюдает правила пользования аппаратурой и изделиями медицинского назначения согласно инструкции по эксплуатации.4. Выполняет требования инфекционного контроля медицинской аппаратуры и оборудования в соответствии с приказами. | 1. Экспертная оценка по стандарту при решении ситуационной задачи на экзамене.1. Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям при устном опросе на итоговом занятии, зачете, экзамене.1, 2, 3, 4. Установление соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практических заданий на учебной практике, во время зачета по производственной практике.1, 2, 3, 4. Экспертная оценка по стандарту при решении ситуационной задачи на экзамене. |
| ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию. | 1.Заполняет медицинскую документацию в соответствии с нормативными требованиями (формами). | 1. Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям при устном опросе, на итоговом занятии, зачете, экзамене. |
| ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия. | 1. Выполнять основные виды физиотерапевтических процедур согласно алгоритму проведения манипуляции.2. Проводит занятия по лечебной гимнастике согласно программе ЛФК.3. Владеет приемами массажа согласно алгоритмам проведения.4. Использует элементы психотерапии согласно методикам проведения.5. Контролирует соблюдение назначенной врачом диеты в соответствии с диетлистом.6. Оценивает эффективность проводимых мероприятий. | 1. Экспертная оценка по стандарту при решении ситуационной задачи на экзамене.1. Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям при устном опросе, на итоговом занятии, зачете, экзамене.1, 2, 3, 4, 5, 6. Установление соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практических заданий на учебной практике, во время зачета по производственной практике.1, 2, 3, 4, 5, 6. Экспертная оценка по стандарту при решении ситуационной задачи на экзамене. |
| ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь. | 1. Осуществляет основные этапы сестринского процесса при оказании паллиативной сестринской помощи инкурабельным больным согласно алгоритмов по уходу за инкурабельным больным, критериям оценки состояния пациента. | 1. Установление соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практических заданий на учебной практике, во время зачета по производственной практике.1. Экспертная оценка по стандарту при решении ситуационной задачи на экзамене.1. Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям при устном опросе, на итоговом занятии, зачете, экзамене. |

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты (освоенные общие компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
| ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | 1. Демонстрация интереса к будущей профессии.2. Принимает участие в конкурсах профессионального мастерства, учебно-исследовательских студенческих конференциях.3. Участвует в профильных и предметных олимпиадах, конкурсах. | Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. |
| ОК 02. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. | 1. Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в области оказания сестринской помощи и организации ухода за пациентом.2. Оценка эффективности и качества выполнения профессиональных задач по осуществлению сестринского ухода и освоения манипуляционной техники. | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. Экспертная оценка, зачет на производственной практике. |
| ОК 03. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность | 1. Решать проблемы в нестандартных ситуациях в области оказания медицинской помощи и осуществления сестринского ухода при выполнении практических заданий на учебной и производственной практиках. | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. |
| ОК 04. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | 1. Эффективный поиск необходимой информации;использование различных источников, включая электронные интернет-ресурсы, при выполнении реферативных сообщений, составлении графологических структур, глоссария медицинских терминов, курсовых работ.  | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. Экспертная оценка, зачет на производственной практике, промежуточном, итоговом экзамене. |
| ОК 05. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | 1. Работа с персональным компьютером, пакетом прикладных программ для поиска и обработки информации при выполнении курсовых работ, заданий производственной практики.2. Взаимодействие с преподавателями, другими обучающимися в ходе обучения.  | Экспертная оценка, зачет на производственной практике, промежуточном, итоговом экзамене. |
| ОК 06. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | 1. Выполнять руководящую роль при решении ситуационных задач, деловых играх, «мозговом штурме».2. Работа в малых группах во время деловых игр на практических занятиях.3. Самоанализ и коррекция собственной работы, лидерство в командной работе.4. Взаимодействие с обучающимися, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. Экспертная оценка, зачет на производственной практике. |
| ОК 07. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий | 1. Умение брать на себя ответственность за работу членов команды, проявление лидерских качеств.2. Выполнять руководящие общественные нагрузки (староста группы, бригадир). | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. |
| ОК 08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.  | 1. Организация самостоятельных занятий по изучению профессионального модуля.2. Участие в работе кружка, в конкурсах профессионального мастерства | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. Экспертная оценка, зачет на производственной практике. |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности | 1. Выбирать план ухода с учетом инновационных технологий.2. Адаптироваться в условиях практической деятельности.3. Аргументированный подход при выборе плана ухода, при проведении беседы с пациентом или его родственниками. | Устный опрос, зачет. |
| ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различи | 1. Уважительное отношение к историческому и культурному наследию, традициям других народов.2. Толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям.3. Соблюдать принципы этики и деонтологии. | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям.Экспертная оценка, зачет на производственной практике |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку | 1. Проявление гуманного отношения к людям, к общественным ценностям, к окружающей среде.2. Самоанализ и коррекция результатов собственной работы. | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. Экспертная оценка, зачет на производственной практике. |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности | 1.Умение организовывать рабочее место.2.Соблюдение правил техникибезопасности, инфекционной и противопожарной. | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям.Экспертная оценка, зачет на производственной практике. |
| ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей | 1.Самоанализ и коррекция результатов собственной работы;2.Заниматься физической культурой и спортом, участвовать в спортивных мероприятиях колледжа.  | Установление соответствия продукта учебной деятельности заданным критериям. |
| ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей) | 1.Исполнять воинскую обязанность с применением профессиональных знаний  | Экспертная оценка, зачет на производственной практике. |

Разработчик: преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» Н.М. Гузаева.

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Республики Башкортостан

«Белебеевский медицинский колледж»

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОГлавный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | УТВЕРЖДАЮДиректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

Рабочая программа учебной практики ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Часть (Раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях

34.02.01 Сестринское дело

2015 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрена и одобренана заседании ЦМКПредседатель ЦМКСотникова О.А.27 января 2015 года | Составлена в соответствии с требованиями ФГОС СПО специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министра образования и науки РФ от 12 мая 2014 года №502Зав. производственной практикой Зарипова Г.А.27 января 2015 года |

Рабочая программа учебной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 Сестринское дело.

Разработчик: преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» Н.М. Гузаева.

Содержание

|  |  |
| --- | --- |
|  | стр. |
| 1. Паспорт рабочей программы учебной практики | 29 |
| 2. Структура и содержание учебной практики | 31 |
| 3. Условия реализации программы учебной практики | 38 |

1. Паспорт рабочей программы учебной практики

Цели учебной практики:

* комплексное освоение обучающимися всех видов деятельности по профессиональному модулю ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
* формирование общих и профессиональных компетенций;
* приобретение умений практической работы обучающимися по профессиональному модулю ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения |
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. |
| ПК 2.3. | Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| ПК 2.7. | Осуществлять реабилитационные мероприятия. |
| ПК 2.8. | Оказывать паллиативную помощь. |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7. | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |
| ОК 12. | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

Задача учебной практики части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах по профессии Медицинская сестра/Медицинский брат:

* формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта, реализуется в рамках модулей ППССЗ (ОПОП) СПО по основным видам профессиональной деятельности для последующего освоения ими общих и профессиональных компетенций по избранной специальности.

Место учебной практики в структуре ППССЗ (ОПОП) СПО.

Рабочая программа учебной практики является частью ППССЗ (ОПОП) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, соответствующих компетенций (ПК): ПК 2.1-2.8.

Учебная практика части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах актуализирована ФГОС СПО по специальности 34.02.01. Сестринское дело.

Учебная практика - 36 часов.

Формы проведения учебной практики:

* учебная практика проводится в форме шестичасовых практических занятий.

Место и время проведения учебной практики:

* учебные комнаты на базе учреждений здравоохранения, структурные подразделения ЛПУ.

Сроки проведения учебной практики определяются графиком учебного процесса.

2. Структура и содержание учебной практики

В результате прохождения данной учебной практики обучающийся должен приобрести следующие практические умения, опыт практической деятельности при выполнении работ в соответствии с профессиональными компетенциями:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ПК 2.1.-2.8. | Вид работы | Иметь практический опыт | Уметь | Знать |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях терапевтических, педиатрических, хирургических отделений стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях в условиях терапевтических, педиатрических, хирургических отделений стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Осуществление паллиативной помощи пациентам инфекционного профиля.5. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации пациента.6. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения.7. Проведение бесед с родственниками. | - осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. | * готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
* осуществлять сестринский процесс за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
* консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных веществ;
* осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
* осуществлять паллиативную помощь пациентам;
* вести утвержденную медицинскую документацию.
 | * причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи;
* пути введения лекарственных препаратов;
* правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.
 |

Содержание занятий

Занятие №1. Принципы оказания медицинской помощи инфекционным больным

Продолжительность занятия – 6 часов.

Место проведения занятия – инфекционное отделение ЛПУ.

Тема 5.1. Структура оказания медицинской помощи инфекционным больным.

Тема 5.2. Обследование инфекционных больных.

Тема 5.3. Лечение, уход при инфекционных болезнях.

Тема 5.4. Сестринский процесс в инфекционных болезнях.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Уметь | Оценка выполнения работы |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях терапевтических, педиатрических, хирургических отделений стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях в условиях терапевтических, педиатрических, хирургических отделений стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации пациента.5. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения. | * готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
* осуществлять сестринский процесс за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
* консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных веществ;
* осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
* вести утвержденную медицинскую документацию
 | * оценка процесса практической деятельности обучающегося посредством наблюдения;
* оценка работы обучающегося в приемном боксе, на посту, в процедурном кабинете;
* самооценка обучающегося.
 |
| Зачетная манипуляция – санитарная обработка пациента |

По окончании занятия обучающийся должен предоставить преподавателю дневник учебной практики, где зафиксирована работа обучающегося, согласно программе практики.

Оценка (средняя) за практическое занятие выставляется по результатам правильности заполнения медицинской документации приемного отделения и правильности оформления дневника учебной практики.

Занятие №2. Сестринский уход при кишечных инфекциях

Продолжительность занятия – 6 часов.

Место проведения занятия – инфекционное отделение ЛПУ.

Тема 5.5. Сестринский уход при брюшном тифе, паратифе А, паратифе В.

Тема 5.6. Сестринский уход при ПТИ, сальмонеллезе, ботулизме.

Тема 5.7. Сестринский уход при шигеллезе, холере, ротавирусной инфекции.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Уметь | Оценка выполнения работы |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях инфекционного стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами при кишечных инфекциях в условиях инфекционного стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации.5. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения.  | * готовить пациента к забору биологических материалов для лабораторных исследований;
* -осуществлять сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями;
* -осуществлять фармакотерапию лекарственных препаратов для лечения кишечных инфекций по назначению врача;
* -вести утвержденную медицинскую документацию
 | * оценка процесса практической деятельности обучающегося посредством наблюдения;
* оценка работы обучающегося в приемном боксе, на посту, в процедурном кабинете;
* самооценка обучающегося.
 |
| Зачетные манипуляции:* взятие кала, рвотных масс, промывных вод желудка на бак.ан.;
* посев крови на гемокультуру;
* кал на копрологию.;
* введение противоботулинической сыворотки.
 |

По окончании занятия обучающийся должен предоставить преподавателю дневник учебной практики, где зафиксированы особенности сестринского ухода при острой кишечной инфекции.

Оценка (средняя) за практическое занятие выставляется по результатам выполнения практических действий, решения профессиональных задач и правильности оформления дневника учебной практики.

Занятие №3. Сестринский уход при вирусных гепатитах и ВИЧ инфекции

Продолжительность занятия – 6 часов.

Место проведения занятия – инфекционное отделение ЛПУ.

Тема 5.8. Сестринский уход при ВГА, ВГВ, ВГС, ВГД, ВГЕ.

Тема 5.9. Сестринский уход при ВИЧ-инфекции.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Уметь | Оценка выполнения работы |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях инфекционного стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами при вирусных гепатитах и ВИЧ-инфекции в условиях инфекционного стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации.6. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения. | * готовить пациента к забору биологических материалов для лабораторных исследований;
* осуществлять сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией;
* осуществлять фармакотерапию лекарственных препаратов для лечения вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции;
* вести утвержденную медицинскую документацию.
 | * оценка процесса практической деятельности обучающегося посредством наблюдения;
* оценка работы обучающегося в приемном боксе, на посту, в процедурном кабинете;
* самооценка обучающегося.
 |
| Зачетные манипуляции:* взятие крови для серологического, биохимического обследования;
* подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.
 |

По окончании занятия обучающийся должен предоставить преподавателю дневник учебной практики, где зафиксированы особенности оказания сестринской помощи при вирусных гепатитах и ВИЧ-инфекции.

Оценка (средняя) за практическое занятие выставляется по результатам выполнения практических действий, решения профессиональных задач и правильности оформления дневника учебной практики.

Занятие №4. Сестринский уход при воздушно-капельных инфекциях

Продолжительность занятия – 6 часов.

Место проведения занятия – инфекционное отделение ЛПУ.

Тема 5.10. Сестринский уход при гриппе, парагриппе, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, РС-инфекции.

Тема 5.11. Сестринский уход при менингококковой инфекции, дифтерии, инфекционном мононуклеозе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Уметь | Оценка выполнения работы |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях инфекционного стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами с воздушно-капельными инфекциями в условиях инфекционного стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации.5. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения. | * готовить пациента к забору биологических материалов для лабораторных исследований;
* осуществлять сестринский уход за пациентами с воздушно-капельными инфекциями;
* осуществлять фармакотерапию лекарственных препаратов для лечения пациентов с воздушно-капельными инфекциями;
* вести утвержденную медицинскую документацию.
 | * оценка процесса практической деятельности обучающегося посредством наблюдения;
* оценка работы обучающегося в приемном боксе, на посту, в процедурном кабинете;
* самооценка обучающегося.
 |
| Зачетные манипуляции:* взятие мазка из зева, носа на бак.ан.;
* взятие мазка из носоглотки на бак.ан.;
* введение противодифтерийной сыворотки.
 |

По окончании занятия обучающийся должен предоставить преподавателю дневник учебной практики, где зафиксированы особенности оказания сестринской помощи больному при воздушно-капельных инфекциях.

Оценка (средняя) за практическое занятие выставляется по результатам выполнения практических действий, результатам выполнения тестовых заданий и правильности оформления дневника учебной практики.

Занятие №5. Сестринский уход при трансмиссивных инфекциях

Продолжительность занятия – 6 часов.

Тема5.12 Сестринский уход при сыпном тифе, болезни Брилля, малярии.

Тема 5.13. Сестринский уход при ГЛПС, КБ, КЭ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Уметь | Оценка выполнения работы |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях инфекционного стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами с трансмиссивными инфекциями в условиях инфекционного стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации.5. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения. | * готовить пациента к забору биологических материалов для лабораторных исследований;
* осуществлять сестринский уход за пациентами с трансмиссивными инфекциями;
* осуществлять фармакотерапию лекарственных препаратов для лечения пациентов с трансмиссивными инфекциями;
* вести утвержденную медицинскую документацию
 | * оценка процесса практической деятельности обучающегося посредством наблюдения;
* оценка работы обучающегося в приемном боксе, на посту, в процедурном кабинете;
* самооценка обучающегося.
 |
| Зачетные манипуляции:* санитарная обработка пациента с педикулезом;
* приготовление мазка и «толстой» капли крови;
* взятие крови для серологических, биохимических исследований.
 |

По окончании занятия обучающийся должен предоставить преподавателю дневник учебной практики, где зафиксированы особенности оказания сестринской помощи больному с трансмиссивными инфекциями.

Оценка (средняя) за практическое занятие выставляется по результатам выполнения практических действий, результатам выполнения тестовых заданий и правильности оформления дневника учебной практики.

Занятие №6. Сестринский уход при зоонозах, контактных инфекциях

Продолжительность занятия – 6 часов.

Место проведения занятия – инфекционное отделение ЛПУ.

Тема 5.14. Сестринский уход при чуме, туляремии, сибирской язве, бруцеллезе, лептоспирозе, бешенстве, роже.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Уметь | Оценка выполнения работы |
| 1. Проведение фармакотерапии по назначению врача в условиях инфекционного стационара.2. Осуществление сестринского ухода за пациентами с зоонозными инфекциями и инфекциями наружных покровов, с ООИ в условиях инфекционного стационара.3. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.4. Изучение и ведение утвержденной медицинской документации.5. Отработка манипуляций на базе лечебного учреждения. | * готовить пациента к забору биологических материалов для лабораторных исследований;
* осуществлять сестринский уход за пациентами с зоонозными инфекциями, инфекциями наружных покровов, ООИ;
* осуществлять фармакотерапию лекарственных препаратов для лечения пациентов с зоонозными инфекциями, инфекциями наружных покровов, ООИ;
* вести утвержденную медицинскую документацию
 | * оценка процесса практической деятельности обучающегося посредством наблюдения;
* оценка работы обучающегося в приемном боксе, на посту, в процедурном кабинете;
* самооценка обучающегося.
 |
| Зачетные манипуляции:* правила одевания и снятия ПЧК;
* правила забора и доставки исследуемых биологических материалов при ООИ.
 |

По окончании занятия обучающийся должен предоставить преподавателю дневник учебной практики, где зафиксированы особенности оказания сестринской помощи при зоонозах и инфекциях наружных покровов.

Оценка (средняя) за практическое занятие выставляется по результатам выполнения практических действий, решения профессиональных задач и правильности оформления дневника учебной практики.

3. Условия реализации программы учебной практики

Учебно-методическое обеспечение учебной практики:

* методические рекомендации для самостоятельной подготовки обучающихся по темам учебной практики;
* учебно-методический комплекс ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах актуализирована ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.
* нормативно правовая документация (инструкции, СанПиН, приказы);
* интернет-ресурсы для самостоятельной работы обучающихся;
* http://fcior.edu.ru – обучающие модули (OMS).

Формы аттестации по итогам учебной практики.

Оценка по итогам учебной практики складывается по результатам, полученным на занятиях. Обучающийся предоставляет преподавателю оформленный дневник учебной практики. Итоговая оценка проставляется на последнем занятии и складывается из:

* оценки по ведению дневника;
* оценки за работу на занятиях;
* практических действий (выполнение алгоритмов манипуляций).

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной практики.

Основные источники:

* Белоусова А.К. Дунайцева В.Н. «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии», Ростов-на Дону, «Феникс», 2014 г.;
* Антонова Т.В., Лиознов Д.В. «Сестринское дело при инфекционных болезнях и курс ВИЧ-инфекции, эпидемиологии», ГЭОТАР-Медиа, 2011 г.;
* Титаренко Р.М. «Сестринское дело при инфекционных болезнях и курс ВИЧ-инфекции, эпидемиологии», Феникс, 2011 г.;
* методические пособия по темам;
* лекционные материалы.

Интернет-ресурсы:

* вестник инфектологии и паразитологии ФГУН центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора;
* <http://dezsredstva.ru/> - методические указания к дезинфицирующим средствам;
* <http://www.consultant.ru/-> нормативные документы;
* [http://www.recipe.ru/ -](http://www.recipe.ru/-) нормативные документы;
* [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru/) – нормативные документы и др.;
* http://fcior.edu.ru – обучающие модули (OMS);
* <http://medportal.ru/enc/infection/diarrhea/> - медпортал об инфекциях;
* www.youtube.com - учебное видео по инфекциям.

Дополнительная литература:

* Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. «Инфекционные болезни», ГЭОТАР-Медиа, 2013 г.
* журнал «Медицинская сестра»;
* приказы и методические письма МЗ РФ, МЗ РБ, МЗ СССР.

Материально-техническое обеспечение учебной практики.

Реализация учебной практики профессионального модуля предполагает наличие учебных кабинетов в отделениях ЛПУ.

Оборудование учебных кабинетов, рабочих мест кабинета, комплект изделий медицинского назначения:

* комплект муляжей;
* комплект бланков медицинской документации;
* комплект учебно-методической документации;
* наглядные пособия;
* аптечка для оказания первой медицинской помощи.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала.

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Республики Башкортостан

«Белебеевский медицинский колледж»

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОГлавный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | УТВЕРЖДАЮДиректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

Рабочая программа производственной практики ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Часть (Раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях

34.02.01 Сестринское дело

2015 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрена и одобренана заседании ЦМКПредседатель ЦМКСотникова О.А.27 января 2015 года | Составлена в соответствии с требованиями ФГОС СПО специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министра образования и науки РФ от 12 мая 2014 года №502Зав. производственной практикой Зарипова Г.А.27 января 2015 года |

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация-разработчик: ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж».

Разработчик: преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» Н.М. Гузаева.

Содержание

|  |  |
| --- | --- |
|  | стр. |
| 1. Паспорт рабочей программы производственной практики | 43 |
| 2. Структура и содержание производственной практики | 45 |
| 3. Условия реализации программы производственной практики | 54 |
| 4. Приложения | 57 |

1. Паспорт рабочей программы производственной практики

Программа производственной практики Сестринская помощь при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях является составной частью ППССЗ (ОПОП) в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Цели производственной практики части (раздела) Сестринский уход при нарушении здоровья в инфекционных болезнях:

* комплексное освоение обучающимися всех видов деятельности по части (разделу) Сестринская помощь при нарушении здоровья в инфекционных болезнях;
* формирование общих и профессиональных компетенций;
* приобретение опыта практической работы обучающимися по части (разделу) Сестринская помощь при нарушении здоровья в инфекционных болезнях.

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения |
| ПК 2.1. | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. |
| ПК 2.2. | Участвовать в проведении профилактики инфекционных заболеваний. |
| ПК 2.3. | Оказать первую медицинскую помощь больному. |
| ПК 2.4. | Осуществлять контроль состояния пациента. |
| ПК 2.5. | Определять тактику ведения пациента. |
| ПК 2.6. | Проводить диагностику неотложных состояний пациента. |
| ПК 2.7. | Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. |
| ПК 2.8. | Выполнять лечебные вмешательства. |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7. | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |
| ОК 12. | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

Задачи производственной практики Части (Раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК 02.01.Сестринская помощь при нарушениях здоровья ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:

* формирование у студентов практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта, реализуется в рамках модулей ППССЗ (ОПОП) СПО по основным видам профессиональной деятельности для последующего освоения ими общих и профессиональных компетенций по избранной специальности
* освоение части (раздела) Сестринский уход при нарушении здоровья в инфекционных болезнях в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Место производственной практики в структуре ППССЗ (ОПОП) СПО: рабочая программа производственной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена (основной профессиональной образовательной программы) в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Производственная практика части (раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК.02.01.Сестринская уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах адаптирована ФГОС СПО по специальности 34.02.0 Сестринское дело.

Производственная практика - 36 часов.

Место и время проведения производственной практики: инфекционное отделение и структурные подразделения ЛПУ.

Сроки проведения производственной практики определяются графиком учебного процесса.

2. Структура и содержание производственной практики

График распределения времени

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подразделения (отделения) | Количество дней | Количество часов |
| Инфекционный стационар:КИЗ | 42 | 2412 |
| Итого | 6 | 36 |

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические умения, опыт практической деятельности при выполнении работ в соответствии с профессиональными компетенциями:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПЕ 2.7, ПК 2.8. | Вид работы | Иметь практический опыт | Уметь | Знать |
| * соблюдение санитарно-эпидемиологического режима инфекционного отд.;
* постановка сестринского диагноза инфекционному больному;
* организация сестринского процесса при инфекционных болезнях;
* лабораторная диагностика при инфекционных болезнях;
* терапия при инфекционных болезнях;
* реабилитация и диспансеризация реконвалесцентов инфекционных болезней;
* консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни.
 | * обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
* соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций;
* проведения сестринского обследование согласно этапам сестринского процесса;
* выявления проблем пациента и принятия пути их решения;
* оказания всех видов неотложной сестринской помощи при инфекционных заболеваниях;
* подготовки пациента к диагностическим процедурам;
* выполнения сестринских манипуляций согласно перечню;
* участия в санитарно-просветительской работе среди населения.
 | * организовывать свою деятельность с соблюдением законов асептики;
* проводить сестринское обследование согласно этапам сестринского процесса;
* выявлять проблемы пациента и организовывать сестринский процесс для их решения;
* проводить реанимационные мероприятия и интенсивную терапию критических состояний под руководством врача;
* оказывать все виды неотложной сестринской помощи при инфекционных заболеваниях;
* подготавливать пациента к диагностическим и лечебным процедурам;
* выполнять сестринские манипуляции согласно перечню манипуляций, которых обязана выполнять медицинская сестра;
* осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
* проводить учет и составлять отчет по использованным препаратам и оборудованию;
* осуществлять сестринский процесс при инфекционных заболеваниях: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять его, проводить текущую и итоговую оценку ухода и его коррекцию;
* обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала;
* проводить профилактическую работу;
* применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции;
* обучать/консультировать/ пациента и родственников по вопросам ухода и реабилитации;
* осуществить реабилитацию и диспансеризацию реконвалесцентов;
* проводить забор и доставку исследуемых материалов инфекционного больного в лабораторию;
* проводить текущую, заключительную дезинфекцию помещений с использованием различных дез. средств;
* использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечение безопасного перемещения пациента;
* составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ЗОЖ.
 | * систему организации инфекционной службы, принципы организации бюджетно-страховой медицины;
* факторы риска, клинические проявления, осложнения, профилактику инфекционных заболеваний;
* обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий при оказании помощи инфекционным больным;
* законы развития внутрибольничной инфекции и пути ее профилактики;
* пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
* принципы реабилитации реконвалесцентов инфекционных болезней;
* психологические особенности инфекционных пациентов;
* принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии при инфекционных болезнях.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код профессиональных компетенций | Наименование МДК | Количество часов производственной практики по ПМ | Виды работ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | МДК.02.05. Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях | 36 | 1. Выявление нарушенных потребностей и проблем пациента при инфекционных заболеваниях.
2. Курация пациента и ведение документации к сестринскому процессу.
3. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛУ.
4. Прием пациента в стационар.
5. Транспортировка пациента.
6. Перемещение и размещение пациента в постели.
7. Кормление пациента.
8. Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента.
9. Обучение пациента.
10. Оценка функционального состояния пациента.
11. Выполнение сестринских манипуляций в соответствии с компетенцией.
12. Проведение оксигенотерапии.
13. Постановка клизмы, газоотводной трубки, промывание желудка.
14. Проведение медикаментозного лечения по назначению врача.
15. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования.
16. Забор биологического материала и его доставка в лабораторию.
17. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования.
18. Проведение сердечно-легочной реанимации.
19. Оказание помощи при потере, смерти, горе.
20. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях.
21. Реабилитация и диспансеризация реконвалесцентов инфекционных болезней.
22. Консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни.
 |
| По окончании производственной практики проводится дифференцированный зачет. |

Содержание производственной практики

Продолжительность производственной практики – 1 день (6 часов).

Место проведения производственной практики – инфекционное отделение ЛПУ, приемный бокс.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид работы | Уметь |
| Прием пациента в стационар. | * соблюдать требования санитарно-противоэпидемического режима;
* соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;
* проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;
* пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;
* выявлять проблемы пациента, поступившего «самотеком»;
* заполнять паспортную часть медицинской карты стационарного больного;
* оценивать функциональное состояние пациента (АД, PS, T, ЧДД);
* выполнять процедуры и манипуляции, назначенные врачом;
* осуществлять по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение с заполнением соответствующей документации;
* проводить наблюдение за состоянием больных, находящихся в изоляторе;
* осуществлять передачу телефонограмм с заполнением соответствующей документации;
* осуществлять забор материала для лабораторных исследований с заполнением соответствующей документации;
* проводить дезинфекцию предметов ухода, используемых при приеме пациентов в стационар (приказ №288);
* проводить осмотр и обработку пациента на педикулез (приказ №342) с последующим заполнением медицинской документации;
* проводить полную (частичную) санитарную обработку пациента при поступлении в ЛУ.
 |

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

* перечень медицинской документации приемного отделения с образцами их заполнения и с указанием учетной формы (при наличии);
* виды дезинфицирующих средств, применяемые в приемном отделении для проведения дезинфекции предметов ухода и инструментария с указанием используемых дезинфектантов.

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционном листе дневника (Приложение 1).

Работа в инфекционном отделении лечебного учреждения на посту (2 дня (12 часов))

|  |  |
| --- | --- |
| Вид работы | Уметь |
| Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима лечебного отделения ЛУ (приказ №288). | * проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
* аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции;
* проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря;
* соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;
* соблюдать технику безопасности при работе с выделениями пациентов;
* уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые;
* проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;
* пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;
* соблюдать правила утилизации отходов ЛУ (класса Б.).
 |
| Оценка функционального состояния пациента. | * осуществлять наблюдение за функциональным состоянием пациента, функциональными отправлениями, сном и последующей регистрацией в медицинскую документацию;
* проводить антропометрию;
* проводить термометрию, подсчет пульса, ЧДД, АД, суточного количества мочи, мокроты и т.д. с последующей регистрацией в медицинской документации.
 |
| Оказывать медицинские услуги в пределах своей компетенции. | * выполнять постановку горчичников, пузыря со льдом, грелки, согревающего компресса, подачу увлажненного кислорода;
* осуществлять раздачу пищи в соответствии с требованиями, заполнять порционное требование;
* осуществлять контроль соблюдения требований к хранению продуктов в холодильнике, передачами продуктов от родственников, состоянием тумбочек;
* проводить смену нательного и постельного белья, соблюдать бельевой режим ЛПУ;
* участвовать/ассистировать в проведении катетеризации мочевого пузыря, смены мочеприемника, постановке очистительной, лекарственной, гипертонической, масляной клизм;
* осуществлять уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером;
* осуществлять подачу судна, мочеприемника;
* осуществлять контроль правильности и своевременности приема пациентами лекарственных средств, назначенных лечащим врачом;
* ассистировать при проведении кормления пациента через назогастральный зонд;
* осуществлять комплекс мероприятий по уходу за пациентом (проведение утреннего туалета, соблюдение личной гигиены пациента; профилактика пролежней, опрелостей и др.);
* соблюдать правила хранения лекарственных средств на посту;
* участвовать в подготовке пациента к лабораторным исследованиям мочи, кала, мокроты, проводить беседы с пациентом о правилах сбора материала для лабораторных исследований;
* осуществлять подготовку оснащения, необходимого для забора биологического материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на лабораторные исследования в соответствии с назначениями врача;
* участвовать в подготовке пациента к инструментальным исследованиям, проводить беседу с пациентом о правилах подготовки к ним, выписывать направления на инструментальные исследования в соответствии с назначениями врача;
* осуществлять безопасную транспортировку пациентов на каталке, кресле каталке, носилках;
* уметь выполнять перемещение пациента в кровати и вне кровати;
* оказывать помощь при ходьбе, уметь поддерживать и использовать приемы захвата, использовать вспомогательные средства для перемещения и удержания пациента.
 |
| Осуществлять сестринский процесс. | * проводить субъективное и объективное сестринское обследование пациента;
* уметь выявлять нарушения потребностей и проблем пациента;
* оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.
 |
| Санитарно-просветительская работа. | * консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни, профилактики вредных привычек и соблюдению личной гигиены.
 |

В конце рабочего дня в дневнике фиксируются:

* должностные обязанности постовой медицинской сестры;
* образцы заполнения медицинской документации поста с указанием учетной формы (при наличии);
* методы и способы профилактики ВБИ, применяемые в отделении;
* правила хранения лекарственных средств на посту;
* требования к хранению продуктов в холодильнике, срокам размораживания и обработки холодильника;
* виды дезинфицирующих средств, применяемых в отделении для проведения дезинфекции предметов ухода в санитарных комнатах, в палатах,в лечебных кабинетах и кабинетах функциональной диагностики (УЗИ, ЭКГ, ингаляционные, массажные и др.), для проведения дезинфекции в буфетных и столовых;
* образцы заполнения порционного требования;
* меню назначенных лечебных столов;
* виды лабораторных исследований, инструментальных исследований, назначаемых врачами данного отделения с образцами заполненных направлений;
* планы подготовки пациента к проведению инструментальных методов исследования ЖКТ (УЗИ, фиброгастродуоденоскопии, фиброколоноскопии).

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 1).

Работа в инфекционном отделении лечебного учреждения в процедурном кабинете

(1 день (6 часов))

|  |  |
| --- | --- |
| Вид работы | Уметь |
| Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в процедурном кабинете (приказы №408 и №720). | * аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции;
* проводить предварительную, текущую, заключительную, генеральную уборки процедурного кабинета/перевязочного кабинета;
* проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря;
* соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;
* соблюдать технику безопасности при работе с кровью и биологическими жидкостями;
* уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые;
* проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;
* пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;
* проводить своевременную дезинфекцию медицинского оборудования, инструментов после использования;
* соблюдать правила утилизации отходов ЛПУ (класс А, класс Б).
 |
| Оценка функционального состояния пациента. | * осуществлять наблюдение за состоянием больного при выполнении лечебных процедур, с регистрацией в медицинской документации с целью профилактики осложнений.
 |
| Оказывать медицинские услуги в пределах своей компетенции. | * осуществлять набор лекарственных средств из ампул, флаконов;
* осуществлять заполнение систем для в/в вливаний;
* выполнять в/к, п/к, в/м, в/в инъекции, в/в вливания;
* участвовать/ассистировать при проведении катетеризации периферических вен;
* соблюдать правила хранения лекарственных средств в процедурном кабинете;
* осуществлять подготовку необходимого оснащения для забора биологического материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на исследования в соответствии с назначениями врача.
 |
| Осуществлять сестринский процесс. | * уметь выявлять нарушенные потребности и проблемы пациента;
* оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.
 |

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

* должностные обязанности процедурной медицинской сестры;
* образцы заполнения медицинской документации процедурного кабинета с указанием учетной формы (при наличии);
* правила хранения лекарственных средств в процедурном кабинете;
* методы дезинфекции медицинского оборудования, инструментов, уборочного инвентаря с указанием используемых дезинфектантов, моющих средств, кожных антисептиков, применяемых в процедурном кабинете, и особенности их применения;
* использование УФО облучателей;
* последовательность проведения обеззараживания использованного инструментария, перевязочного материала;
* утилизация отходов (класса Б) процедурного кабинета;
* особенности введения некоторых лекарственных средств (инсулин, гепарин, а/б, сыворотка и др.).

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 1).

Работа в кабинете инфекционных заболеваний.

Место проведения производственной практики – кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ) ЛПУ.

Работа в кабинете инфекционных заболеваний (2 дня (12 часов))

|  |  |
| --- | --- |
| Вид работы | Уметь |
| Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима лечебного отделения ЛУ (приказ №288).Соблюдение инфекционной безопасности, профилактика внутрибольничной инфекции (ВБИ). | * проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
* аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции;
* проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря;
* соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;
* соблюдать технику безопасности при работе с выделениями пациентов;
* уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые;
* проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;
* пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;
* соблюдать правила утилизации отходов ЛУ (класса Б.);
* готовить моющие растворы для проведения предстерилизационной обработки инструментов, изделий из резины;
* выполнять этапы предстерилизационной обработки инструментов;
* выполнять укладку биксов на стерилизацию;
* ознакомиться с режимами работы автоклава, сухожарового шкафа;
* ознакомиться с видами проб проводимых в ЦСО на качество очистки от крови, моющих средств, дезинфектантов, жировых основ.
 |
| Оценка функционального состояния пациента. | * осуществлять наблюдение за состоянием больного на приеме;
* при выполнении лечебных процедур, с регистрацией в медицинской документации с целью профилактики осложнений.
 |
| Оказывать медицинские услуги в пределах своей компетенции. | * осуществлять набор лекарственных средств из ампул, флаконов;
* выполнять в/к, п/к, в/м, в/в инъекции, в/в вливания;
* осуществлять подготовку необходимого оснащения для забора биологического материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на исследования в соответствии с назначениями врача;
* заполнять форму экстренного извещения;
* выписывать рецепты на лекарственные препараты.
 |
| Осуществлять сестринский процесс. | * уметь выявлять нарушенные потребности и проблемы пациента;
* оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.
 |

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

* перечень медицинской документации КИЗа с образцами их заполнения и с указанием учетной формы (при наличии);
* виды дезинфицирующих средств, применяемые в КИЗе для проведения дезинфекции предметов ухода и инструментария с указанием используемых дезинфектантов.

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционном листе дневника (приложение 1).

3. Условия реализации рабочей программы производственной практики

 Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики осуществляется в структурных подразделениях лечебных учреждений на основе договора между образовательным учреждением и лечебным учреждением.

 Общие требования к организации образовательного процесса.

Производственная практика проводится концентрированно после освоения программы профессионального модуля. Условием допуска студентов к производственной практике является отсутствие академических задолженностей по Части (Раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях.

 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

* руководство практикой от колледжа: преподаватели, руководители практики профессионального модуля;
* руководитель практики от организации: главные медицинские сестры учреждения здравоохранения.

4. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета.

Результаты освоения общих и профессиональных компетенций профессионального модуля при прохождении производственной практики отражается в аттестационных листах.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов, подтвержденных документами с места прохождения практики (ЛПУ): характеристика, формализованного наблюдения за выполнением работ/практических манипуляций, манипуляционный лист, дневник практики.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты (освоенные профессиональные компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
| ПК 2.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. | знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;учитывать этические и правовые аспекты деятельности по борьбе и профилактике инфекционных болезней. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике. |
| ПК 2.2. Участвовать в проведении профилактики инфекционных заболеваний. | знать специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;уметь объяснить принципы вакцинопрофилактики и ее значение;уметь провести санитарно-просветительскую работу с пациентом, его окружением, а также среди широких слоев населения;пропаганда здорового образа жизни. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике. |
| ПК 2.3. Оказать первую медицинскую помощь больному. |  уметь оказывать первую медицинскую помощь при анафилактическом шоке;уметь оказывать первую медицинскую помощь при гипертермическом синдроме; уметь оказывать первую медицинскую помощь при ГВШ; уметь оказывать первую медицинскую помощь при ИТШ;уметь оказывать первую медицинскую помощь при О(Н)ГМ;уметь оказывать первую медицинскую помощь при ОПН;уметь оказывать первую медицинскую помощь при ОДН. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике. |
| ПК 2.4. Осуществлять контроль состояния пациента. | умение оценивать состояние пациента;уметь определить нарушение потребностей пациента;уметь осуществлять контроль за температурой тела;уметь оценить состояние дыхательной системы;уметь оценить состояние сердечно-сосудистой системы;уметь оценить состояние пищеварительной системы;уметь оценить состояние нервной системы;уметь оценить естественные отправления (дефекация, мочеиспускание); | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике. |
| ПК 2.5. Определять тактику ведения пациента. | уметь вести пациентов с кишечными инфекциями;. уметь вести пациентов с воздушно-капельными инфекциями;уметь вести пациентов с гемоконтактными инфекциями;уметь вести пациентов с инфекциями наружных кожных покровов. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций, решения ситуационных задач. |
| ПК 2.6. Проводить диагностику неотложных состояний пациента. | вести постоянное наблюдение за инфекционными больными;обращать внимание на жалобы пациента;следить за изменением самочувствия инфекционного больного;следить за изменением психики;следить за изменением состояния кожи и видимых слизистых оболочек;следить за состоянием периферических вен;следить за изменением ритма и частотой дыхания;следить за изменением АД;следить за изменением температуры тела;следить за изменением пульса;следить за появлением тошноты, рвоты, печеночного запаха изо рта;следить за изменением аппетита; появлением болей в животе;следить за изменением характера стула;следить за количеством выпитой и выделенной жидкости. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций, решения ситуационных задач. |
| ПК 2.7. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. | лечение инфекционных больных должно быть комплексным и индивидуальным;с учетом возрастных особенностей. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций, решения ситуационных задач. |
| ПК 2.8. Выполнять лечебные вмешательства. | выполнять манипуляции по назначению врача;перед проведением манипуляции объяснить пациенту ее цель;проводить манипуляции согласно заданному стандарту. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении работ и практических манипуляций на производственной практике и установления соответствия продукта практической деятельности заданному стандарту согласно нормативной документации. |
| ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.  | демонстрация интереса к будущей профессии. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента. |
| ОК 02. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. | выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента, результатам решения профессиональных задач. |
| ОК 03. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. | оценка эффективности и качества выполнения работ. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента оценка, по результатам решения профессиональных задач. |
| ОК 04. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач. | эффективный поиск необходимой информации;использование различных источников, включая Интернет-ресурсы. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента, по результатам подготовки памяток для пациента и его родственников. |
| ОК 05. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | работа с электронной документациейдемонстрация навыков использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента и умением пользоваться современными средствами коммуникации; |
| ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | взаимодействие со студентами, преподавателями, руководителями практики, медицинским персоналом, пациентами, родственниками пациентов в ходе обучения. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента в группе, коллективе. |
| ОК 07. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | уважительное отношение к историческому и культурному наследию;толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным традициям. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при проведении бесед с пациентом, родственниками. |
| ОК 08. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности. | соблюдение техники безопасности при проведении процедур, работе с химическими веществами, биологическими материалами;соблюдение техники безопасности при перемещении пациентов. | оценка по результатам формализованного наблюдения за действиями студента при выполнении работ и алгоритмов манипуляций. |

Приложение 1

ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

ДНЕВНИК

производственной практики ПМ02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Части (Раздела) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. студента |  |
| Отделение |  |
| Группа |  |
| Курс |  |
| База практики |  |
| Ф.И.О. руководителя практики от организации |  |
| Ф.И.О. руководителя практики от колледжа |  |

20\_\_\_\_ /20\_\_\_\_ учебный год

Длительность и структура производственной практики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подразделения (отделения) | Количество дней | Количество часов |
| Инфекционное отделениеКИЗ | 42 | 2412 |
| Итого | 6 | 36 |

График практики

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | База практики | Отделение | Смена |
|  |  |  |  |

График работы и проведения инструктажа по ТБ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Название структурного подразделения ЛПУ | Отметка о проведении первичный инструктаж по ТБ |
| Дата | Ф.И.О. руководителя практики | Подпись | Подпись студента |
| 1 | Инфекционное отделение ЛПУ |  |  |  |  |
| 2 | КИЗ ЛПУ |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |

Содержание программы практики

Практика в инфекционном отделении (приемный бокс).

Студент должен знать:

* устройство и функции приемного отделения;
* содержание деятельности сестринского персонала в приемном отделении;
* медицинскую документацию приемного отделения.

Студент должен уметь:

* осуществить полную и частичную санитарную обработку пациента;
* произвести осмотр пациента с целью выявления педикулеза, организовать соответствующие противоэпидемические мероприятия, пользоваться противопедикулезной укладкой;
* оформить титульный лист «Медицинской карты стационарного больного»;
* оформить карту выбывшего из стационара;
* регистрировать пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации;
* провести антропометрию;
* транспортировать пациента в лечебное отделение.

Практика в инфекционном отделении.

Студент должен знать:

* требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала;
* уровни мытья рук;
* сущность лечебно-охранительного режима, его значение для пациента;
* приемы перемещения и изменения положения тела пациента в постели;
* факторы риска возникновения несчастных случаев у пациентов различного возраста;
* методы снижения травматизма у пациентов;
* факторы риска в работе медсестры (физические, химические, биологические, психологические);
* правила выписывания и получения лекарственных средств отделением в лечебном учреждении;
* правила хранения и учета наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарств;
* принципы гигиенического ухода;
* факторы риска образования пролежней;
* места возможного образования пролежней;
* стадии образования пролежней;
* правила сбора и транспортировки грязного белья;
* понятие о простейшей физиотерапии;
* цели и методы оксигенотерапии;
* понятие, виды, периоды лихорадки;
* основные принципы сбалансированного и рационального питания, характеристику основных лечебных столов;
* организацию питания пациентов в стационаре;
* виды клизм;
* цели, противопоказания и возможные осложнения при применении газоотводной трубки;
* показания, противопоказания и возможные осложнения катетеризации мочевого пузыря;
* технику безопасности при работе с биологическими материалами;
* признаки клинической и биологической смерти;
* этапы сердечно-легочной реанимации;
* возможные осложнения сердечно-легочной реанимации;
* критерии эффективности проводимых мероприятий;
* критерии прекращения сердечно-легочной реанимации;
* принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа;
* потребности умирающего человека, его семьи, близких;
* виды боли;
* стадии терминального состояния и их клинические проявления.

Студент должен уметь:

* использовать защитную одежду в практической деятельности;
* обрабатывать руки до и после манипуляции;
* обработать руки и слизистые при контакте с биологическими жидкостями;
* готовить дезинфицирующие растворы различных концентраций;
* оказать первую помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые;
* осуществить дезинфекцию предметов ухода за пациентами, белья, инструментов;
* проводить влажную уборку помещений лечебного учреждения с применением дезинфицирующих средств;
* проводить проветривание и кварцевание помещений;
* проводить контроль санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников;
* осуществить безопасную транспортировку пациента;
* пользоваться функциональной кроватью;
* применять правила биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника;
* оказать помощь пациенту при изменении положения тела в постели;
* применять грелку, пузырь со льдом, горчичники, поставить банки;
* поставить холодный, горячий, согревающий компресс;
* измерять температуру тела в подмышечных впадинах и регистрировать результаты измерения;
* проводить дезинфекцию термометров и правильно хранить их;
* оказать помощь пациенту в зависимости от периода лихорадки;
* составить порционное требование;
* кормить тяжелобольного из ложки и поильника;
* осуществить постановку клизм: очистительной, сифонной, масляной, лекарственной;
* осуществить постановку газоотводной трубки;
* провести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером;
* осуществлять уход за пациентом, имеющим постоянный катетер;
* осуществить постановку ректальных свеч;
* осуществить контроль физиологических отправлений;
* оказать помощь при рвоте;
* промыть желудок пациенту, находящемуся в сознании;
* взять промывные воды желудка на исследование;
* работать с листом назначений;
* оформить направления на лабораторные и инструментальные исследования;
* взять кровь из вены на биохимическое, бактериологическое и серологическое исследование;
* взять мокроту на общий анализ и для бактериологического исследования;
* подготовка больного к спинномозговой пункции, доставка СМЖ в баклабораторию;
* взять мочу на общий анализ, для исследования по методу Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, диастазу и для бактериологического исследования;
* раздать лекарственные средства для энтерального применения;
* обучить пациента правилам приема различных лекарственных средств;
* применять мази, присыпки, пластыри, растворы, настойки;
* закапывать капли в глаза, нос, уши;
* закладывать мази в глаза, нос, уши;
* применять лекарственные средства ингаляционным способом через нос и рот;
* приготовить постель пациенту;
* провести мероприятия по профилактике пролежней;
* обучить родственников мероприятиям по профилактике пролежней на дому;
* обработать кожу при наличии пролежней;
* сменить постельное и нательное белье;
* оказать помощь пациенту при проведении утреннего туалета (умывание, уход за глазами, ушами, носом, обработка рта);
* ухаживать за ногтями, волосами, кожей;
* осуществлять уход за наружными половыми органами;
* оказать помощь при недержании мочи, кала;
* взять кал на копрологическое исследование, на определение скрытой крови, яйца гельминтов, для бактериологического исследования;
* взять мазок из зева, носа для бактериологического исследования;
* взять мазок из носоглотки;
* транспортировать биологический материал в лабораторию;
* подготовить пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем;
* подготовить пациента к УЗИ;
* оценить данные пульса, ад, частоты дыхания, регистрировать в температурном листе;
* осуществлять этапы сестринского процесса и их документальное оформление;
* одевание и снятие противочумного костюма.

Практика в процедурном кабинете.

Студент должен знать:

* оснащение и документацию процедурного кабинета;
* должностные инструкции медсестры процедурного кабинета;
* этапы обработки медицинского инструментария: дезинфекцию, этапы предстерилизационной очистки, методы, средства и режимы стерилизации, виды контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации;
* цели, задачи и принципы работы ЦСО;
* принципы соблюдения инфекционной безопасности.

Студент должен уметь:

* использовать защитную одежду (халат, маску, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности;
* обработать руки до и после манипуляции;
* соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями;
* обработать руки и слизистые при возможном контакте с биологическими жидкостями;
* осуществить дезинфекцию и утилизацию использованного одноразового медицинского инструментария;
* готовить моющие растворы;
* осуществить предстерилизационную очистку предметов медицинского назначения;
* осуществить контроль качества предстерилизационной очистки;
* использовать стерильный бикс;
* определить цену деления шприца;
* подготовить одноразовый шприц к применению;
* приготовить лекарственное средство для инъекции;
* набрать лекарственное средство из ампулы и флакона;
* осуществить внутрикожные, подкожные и внутримышечные инъекции;
* заполнить систему для капельного вливания;
* осуществлять контроль за состоянием пациента при введении лекарственных средств.

Манипуляционный лист

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование манипуляции | Кол-во | Оценка  |
| 1 | Приготовление дез. растворов |  |  |
| 2 | Заполнение документации приемного отделения |  |  |
| 3 | Санитарная обработка пациентов |  |  |
| 4 | Гигиеническая уборка помещения приемного отделения, терапевтического отделения и процедурного кабинета с соблюдением требований СЭПР |  |  |
| 5 | Выявление педикулеза и проведение дезинсекции |  |  |
| 6 | Транспортировка больных |  |  |
| 7 | Антропометрия |  |  |
| 8 | Термометрия |  |  |
| 9 | Подсчет ЧДД |  |  |
| 10 | Подсчет пульса |  |  |
| 11 | Измерение АД |  |  |
| 12 | Взятие биологического материала на лабораторные исследования |  |  |
| 13 | Дезинфекция уборочного инвентаря, предметов ухода за больными |  |  |
| 14 | Проведение гигиенических мероприятий пациентов в постели |  |  |
| 15 | Смена нательного и постельного белья |  |  |
| 16 | Пользование функциональной кроватью |  |  |
| 17 | Профилактика пролежней |  |  |
| 18 | Проведение подмывания пациентов |  |  |
| 19 | Составление порционного требования |  |  |
| 20 | Раздача пищи и кормление пациентов в постели |  |  |
| 21 | Постановка клизм и газоотводной трубки |  |  |
| 22 | Катетеризация мочевого пузыря |  |  |
| 23 | Определение тяжести состояния пациента |  |  |
| 24 | Построение графика температурной кривой |  |  |
| 25 | Выявление отеков и определение суточного диуреза |  |  |
| 26 | Применение лекарственных средств наружно (мази, присыпки, пластыри) |  |  |
| 27 | Постановка горчичников |  |  |
| 28 | Постановка компрессов |  |  |
| 29 | Применение грелки и пузыря со льдом |  |  |
| 30 | Подача кислорода |  |  |
| 31 | Подача судна и мочеприемника |  |  |
| 32 | Закапывание капель в глаза, уши, нос |  |  |
| 33 | Помощь при рвоте |  |  |
| 34 | Оформление документации поста инфекционного отделения |  |  |
| 35 | Зондовые манипуляции |  |  |
| 36 | Подготовка пациента к инструментальным методам обследования |  |  |
| 37 | Оформление всех видов направлений на исследования |  |  |
| 38 | Проведение текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета |  |  |
| 39 | Предстерилизационная очистка инструментария  |  |  |
| 40 | Обработка рук до и после манипуляции |  |  |
| 41 | Укладка бикса |  |  |
| 42 | Накрытие стерильного стола |  |  |
| 43 | Разведение лекарственных средств и антибиотиков |  |  |
| 44 | Набор в шприц лекарства из ампулы и флакона |  |  |
| 45 | П/к инъекции |  |  |
| 46 | В/ м инъекции |  |  |
| 47 | В/в инъекции |  |  |
| 48 | Взятие крови из вены на анализ |  |  |
| 49 | Заполнение системы для в/ в вливания |  |  |

Подпись руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Средняя оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка, подпись |
|  |  |  |

Отчет по производственной практике

Обучающегося (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

На базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Города/района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время прохождения производственной практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оцените эффективность Вашей самостоятельной работы на практике\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Как осуществлялся контакт с руководителями практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Характеристика

|  |  |
| --- | --- |
| Обучающийся |  |
|  | (фамилия, имя) |
| проходил производственную практику в |  |
|  | (наименование ЛПУ) |
|  |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. |
|  |  |
| За время прохождения практики (*показал (а) себя*) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения | Оценка |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |  |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |  |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |  |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |  |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |  |
| ОК 6. | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |  |
| ОК 7. | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |  |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |  |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |  |
| ОК 10. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |  |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |  |
| ОК 12. | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |  |
| ОК 13. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Выводы: |  |
|  |
| Рекомендации: |  |
|  |
| Общая оценка практики: |  |
|  |  |
| Руководитель практики от организации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

М.П.

Аттестационный лист

по итогам освоения общих и профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья часть (раздел) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. обучающегося: |  |
| Группа: |  |
| Специальность: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование компетенции | Оценка |
| Профессиональные компетенции |
| ПК 2. 1. | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. |  |
| ПК 2.2 | Участвовать в проведении профилактики инфекционных заболеваний. |  |
| ПК 2.3. | Оказать первую медицинскую помощь больному. |  |
| ПК 2.4. | Осуществлять контроль состояния пациента. |  |
| ПК 2.5. | Определять тактику ведения пациента. |  |
| ПК 2.6. | Проводить диагностику неотложных состояний пациента. |  |
| ПК 2.7. | Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. |  |
| ПК 2.8. | Выполнять лечебные вмешательства. |  |
| Примечание: средний балл складывается из суммы баллов за каждую компетенцию, поделенную на количество компетенций (на 20). |
| Средний балл\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись руководителя практики от организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. |
| Вид зачетной документации |
| 1. | Дневник практики |  |
| 2. | Характеристика |  |
| 3. | Манипуляционный лист |  |
| 4. | Дифзачет |  |

Итоговая оценка за практику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя от образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись преподавателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения зачета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

Контрольно-измерительные материалы по производственной практике

Список зачетных манипуляций по итогам ПП

1. Заполнить экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на проф. прививку (ф 58у).
2. Взятие крови на бактериологическое исследование.
3. Взятие крови на серологическое, биохимическое исследование.
4. Обработка горшков, суден, выделений больного.
5. Подготовка пациента к РРС, помощь врачу во время ее проведения.
6. Правила введения лечебной сыворотки.
7. Сбор кала для бактериологического исследования.
8. Техника внутрикожной аллергической пробы.
9. Техника выполнения мазка и толстой капли крови.
10. Техника проведения профилактических прививок.
11. Обращение с пациентом при инфекционном заболевании.
12. Определение общего функционального статуса пациента.
13. Смена нательного белья.
14. Смена постельного белья.
15. Исследование пульса при некоторых инфекционных заболеваниях.
16. Измерения АД при некоторых инфекционных заболеваниях.
17. Подсчет пульса при некоторых инфекционных заболеваниях.
18. Измерение температуры тела.
19. Транспортировка инфекционных больных.
20. Осмотр на педикулез.
21. Мазок из зева, носа на бактериологическое исследование.
22. Мазок из носоглотки на менингококк.
23. Надевание и снятие противочумного костюма.

Контрольные вопросы для дифференциального зачета по итогам ПП

1. Принципы работы инфекционного отделения.
2. КИЗ. Диспансеризация и реабилитация инфекционных больных.
3. Устройство и предназначение инфекционного бокса.
4. Организация проведения профилактических прививок.
5. Методика взятия крови на гемокультуру.
6. Методика забора отделяемого из носоглотки на менингококк.
7. Правила взятия мазка из зева и носа на каринобактерии.
8. Методика постановки КАП.
9. Алгоритм забора кала на бактериологическое исследование.
10. Методы непрямого обнаружения возбудителя – метод парных сывороток.
11. Правила забора материала на лабораторное исследование при подозрении на чуму.
12. Правила забора материала на лабораторное исследование при подозрении на холеру.
13. Алгоритм взятия и приготовления мазка и толстой капли крови.
14. Противочумный костюм. Правила одевания и снятия.
15. Принципы лечения инфекционных больных.
16. Вакцины и сыворотки. Методы их введения.
17. Диеты при инфекционных заболеваниях.
18. Профилактика пролежней у инфекционных больных.
19. Промывание желудка. Сифонная клизма.
20. Сестринский процесс при ИТШ.
21. Сестринский процесс при гиповолемическом шоке
22. Сестринский процесс при отеке (набухании) головного мозга
23. Сестринский процесс при ОДН.
24. Сестринский процесс при педикулезе.
25. Санитарно-эпидемиологический режим в инфекционном отделении.
26. Сестринский процесс при дизентерии.
27. Сестринский процесс при холере.
28. Сестринский процесс при ГЛПС.
29. Сестринский процесс при вирусных гепатитах.
30. Сестринский процесс при дифтерии.
31. Сестринский процесс при ВИЧ-инфекции.
32. Сестринский процесс при сыпном тифе.
33. Сестринский процесс при клещевом энцефалите.
34. Сестринский процесс при менингококковой инфекции.
35. Сестринский процесс при ОРВИ.
36. Сестринский процесс при малярии.
37. Сестринский процесс при сибирской язве.

Задания для проведения рубежного контроля по части (разделу) Сестринский уход при нарушениях здоровья в инфекционных болезнях МДК 02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья

Тестовые задания

Тема 5.1. Структура оказания медицинской помощи инфекционным больным.

Тема 5.2.Обследование инфекционных больных,

Тема 5.3.Лечение, уход при инфекционных болезнях.

Тема 5.4.Сестринский процесс в инфекционных болезнях.

1. Особенности инфекционных болезней:

а) скоротечность, сезонность, заразность;

б) волнообразность, массовость, формирование носительства;

в) контагиозность, специфичность, цикличность;

г) высокая летальность, контагиозность, наличие специфических переносчиков.

2. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного:

а) бактериологический;

б) cерологический;

в) аллергологический;

г) бактериоскопический.

3.Эпидемический процесс – это:

а) распространение микроорганизмов в человеческом обществе;

б) взаимодействие патогенных микроорганизмов с макроорганизмами;

в) распространение инфекционных состояний в человеческом обществе;

г) распространение микроорганизмов в окружающей среде.

4. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях:

а) аэрогенный;

б) фекально-оральный;

в) вертикальный;

г) трансмиссивный.

5. Для создания пассивного иммунитета вводят:

а) антибиотики;

б) вакцины;

в) сыворотки;

г) анатоксины.

6. Специфические методы профилактики инфекционных болезней:

а) витаминизация;

б) прием антибиотиков;

в) вакцинация;

г) закаливание.

7. В присутствии больного проводится дезинфекция:

а) профилактическая;

б) специфическая;

в) текущая;

г) заключительная.

8. При острых кишечных инфекциях прежде всего обрабатывают:

а) посуду больного;

б) одежду больного;

в) выделения больного;

г) постельное белье.

9. Для постановки серологической реакции берется:

а) кал;

б) моча;

в) кровь;

г) мокрота.

10. Последним элементом эпидемического процесса является:

а) источник;

б) восприимчивый организм;

в) невосприимчивый организм;

г) механизм передачи.

|  |
| --- |
| Эталон ответов на тестовые задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| в | а | в | б | в | в | в | в | в | б |

Тестовые задания

Тема 5.5. Сестринский уход при брюшном тифе, паратифе А, паратифе В.

Тема 5.6. Сестринский уход при ПТИ, сальмонеллезе, ботулизме.

Тема 5.7. Сестринский уход при шигеллезе, холере, ротавирусной инфекции.

1. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют:

а) кровь;

б) мочу;

в) кал;

г) желчь.

2. Специфическое осложнение при брюшном тифе:

а) пневмония;

б) перфорация язвы кишечника;

в) паротит;

г) менингит.

3. При задержке стула у больного брюшным тифом показано:

а) щадящая очистительная клизма;

б) массаж живота;

в) слабительные;

г) продукты, богатые клетчаткой.

4. Строгий постельный режим у больного брюшным тифом соблюдается до:

а) 6 - 7 дня после нормализации температуры;

б) улучшения самочувствия больного;

в) окончания лихорадки;

г) полного выздоровления.

5. При колитической форме шигеллезов кал имеет вид:

а) «болотной тины»;

б) «ректального плевка»;

в) «горохового пюре»;

г) «малинового желе».

6. Летне-осенний подъем заболеваемости имеет:

а) дизентерия;

б) грипп;

в) бруцеллез;

г) менингококковая инфекция.

7. Боли в животе при колитической форме дизентерии:

а) постоянные, ноющего характера;

б) появляются только после акта дефекации;

в) cхваткообразные, усиливаются перед актом дефекации;

г) острые, «кинжальные».

8. Основной способ индивидуальной профилактики шигеллезов:

а) вакцинация;

б) соблюдение правил личной гигиены;

в) прием дизентерийного бактериофага;

г) прием антибиотиков.

9. Назовите способы лечения легкой формы сальмонеллеза:

а) промывание желудка + обильное питье;

б) ампициллин внутримышечно;

в) витамины;

г) парентеральное введение солевых растворов.

10. Ботулинический токсин разрушается:

а) в кислой среде;

б) под действием крахмала;

в) в щелочной среде;

г) под действием раствора марганцевокислого калия.

11. Первая медицинская помощь при ботулизме:

а) промывание желудка + cифонная клизма;

б) борьба с гипертермией;

в) искусственная вентиляция легких;

г) прием левомицетина.

12. Риск заражения ботулизмом высок при:

а) уходе за больным;

б) употреблении немытых фруктов;

в) употреблении консервов домашнего приготовления;

г) питье сырой воды.

13. Опасность при ботулизме представляет:

а) обезвоживание;

б) развитие бактерионосительства;

в) риск развития параличей;

г) риск развития хронического заболевания.

14. При пищевой токсикоинфекции рвота:

а) не приносит облегчения;

б) приносит облегчение;

в) возникает при резком вставании больного;

г) не связана с приемом пищи.

15. Приоритетная проблема пациента с пищевой токсикоинфекцией:

а) метеоризм;

б) отсутствие аппетита;

в) рвота;

г) головная боль.

16. При холере кал имеет вид:

а) «рисового отвара»;

б) «ректального плевка»;

в) «малинового желе»;

г) «гороховогое пюре».

17. В лечении холеры на первый план выходит борьба с:

а) интоксикацией;

б) обезвоживанием;

в) гипертермией;

г) гипотермией.

18. Грозное осложнение холеры:

а) инфекционно-токсический шок;

б) гиповолемический шок;

в) прободение кишечника;

г) отек-набухание головного мозга.

19. Гепатиты с парентеральным путем передачи:

а) А, В, С;

б) В, С, Д, Е;

в) В, С, Д;

г) А, Е.

20. Донор должен обязательно обследоваться на:

а) дифтерию;

б) сыпной тиф;

в) вирусный гепатит;

г) брюшной тиф.

21. Больной вирусным гепатитом А наиболее заразен:

а) на всем протяжении болезни;

б) в период разгара болезни;

в) в конце инкубационного периода и преджелтушный период;

г) в период лихорадки.

22. Риск заражения бруцеллезом высок у:

а) чабанов и зоотехнических работников;

б) медицинских работников;

в) работников овощехранилищ;

г) охотников и рыболовов.

|  |
| --- |
| Эталон ответов на тестовые задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| в | б | а | а | б | а | в | б | а | в | а |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| в | в | б | в | а | б | б | в | в | в | а |

Тестовые задания

Тема 5.10. Сестринский уход при гриппе, парагриппе, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, РС-инфекции.

Тема 5.11. Сестринский уход при менингококковой инфекции, дифтерии, инфекционном мононуклеозе.

1. Тактика медперсонала при эпидемии гриппа в школе

а) вакцинация

б) выступление по школьному радио на тему «Грипп, пути передачи, клиника и профилактика»

в) контроль пищеблока

г) кварцевание учебных классов

2. Симптом, характерный для гриппа

а) лимфаденит

б) высокая лихорадка

в) обильные выделения из носа

г) боли в горле

3. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа

а) пневмония

б) менингит

в) артрит

г) отит

4. Специфическая профилактика гриппа

а) прием дибазола

б) прием аскорбиновой кислоты в больших дозах

в) прием «Антигриппина»

г) вакцинация

5. Для профилактики гриппа НЕ рекомендуют применять

а) нитрофурановые препараты

б) ремантадин

в) интерферон

г) оксолиновую мазь

6. В план ухода за больным при гриппе входит

а) снижение температуры ниже 38°С

б) теплые морсы (обильно)

в) обеззараживание испражнений больного

г) ношение четырехслойной маски

7. В план ухода за больным при инфекционно-токсическом шоке входят

а) положение больного с приподнятыми ногами

б) применение физических мер охлаждения

в) согревание больного грелками

г) дробное питание

8. Основные симптомы менингита

а) ригидность мышц затылка, симптом Кернига

б) парез конечностей

в) везикулезная сыпь

г) геморрагическая сыпь

9. Спинномозговая пункция производится при подозрении на

а) грипп

б) менингококковую инфекцию

в) сыпной тиф

г) брюшной тиф

10. Люмбальную пункцию проводят в положении больного

а) лежа на боку

б) лежа на животе

в) сидя

г) стоя

11. Инфекционный мононуклеоз вызывают

а) вирусы

б) простейшие

в) бактерии

г) прионы

12. Для специфической профилактики гриппа

а) используют ношение четырехслойной маски

б) проводят вакцинацию

в) используют кварцевание

г) используют ремантадин

|  |
| --- |
| Эталон ответов на тестовые задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| б | б | а | г | а | б | а | а | б | а | а | б |

Тестовые задания

Тема 5.12. Сестринский уход при сыпном тифе, болезни Брилля, малярии.

Тема 5.13. Сестринский уход при ГЛПС, КБ, КЭ.

1. При сыпном тифе сыпь на коже появляется

а) на 8-10 день болезни

б) на 4-5 день

в) с первого дня болезни

г) на 2-3 день болезни

2. В план ухода за больным сыпным тифом входят

а) постельный режим до 5-6 дня нормальной температуры

б) при развитии психоза - перевод в психиатрическую больницу

в) наблюдение за контактными 10 дней

г) дробное питание

3. Болезнь Брилля встречается после перенесенного

а) сыпного тифа

б) брюшного тифа

в) возвратного тифа

г) вирусного гепатита

4. Переносчиками сыпного тифа являются

а) блохи

б) платяные и лобковые вши

в) платяные вши

г) клопы

5. Толстая капля крови берется при подозрении на

а) малярию

б) грипп

в) брюшной тиф

г) дизентерию

6. Переносчиками малярии являются

а) москиты

б) комары

в) мокрецы

г) клещи

7. Путь передачи малярии

а) трансмиссивный

б) пищевой

в) воздушно-капельный

г) контактно-бытовой

8. Для типичного малярийного приступа характерно

а) упорный сухой кашель

б) психомоторное возбуждение

в) смена фаз (озноб, жар, пот)

г) потеря сознания

9. Осложнение ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом)

а) панкреатит

б) гипогликемическая кома

в) уремическая кома

г) печеночная кома

10. Больной геморрагической лихорадкой с почечным синдромом

а) заразен на протяжении всей болезни

б) не заразен

в) заразен в период лихорадки

г) заразен в период разгара болезни

11. Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом

а) полевые мыши

б) сельскохозяйственные животные

в) больной человек

г) дикие животные

12. Основная физическая проблема пациента при геморрагической лихорадке с почечным синдромом

а) олигурия

б) боль в пояснице

в) кашель

г) диарея

13. Потенциальная проблема пациента при клещевом энцефалите - риск

а) развития параличей

б) повторного возникновения болезни

в) заражения родственников

г) формирования хронического вирусоносительства

14. Переносчики чумы

а) блохи

б) вши

в) клещи

г) слепни

15. При бубонной форме чумы бубон

а) резко болезненный

б) малоболезненный

в) безболезненный

г) наблюдается периодическая болезненность

16. При легочной форме чумы используют костюм

а) первого типа

б) второго типа

в) третьего типа

г) четвертого типа

|  |
| --- |
| Эталон ответов на тестовые задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| б | а | а | в | а | б | а | в | в | б | а | б |
| 13 | 14 | 15 | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а | а | а | а |  |  |  |  |  |  |  |  |

Тестовые задания

Тема 5.14. Сестринский уход при чуме, туляремии, сибирской язве, бруцеллезе, лептоспирозе, бешенстве, роже.

1. Возбудитель сибирской язвы

а) вирус

б) бацилла

в) спирохета

г) сибирский сосальшик

2. В план ухода за больным сибирской язвой входит

а) очистительная клизма

б) постельный режим на весь период лихорадки

в) ассистирование врачу во время вскрытия карбункула

г) искусственная вентиляция легких

3. Наиболее распространенная форма сибирской язвы

а) кожная

б) легочная

в) кишечная

г) почечная

4. Ведущий клинический симптом бешенства

а) водобоязнь

б) головные боли

в) лихорадка

г) судороги жевательных мышц

5. Для профилактики бешенства применяют

а) вакцину

б) антибиотики

в) антитоксическую сыворотку

г) интерферон

6. Возбудитель бешенства

а) вирус

б) клостридия

в) боррелия

г) вибрион

7. В план ухода за больным при бешенстве входит

а) индивидуальный медицинский пост

б) помещение больного в общую палату

в) иссечение краев раны

г) физический метод охлаждения

8. Специфическое лечение столбняка

а) ингибиторы АПФ

б) противостолбнячная антитоксическая сыворотка

в) противовирусные препараты

г) столбнячный анатоксин

9. Столбняк передается через

а) поврежденную кожу

б) неповрежденную кожу

в) верхние дыхательные пути

г) ротовую полость

10. При столбняке судороги начинаются с

а) жевательных мышц

б) мышц шеи

в) мышц живота

г) мышц конечностей

11. Для экстренной профилактики столбняка НЕ используют

а) антибиотики

б) противостолбнячную сыворотку

в) столбнячный анатоксин

г) противостолбнячный человеческий иммуноглобулин

12. В план ухода за больным при столбняке входит

а) промывание желудка

б) создание полного покоя

в) обильное питье

г) очистительная клизма

13. Источник инфекции при роже

а) больной человек и бактерионоситель

б) больные сельскохозяйственные животные

в) грызуны

г) дикие животные

14. Входные ворота при роже

а) поврежденная кожа и слизистая оболочка

б) неповрежденная кожа

в) ротовая полость

г) верхние дыхательные пути

15. Основной возбудитель, вызывающий рожу

а) cальмонелла

б) cтрептококк

в) менингококк

г) стафилококк

|  |
| --- |
| Эталон ответов на тестовые задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| б | б | а | а | а | а | а | б | а | а | а | б |
| 13 | 14 | 15 |  |
| а | а | б |

Тестовые задания

Тема 5.9. Сестринский уход при ВИЧ-инфекции.

1. ВИЧ относится к семейству

а) рабдовирусовв

б) гепадновирусов

в) ретровирусов

г) аденовирусов

2. Международное обозначение синдрома приобретенного иммунодефицита

а) SIDA

б) HIV

в) AIDS

г)LAV

3. Ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет

а) 2 дня

б) 1 мес.

в) 2 нед.

г) 3 мес.

4. ВИЧ имеет типы

а) I, II, III, IV

б) I, II, III

в) I, II

г) I

5. Отрицательный анализ в ИФА на ВИЧ-инфекцию

а) свидетельствует об отсутствии заболевания

б) свидетельствует об отсутствии вируса в крови

в) служит основанием для ответа «антитела к ВИЧ не обнаружены»

г) служит основанием для повторного обследования

6. Стадиями ВИЧ-инфекции, по клинической классификации В.В. Покровского, являются

а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная

б) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальная

в) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальная

г) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД, СПИД

7. При вертикальном механизме заражение чаще происходит

а) через плаценту

б) в родах

в) при кормлении грудью

г) при уходе за новорожденным

8. В группу риска по ВИЧ-инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят

а) стоматологи

б) процедурные сестры

в) беременные

г) реципиенты крови

9. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует

а) во всех стадиях

б) во всех стадиях, кроме инкубации

в) во всех стадиях, кроме 2Б, по классификации В.В. Покровского

г) во всех стадиях, кроме терминальной

10. Максимальная концентрация вируса у ВИЧ-инфицированного обнаруживается в стадии

а) первичных проявлений

б) СПИДа

в) генерализованной лимфаденопатии

г) бессимптомной

11. Методом серодиагностики для определения антител к ВИЧ является

а) реакция прямой гемагглютинации (РПГА)

б) иммуноферментный анализ (ИФА)

в) реакция связывания комплемента (РСК)

г) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)

12. Антивирусный препарат, применяемый при лечении ВИЧ-инфекции

а) пенициллин

б) интерлейкин

в) тимолин

г) азидотимидин (АЗТ)

13. Самая заразная стадия при ВИЧ-инфекции

а) инкубации

б) первичных проявлений

в) вторичных проявлений

г) терминальная

14. При проникновении в организм человека ВИЧ поражает

а) В-лимфоциты

б) Т4-лимфоциты

в) Т8-лимфоциты

г) тромбоциты

15. Методами иммунноблотинга определяют

а) антитела

б) антигены

в) Т4-и Т8-лимфоциты

г) вирусные частицы

16. Доза, недостаточная для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в

а) сыворотке крови

б) слюне

в) амниотической жидкости

г) гное

17. При ВИЧ-инфекции поражается система

а) костная

б) мышечная

в) иммунная

г) сердечно-сосудистая

18. У ВИЧ-инфицированных происходит прежде всего уменьшение

а) Т4-лимфоцитов

б) Т8-лимфоцитов

в) В-лимфоцитов

г) плазматических клеток

19. Обследование на ВИЧ-инфекцию возможно только при

а) предъявлении страхового полиса

б) наличии веских причин для обследования

в) наличии прописки в данном населенном пункте

г) направлении врача с указанием диагноза

20. Сыворотка крови для исследования на ВИЧ-инфекцию хранится при температуре (в °С)

а) +4 - +8

б) -18

в) -20 - -22

г) +37

21. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят

а) навески марганцевокислого калия 0,05 г, фурацилин

б) 5% спиртовой раствор йода, 70% спирт, навески марганцевокислого калия 0,05 г

в) перевязочный материал, пипетки, стрептомицин

г) стерильная вода 100 мл, 70% спирт, нашатырный спирт

22. Обнаружение ВИЧ-инфекции является основанием для

а) отстранения от донорства

б) экстренной госпитализации в стационар

в) отстранения от работы, связанной с общением с людьми

г) обязательного прерывания беременности в случае ее возникновения

23. Наиболее частый путь заражения ВИЧ-инфекций в РФ в настоящее время

а) грудное вскармливание

б) контактно-бытовой

в) парентеральный

г) половой

24. Доза, достаточная для заражения ВИЧ-инфекций, содержится в

а) секрете потовых желез

б) вагинальном секрете

в) слюне

г) моче

25. Основное направление борьбы с ВИЧ-инфекцией

а) массовая вакцинация

б) массовое обследование на ВИЧ

в) изоляция ВИЧ-инфицированных

г) санитарно-просветительская работа среди населения

26. Для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией в соматическом стационаре необходимо проводить

а) тщательное проветривание помещений

б) ультрафиолетовое облучение помещений

в) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения

г) влажную уборку помещений

27. Медицинский работник, разносивший информацию о наличии ВИЧ-инфекции у пациента (сообщил коллегам, родственникам, администрации ЛПУ)

а) подвергается юридической ответственности в рамках действующего законодательства

б) поощряется

в) увольняется

г) штрафуется

28. ВИЧ-инфицированный человек имеет право вступать в половые контакты

а) без всяких ограничений

б) нет

в) да, но должен предупредить своего партнера о том, что инфицирован, получить от него согласие на контакт и использовать презерватив

г) да, но использовать презерватив

29. Эпидемическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире в настоящее время характеризуется как

а) пандемия

б) спорадические случаи

в) эпидемия

г) эпидемия и спорадические случаи

30. ВИЧ-инфицированные

а) отстраняются от всех видов прививок

б) не прививаются живыми вакцинами

в) прививаются в первую очередь в соответствии с календарем прививок

г) прививаются по эпидемиологическим показаниям

31. Центральный орган иммунной системы

а) пейеровы бляшки в тонком кишечнике

б) красный костный мозг

в) селезенка

г) периферические лимфоузлы

32. Периферический орган иммунной системы

а) селезенка

б) красный костный мозг

в) печень

г) вилочковая железа

33. Орган иммунной системы

а) щитовидная железа

б) вилочковая железа -тимус

в) поджелудочная железа

г) гипофиз

34. Причина гибели Т4-лимфоцитов при ВИЧ-инфекции

а) действие токсинов

б) размножение в них ВИЧ

в) соприкосновение их с ВИЧ

г) проникновение в них ВИЧ

35. Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В. Покровского) напоминает

а) грипп

б) инфекционный мононуклеоз

в) скарлатину

г) дифтерию

36. Такие признаки, как парезы, нарушения координации движения, кахексия, слепота, могут проявиться (по клинической классификации В.В. Покровского) в стадии ВИЧ-инфекции

а) I

б) IIВ

в) IIIВ

г) IIА

37. Термин «СПИД»

а) идентичен ВИЧ

б) обозначает терминальную стадию ВИЧ-инфекции

в) стадию вторичных проявлений

г) стадию первичных проявлений

38. СПИД-маркерным заболеванием является

а) лямблиоз

б) пневмоцистная пневмония

в) стафилококковая инфекция

г) амебиаз

39. Ношение маски медицинским работникам стационара для больных СПИДом необходимо для

а) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией контактным путем

б) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией через слюну

в) защиты больного от заражения микрофлорой персонала

г) защиты персонала от заражения ВИЧ воздушно-капельным путем

40. Запретить грудное вскармливание новорожденных детей матерям, которые инфицированы ВИЧ

а) следует

б) не следует, если соски не имеют трещин

в) не следует, если полость рта новорожденных без повреждений

г) не следует, если не прорезались зубы

|  |
| --- |
| Эталон ответов на тестовые задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| в | в | в | в | в | а | б | г | а | б | б | г |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| г | б | а | б | в | а | б | а | б | а | в | б |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
| г | в | а | в | а | б | б | а | б | б | б | в |
| 37 | 38 | 39 | 40 |  |
| б | б | в | а |

Задания для программы промежуточной аттестации МДК 02.01. Сестринский уход при нарушениях здоровья ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Тестовые задания

1. Экстренное извещение направляется в ЦГСЭН после выявления инфекционного заболевания не позднее:

а) 6 часов

б) 12 часов

в) 36 часов

г) 1 месяц

2. Фекально-оральный механизм заражения осуществляется:

а) при кашле и чихании

б) при переливании крови

в) через поврежденные кожные покровы

г) через инфицированные продукты

3. Воздушно- капельный механизм заражения осуществляется:

а) при кашле и чихании

б) при переливании крови

в) через поврежденные кожные покровы

г) через инфицированные продукты

4. Гемоконтактный механизм заражения:

а) при кашле и чихании

б) при переливании крови

в) через поврежденные кожные покровы

г) через инфицированные продукты

5. Перкутанный механизм заражения:

а) при кашле и чихании

б) при переливании крови

в) через поврежденные кожные покровы

г) через инфицированные продукты

6. Назовите правильную последовательность периодов инфекционного заболевания:

а) инкубационный, реконвалесценции, продромальный, разгар болезни

б) реконвалесценции, разгар болезни, продромальный период, инкубационный

в) продромальный, реконвалесценции, инкубационный, разгар заболевания

г) инкубационный, продромальный, период разгара, реконвалесценции

7. Термин «спорадическая заболеваемость» означает заболевания:

а) единичные

б) групповые

в) массовые

г) характерные для данной местности

8. Источником зоонозных инфекций являются:

а) человек

б) животное

в) членистоногие

г) предметы окружающей среды

9. К химическому способу дезинфекции относятся:

а) применение микробов-антагонистов

б) применение высокой температуры в сочетании с высоким атмосферным давлением

в) использование хлорсодержащих дезинфицирующих средств

г) все перечисленные способы

10. Какими свойствами должен обладать возбудитель инфекционных болезней:

а) вирулентностью

б) патогенностью

в) токсигенностью

г) всеми перечисленными

11. В очаге проводится дезинфекция:

а) профилактическая

б) специфическая

в) текущая

г) физическая

12. Цель заключительной дезинфекции:

а) ликвидация очага

б) предупреждение внутрибольничной инфекции

в) предупреждение распространения инфекции за пределами очага

г) предупреждение попадания инфекции в очаг

13. Какой из перечисленных методов лабораторной диагностики

инфекционных заболеваний Вы считаете наиболее скорым по времени:

а) бактериологический

б) биологический

в) бактериоскопический

г) внутрикожная аллергическая проба

14. Патогенетическое лечение проводится для:

а) уничтожения возбудителя

б) восстановления нарушенных функций организма

в) остановки роста и размножения возбудителя

г) для борьбы с отдельными симптомами

15. Для постановки серологической реакции берется:

а) кал

б) моча

в) кровь

г) желчь

16. Область постановки внутрикожной пробы:

а) средняя треть плеча

б) средняя треть предплечья

в) нижняя треть предплечья

г) нижняя треть плеча

17. Сроки взятия крови на реакцию агглютинации:

а) с первого дня заболевания

б) с третьего дня заболевания

в) в конце первой, начале второй недели заболевания

г) не имеет значения

18. Метод дробной десенсибилизации проба (по Безредко) проводится:

а) с диагностической целью

б) для создания иммунитета

в) для определения повышенной чувствительности к чужеродному белку-А

г) с лечебной целью

19. Кровь на гемокультуру берут:

а) в чистую, сухую пробирку 2-3 мл

б)10 мл в сухой флакон

в) 1: 10 по отношению к питательной среде

г) 3 мл в стерильную пробирку

20. Какие из перечисленных специфических препаратов при введении в организм человека создают искусственный активный иммунитет:

а) сыворотки

б) иммуноглобулины

в) вакцины

г) бактериофаги

21. Патогенетическое лечение включает:

а) гормонотерапию

б) лечебное питание

в) дезинтоксикационную терапию

г) все перечисленное

22.При введении сыворотки, какое осложнение часто встречается:

1. анафилактический шок
2. токсико-инфекционный шок
3. геморрагический шок
4. гиповолемический шок

23.Активный искусственный иммунитет создается при введении:

1. сыворотки
2. бактериофага
3. вакцины
4. интерферона

24. У пациента с брюшным тифом появились сильные боли в животе:

1. дать обезболивающее
2. назначить теплую грелку
3. назначить голод
4. срочная консультация хирурга

25.У пациента с брюшным тифом кишечное кровотечение:

1. назначить теплую грелку на область живота ввести гемостатики
2. промыть желудок, кишечник, ввести гемостатики
3. назначить теплую грелку на область живота
4. обеспечить покой, холод на область живота, ввести гемостатики А

26. Источники сальмонеллезной инфекции:

1. больной человек;
2. бактерионоситель;
3. больные домашние животные и животные носители птицы
4. все перечисленные

27. При пищевой токсикоинфекции необходимо срочно:

1. промыть желудок
2. назначить обильное питье
3. назначить антибиотики
4. назначить холод на эпигастральную область

28. Характерный стул у больного холерой:

1. с примесью слизи, крови
2. жидкий, зловонный с примесью слизи
3. в виде « рисового отвара»
4. обесцвеченный

29. Передача холеры чаще происходит:

1. водным путем
2. воздушно- капельным
3. через грызунов
4. воздушно-пылевой

30. Для больного холерой характерно развитие шока:

1. анафилактического
2. геморрагического
3. гиповолемического
4. инфекционно-токсического

31. При вирусных гепатитах кровь на биохимический анализ берется:

1. в любое время суток в стерильную пробирку
2. утром натощак в сухую чистую пробирку
3. утром натощак в пробирку с питательной средой
4. в любое время суток в сухую чистую пробирку

32.К вирусным гепатитам с парентеральным механизмом передачи

относятся следующие гепатиты:

1. А, В, Е
2. В, С, Д
3. А, С, Д
4. Е, В, Д

33. Фекально-оральный механизм заражения характерен для следующих вирусных гепатитов:

1. А и Е
2. В и С
3. В и А
4. С и Е

34. Мазок из зева на каринобактерию берут:

1. сразу после приема пищи
2. через 2 часа после приема пищи
3. через 4 часа после приема пищи
4. не имеет значения

35. Мазок на менингококк берут:

1. с верхней трети носоглотки
2. со средней трети носоглотки
3. с нижней трети носоглотки
4. со средней и нижней носоглотки

36. При доставке СМЖ для исследования на менингококк в баклабораторию:

1. необходимо соблюдать тепловой режим
2. нет необходимости соблюдать тепловой режим
3. необходимо соблюдать холодовой режим
4. необходимо доставить в течение дня

37. Переносчиками чумы являются:

1. комары
2. вши
3. клещи
4. блохи

38. Заражение туляремией человека возможно:

1. кровососущими насекомыми и клещами
2. половым путем
3. внутриутробно
4. через предметы обихода в квартире больного туляремией

39. К какой группе заболеваний относится сибирская язва:

1. зоонозы
2. антропонозы
3. сапронозы;
4. зооантропонозы

40. Сибирской язвой чаще болеют:

1. наркоманы
2. городские жители
3. жители сельской местности
4. реципиенты

41. Какая система страдает при столбняке:

1. нервная
2. сосудистая
3. пищеварительная
4. дыхательная

42. Входными воротами при столбняке являются:

1. слизистая оболочка ЖКТ
2. слизистая оболочка дыхательных путей
3. поврежденные кожные покровы
4. слизистая оболочка мочевого пузыря

43. Основной симптом столбняка:

1. судороги
2. увеличение лимфатических узлов
3. поражение суставов
4. геморрагическая сыпь

44. К специфической профилактике столбняка относится:

1. предупреждение травматизма
2. первичная хирургическая обработка раны
3. прививки АКДС в плановом порядке.
4. исключение возможности заражения операционных, пупочных и других ран

45. При ВИЧ-инфекции страдает:

1. сердечно-сосудистая система
2. кровеносная система
3. иммунная система
4. мочевыделительная система

46. Основной метод диагностики ВИЧ - инфекции:

1. бактериологический
2. серологический
3. бактериоскопический
4. кожно-аллергический

47. Источник ВИЧ-инфекции:

1. домашние животные
2. дикие животные
3. насекомые
4. человек

48. Контингенты высокого риска по ВИЧ-инфекции:

1. гомосексуалисты и проститутки
2. наркоманы
3. медицинские работники
4. все перечисленные

49. При взятии мазка из зева при подозрении на дифтерию необходимо:

1. а) не полоскать горло перед взятием мазка
2. б) мазок берут натощак
3. в) брать материал по границе нормальной ткани и налета
4. г) все вышеперечисленное верно

50. Кожно-аллергическая проба ставится в/к:

1. средняя треть плеча
2. средняя треть предплечья
3. нижняя треть предплечья
4. верхняя треть плеча

51. Чумой заразиться можно:

1. аэрогенным путем
2. трансмиссивным путем
3. алиментарным путем
4. все верно

52. Источником сапронозной инфекций являются:

1. человек
2. животное
3. членистоногие
4. предметы окружающей среды

53. Для профилактики гриппа применяют:

1. закаливание
2. обливание
3. вакцинация
4. все верно

54. К специфической профилактике вирусных гепатитов относится:

1. проветривание помещения
2. мытье рук перед едой
3. закаливание
4. вакцинация

55. Что применяется для профилактических прививок:

1. живые вакцины
2. убитые вакцины
3. химические вакцины
4. все перечисленное

56. Какие лекарственные препараты могут приводить к развитию дисбактериоза кишечника:

1. антибиотики
2. цитостатики
3. кортикостероиды
4. транквилизаторы

57. Механизм передачи вируса гепатита А:

1. капельный
2. фекально-оральный
3. парентеральный
4. половой

58. Эпидемический процесс состоит из:

1. трех различных возбудителей
2. трех взаимосвязанных звеньев
3. передач заболеваний от одного к другому
4. путей передачи

59. При внезапно появившихся болях в животе у пациента медсестра должна:

1. дать грелку
2. дать обезболивающие препараты
3. вызвать врача
4. поставить пузырь со льдом

60.Дезинфекция – это:

1. уничтожение возбудителей болезней в окружающей среде
2. уничтожение грызунов
3. уничтожение насекомых
4. все верно

Эталоны ответов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вопрос | Ответ | Вопрос | Ответ | Вопрос | Ответ |
| 1 | Б | 21 | Г | 41 | А |
| 2 | Г | 22 | А | 42 | В |
| 3 | А | 23 | В | 43 | А |
| 4 | В | 24 | Г | 44 | В |
| 5 | В | 25 | Г | 45 | В |
| 6 | Г | 26 | Г | 46 | Б |
| 7 | А | 27 | А | 47 | Г |
| 8 | Б | 28 | В | 48 | Г |
| 9 | В | 29 | А | 49 | Г |
| 10 | Г | 30 | В | 50 | Б |
| 11 | В | 31 | Б | 51 | Г |
| 12 | А | 32 | Б | 52 | Г |
| 13 | В | 33 | А | 53 | Г |
| 14 | Б | 34 | Б | 54 | Г |
| 15 | В | 35 | А | 55 | Г |
| 16 | Б | 36 | А | 56 | А |
| 17 | В | 37 | Г | 57 | Б |
| 18 | В | 38 | А | 58 | Б |
| 19 | В | 39 | А | 59 | В |
| 20 | В | 40 | В | 60 | Г |

Компетентностно-ориентированные задания

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 1 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отделении, где лечится пациент с диагнозом «Чума, бубонная форма». | Стимул |
| 1. Изучите данные субъективного и объективного обследования пациента, зафиксированные в источнике за 10 мин.2. Составьте план сестринских вмешательств за 20 мин. Особенности работы медицинской сестры при оказании помощи больным с диагнозом «Чума». | Задачная формулировка. |
| При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: пациент отмечает резкую болезненность в правом паху, повышение температуры до 38ºС, слабость, головную боль, мышечные боли, с трудом передвигается по палате.Объективно: состояние средней тяжести, температура 37,8ºС, Ч.Д.Д.20 в минуту, пульс 88 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 120/80 мм рт. столба. В правой паховой области кожа багрово-синюшная. Пальпируется болезненное образование 2 х 2 см, спаянное с подлежащими тканями.  | Источник информации |
| **План сестринских вмешательств:** |  | Инструмент проверки |
| **1. Уложить пациента в постель.** | **1 б.** |
| **2. Измерение температуры тела каждые 30 минут.** | **1 б.** |
| **3. Придать пациенту удобное положение в постели.** | **1 б.** |
| **4. Обеспечить пациенту дробное питье чай, морс, соки.** | **1 б.** |
| **5. Применять физические методы снижения температуры: обтирание 4% р-ром уксуса, пузырь со льдом.** | **1 б.** |
| **6. Обеспечить пациенту физический и психический покой.** | **1 б.** |
| **7. Обеспечить дробное питание.** | **1 б.** |
| **8. Следить за АД, ЧДД, пульсом, температурой тела, диурезом, стулом, состоянием кожных покровов и слизистых.** | **1 б.** |
| **9. Взвешивать пациента 1 раз в неделю.** | **1 б.** |
| **10. Помогать пациенту в соблюдении личной гигиены**  | **1 б.** |
| **11. Вместе с пациентом обсудить режим питания и питья**  | **1 б.** |
| **12. Проводить с пациентом беседы о его заболевании**  | **1 б.** |
| **13. Рекомендовать х/б нательное и постельное белье.**  | **1 б.** |
| **14. Обеспечить смену нательного и постельного белья по мере необходимости и его дезинфекцию** | **1 б.** |
| **15. Подготовить пациента к забору биоматериалов на анализы** | **1 б.** |
| **16. Произвести забор биоматериалов на баканализы.** | **1 б.** |
| **17. Мед. персонал работает в противочумном костюме.** | **1 б.** |
| Максимальное количество баллов | 17 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 1.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 17 - 8 баллов | ПК освоена |
| менее 8 баллов | ПК не освоена |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 17 - 14 баллов | 100% - 84% | Оценка «Отлично» |
| 13 - 11 баллов | 83% - 67% | Оценка «Хорошо» |
| 10 - 8 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| > 8 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 2 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отделении, где лечится пациент с диагнозом «Бруцеллез». | Стимул |
| 1. Изучите данные субъективного и объективного обследования пациента, зафиксированные в источнике за 10 мин.2. Составьте алгоритм постановки: кожно-аллергической пробы | Задачная формулировка |
| При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: пациентка больна в течение 2 недель. Жалобы на высокую температуру, потливость, боли в суставах. Работает мастером машинного доения. Среди животных отмечались случаи бруцеллеза. | Источник информации |
| **Постановка кожно-аллергической пробы.** |  | Инструмент проверки |
| Цель: уточнение диагноза. | 1 б. |
| Оснащение: стерильные: ватные шарики, инсулиновый шприц, бруцеллин, резиновые перчатки; другие: лоток, спирт, линейка. | 1 б. |
| 1. Психологически подготовить пациента. | 1 б. |
| 2. Положить пациента на спину. | 1 б. |
| 3. Повернуть голову в сторону, противоположную той, где будет проводиться манипуляция. | 1 б. |
| 4. Во время процедуры рука должна быть разогнутой. | 1 б. |
| 5. Вымыть и осушить руки. | 1 б. |
| 6. Надеть резиновые перчатки. | 1 б. |
| 7. Набрать в шприц бруцеллин. | 1 б. |
| 8. Внутреннюю поверхность средней трети предплечья протереть спиртом. | 1 б. |
| 9. Ввести бруцеллин строго внутрикожно в область нижней трети предплечья в количестве 0,1 мл. | 1 б. |
| 10. Осторожно вынуть иглу. | 1 б. |
| 11. Продезинфицировать использованное оснащение. | 1 б. |
| 12. Вымыть и осушить руки. | 1 б. |
| 13. Через 24 - 48 часов оценить результат пробы. | 1 б. |
| 14. Сразу после проведения пробы проинструктируйте пациента, что участок пробы нельзя смачивать до оценки результата. | 1 б. |
| Максимальное количество баллов | 16 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 2.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 16 - 8 баллов | ПК освоена |
| менее 8 баллов | ПК не освоена |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 - 14 баллов | 100% - 84% | Оценка «Отлично» |
| 13 - 11 баллов | 83% - 67% | Оценка «Хорошо» |
| 10 - 8 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| > 8 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 3 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отделении, где лечится пациент с диагнозом «Вирусный гепатит В, желтушная форма». | Стимул |
| 1. План сестринских вмешательств при заборе крови на серологическое исследование в течение 35 мин. | Задачная формулировка |
| При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: пациент отмечает боли в правом подреберье, плохой аппетит, тошноту. Кожные покровы и видимые слизистые желтушные. Моча темного цвета, кал осветленный. Причиной заболевания пациент считает употребление инъекционных наркотиков. | Источник информации |
| **План сестринских вмешательств** при взятии крови на серологическое исследование**:** |  | Инструмент проверки |
| 1. Установить доверительное отношение с пациентом. | 1 б. |
| 2. Необходимо проинформировать, как будет проводиться манипуляция. Кровь для серологических исследований необходимо брать натощак или через 6 часов после приема пищи | 1 б. |
| 3. Получить согласие. | 1 б. |
| 4. Помочь пациенту занять удобное положение  | 1 б. |
| 5. Попросить пациента максимально разогнуть руку. | 1 б. |
| 6.Положить валик под локоть пациента. | 1 б. |
| 7. Наложить жгут выше венепункции. | 1 б. |
| 8. Попросить пациента »поработать кулаком». | 1 б. |
| 9. Попросить пациента сажать кулак. | 1 б. |
| 10. Обработать кожу локтевого сгиба спиртом двукратно. | 1 б. |
| 11. Ввести иглу в вену. | 1 б. |
| 12. Набрать 3 - 5 мл крови в шприц. | 1 б. |
| 13. Снять жгут. | 1 б. |
| 14. Извлечь иглу. | 1 б. |
| 15. Прижать вату со спиртом в месте инъекции. | 1 б. |
| 16. Положить шприц с иглой в лоток на салфетку сверху. | 1 б. |
| 17. Снять иглу со шприца и медленно по стенке перелить кровь в пробирку. | 1 б. |
| 18. Отцентрифугировать кровь на центрифуге. | 1 б. |
| 19. Перелить плазму в другую пробирку. | 1 б. |
| 20. Закрыть пробирку плотной пробкой. | 1 б. |
| 21. Использованный шприц, иглу, ватный тампон продезинфицировать | 1 б. |
| 22. Приложить направление | 1 б. |
| 23. Доставить исследуемый материал в серологическую лабораторию. | 1 б. |
| Максимальное количество баллов | 23 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 3.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 23 - 12 баллов | ПК освоена |
| менее 12 баллов | ПК не освоена |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 23 - 20 баллов | 100% - 84% | Оценка «Отлично» |
| 19 - 16 баллов | 83% - 67% | Оценка «Хорошо» |
| 15 - 13 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| >12 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 4 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отд. В приемный покой обратился пациент с жалобами на ухудшение состояния здоровья.  | Стимул |
| 1. Изучите данные субъективного и объективного обследования пациента, зафиксированные в источнике в течение 15 мин.2. Запишите в бланк план сестринских вмешательств при взятии кала на бактериологическое исследование в течение 35 мин. | Задачная формулировка |
| При обследовании получены следующие данные: повышение температуры до 38,2°С, головная боль, плохой аппетит, схваткообразные боли в животе, ложные позывы на дефекацию, стул скудный с прожилками крови.Состояние средней степени тяжести. Язык обложен густым налетом. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс до 88 в 1 минуту. АД – 110/75 мм рт.ст. Дыхание в легких везикулярное, ЧДД – 24 в 1 минуту. Живот болезненный в левой подвздошной области. Стул в виде «ректального плевка». | Источник информации |
| **План сестринских вмешательств:** |  | Инструмент проверки |
| 1. Подготовить пробирку с консервантом, чашку с питательной средой их промаркировать и написать направления. | 1 б. |
| 2. Объяснить пациенту цель исследования, как будет приводиться взятие кала. | 1 б. |
| 3. Уложить пациента на кушетку на бок с согнутыми и подтянутыми к животу ногами. | 1 б. |
| 4. Левой рукой раздвинуть ягодицы пациента. | 1 б. |
| 5. Петлю из пробирки взять в правую руку. | 1 б. |
| 6. Ввести петлю в прямую кишку на глубину 5 - 6 - 8 см. | 1 б. |
| 7. Сделать легкое вращательное движение петлей. | 1 б. |
| 8. Вывести петлю из прямой кишки. | 1 б. |
| 9. Погрузить петлю в пробирку с консервантом или нанести петлей Z-образно по питательной среде в чашке Петри. | 1 б. |
| 10. Прикрепить направление к пробирке или чашке Петри. | 1 б. |
| 11. Снять перчатки, маску и погрузить их н дезинфицирующий раствор. | 1 б. |
| 12. Доставить взятый материал в биксе с направлением в бактериологическую лабораторию. | 1 б. |
| Максимальное количество баллов | 12 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 4.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

Критерии оценки: 1 балл – ответ правильный, полный.

0,5 балла – ответ правильный, неполный.

0 баллов – ответ неправильный.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 - 11 баллов | 100% - 84% | Оценка «Отлично» |
| 10 - 8баллов | 83% - 67% | Оценка «Хорошо» |
| 7 - 6 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| > 6 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 12 - 6 баллов | ПК освоена |
| менее 12 баллов | ПК не освоена |

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 5 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отделении, где лечится пациент с диагнозом «Сальмонеллез гастроинтестинальная форма, средней степени тяжести». | Стимул |
| 1. Изучите данные субъективного и объективного обследования пациента, зафиксированные в источнике в течение 10 мин.2. Поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств в течение 20 мин. | Задачная формулировка |
| При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: пациент отмечает боли в животе, повышение температуры до 380С, слабость, плохой аппетит, расстройство стула, тошноту, рвоту.Объективно: состояние средней тяжести, температура 37,8ºС, ЧДД - 20 в минуту, пульс - 88 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 120/80 мм рт. столба. Кожные покровы бледные. Стул в виде «болотной тины» до 10 раз в сутки. | Источник информации |
| **План сестринских вмешательств:** |  | Инструмент проверки |
| 1. Подготовить пробирку с консервантом, чашку с питательной средой их промаркировать и написать направления. | 1 б. |
| 2. Объяснить пациенту цель исследования, как будет приводиться взятие кала. | 1 б. |
| 3. Уложить пациента на кушетку на бок с согнутыми и подтянутыми к животу ногами. | 1 б. |
| 4. Левой рукой раздвинуть ягодицы пациента. | 1 б. |
| 5. Петлю из пробирки взять в правую руку. | 1 б. |
| 6. Ввести петлю в прямую кишку на глубину 5 - 6 - 8 см. | 1 б. |
| 7. Сделать легкое вращательное движение петлей. | 1 б. |
| 8. Вывести петлю из прямой кишки. | 1 б. |
| 9. Погрузить петлю в пробирку с консервантом или нанести петлей Z-образно по питательной среде в чашке Петри. | 1 б. |
| 10. Прикрепить направление к пробирке или чашке Петри. | 1 б. |
| 11. Снять перчатки, маску и погрузить их н дезинфицирующий раствор. | 1 б. |
| 12. Доставить взятый материал в биксе с направлением в бактериологическую лабораторию. | 1 б. |
| Максимальное количество баллов | 12 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 5.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

Критерии оценки: 1 балл – ответ правильный, полный.

0,5 балла – ответ правильный, неполный.

0 баллов – ответ неправильный.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 - 11 баллов | 100% - 84% | Оценка «Отлично» |
| 10 - 8баллов | 83% - 67% | Оценка «Хорошо» |
| 7 - 6 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| > 6 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 12 - 6 баллов | ПК освоена |
| менее 12 баллов | ПК не освоена |

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 6 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отделении. В приемный покой обратился пациент с жалобами на ухудшение состояния здоровья. | Стимул. |
| 1. Изучите данные субъективного и объективного обследования пациента, зафиксированные в источнике в течение 15 мин.2. Запишите в бланк план сестринских вмешательств при взятии мазка из носоглотки на бактериологическое исследование в течение 35 мин. | Задачная формулировка |
| При обследовании получены следующие данные: повышение температуры до 39,2°С, сильная головная боль, периодические судорожные подергивания.Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. Больной занимает вынужденное положение – в позе «легавой собаки». Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс до 88 в 1 минуту. АД – 110/75 мм.рт.ст. Дыхание в легких везикулярное, ЧДД – 24 в 1 минуту. Отмечаются положительные менингиальные знаки. | Источник информации |
| **План сестринских вмешательств:** |  | Инструмент проверки |
| 1. Подготовить:- банку с теплой водой (40 - 45°С);- стерильную пробирку с ватным тампоном;- шпатель;- лоток;- направление в бак. лабораторию. | 1 б. |
| 2. Объяснить пациенту цель исследования, как будет приводиться взятие мазка. | 1 б. |
| 3. Усадить пациента лицом к свету. | 1 б. |
| 4. Согнуть стержень тампона под углом 45° в пробирке.  | 1 б. |
| 5. Попросить пациента широко открыть рот. | 1 б. |
| 6. Придавить шпателем язык пациента к низу и кпереди. | 1 б. |
| 7. Ввести, тампон концом вверх в верхнюю треть носоглотки не касаясь слизистых, десен, зубов. | 1 б. |
| 8. Возьмите мазок с задней поверхности мягкого неба и верхней трети задней стенки носоглотки. | 1 б. |
| 9. Выведите тампон из ротовой полости, не касаясь слизистых, зубов, языка. | 1 б. |
| 10. Поместите в стерильную пробирку. | 1 б. |
| 11. Пробирку опустите в банку с теплой водой. | 1 б. |
| 12. Срочно доставьте исследуемый материал в бак. лабораторию. | 1 б. |
| Максимальное количество баллов | 12 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 6.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

Критерии оценки: 1 балл – ответ правильный, полный.

0,5 балла – ответ правильный, неполный.

0 баллов – ответ неправильный.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 - 11 баллов | 100% - 84% | Оценка «Отлично» |
| 10 - 8баллов | 83% - 67% | Оценка «Хорошо» |
| 7 - 6 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| > 6 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 12 - 6 баллов | ПК освоена |
| менее 12 баллов | ПК не освоена |

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское делоПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией ПМ СДПредседатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Сотникова | Компетентностно-ориентированное заданиеВариант 7 | УТВЕРЖДАЮЗав. отделом по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Р. Логанова |
| Вы работаете медицинской сестрой в инфекционном отделении, где на лечении находится пациент с диагнозом «Брюшной тиф». | Стимул. |
| 1. Изучите данные субъективного и объективного обследования пациента, зафиксированные в источнике в течение 15 мин.2. Запишите в бланк план сестринских вмешательств при взятии крови на гемокультуру. | Задачная формулировка |
| При обследовании получены следующие данные: повышение температуры до 39,2°С, сильная головная боль, слабость, плохой аппетит, нарушение сна.Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, скудная розеолезная сыпь на животе. Язык обложен налетом, отпечатки зубов по краям. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс - до 88 в 1 минуту. АД – 110/75 мм.рт.ст. Дыхание в легких везикулярное, ЧДД – 24 в 1 минуту. Живот вздут за счет метеоризма. Печень и селезенка увеличены. Стул в виде «горохового пюре». | Источник информации |
| **План сестринских вмешательств:** |  | Инструмент проверки |
| 1. Подготовить для манипуляции все необходимое.Среда Раппопорта или желчный бульон.1. спирт.
2. спиртовка, спички.
3. шприц с иглой.
4. жгут.
5. стерильные ватные шарики с салфеткой.
6. лоток.
7. лоток для сбора использованных игл, шприцев, пинцет.
8. емкость с дезинфицирующим раствором.
9. направление.
 | 1 б. |
| 2. Объяснить пациенту цель исследования, как будет приводиться взятие крови на анализ. | 1 б. |
| 3. Усадить пациента или уложить на спину. | 1 б. |
| 4. Попросить пациента максимально разогнуть руку. | 1 б. |
| 5. Положить валик под локоть пациента. | 1 б. |
| 6. Наложить жгут выше венепункции  | 1 б. |
| 7. Попросить пациента »поработать кулаком». | 1 б. |
| 8. Попросить пациента сажать кулак. | 1 б. |
| 9. Обработать кожу локтевого сгиба спиртом двукратно. | 1 б. |
| 10. Ввести иглу в вену. | 1 б. |
| 11. Набрать кровь в шприц, учитывая соотношение крови к среде (1:10). | 1 б. |
| 12. Снять жгут. | 1 б. |
| 13. Извлечь иглу. | 1 б. |
| 14. Прижать вату со спиртом в месте инъекции. | 1 б. |
| 15. Положить шприц с иглой в стерильный лоток на салфетку сверху. | 1 б. |
| 16. Снять с флакона со средой пробку с бумажным колпачком и положить на салфетку сверху, не снимая бумажного колпачка. | 1 б. |
| 17. Зажечь спиртовку. | 1 б. |
| 18. Обжечь горлышко флакона со средой над пламенем спиртовки. | 1 б. |
| 19. Снять иглу со шприца и медленно по стенке перелить кровь во флакон со средой. | 1 б. |
| 20. Обжечь горлышко флакона со средой. | 1 б. |
| 21. Обжечь пробку. | 1 б. |
| 22. Закрыть флакон пробкой и бумажным колпачком. | 1 б. |
| 23. Прикрепить к флакону направление. | 1 б. |
| 24. Использованный шприц, иглу, ватный тампон продезинфицировать. | 1 б. |
| Максимальное количество баллов | 24 б. |

Инструкция для эксперта. Вариант 7.

Шкала оценок компетентностно-ориентированного задания.

Критерии оценки: 1 балл – ответ правильный, полный.

0,5 балла – ответ правильный, неполный.

0 баллов – ответ неправильный.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24 - 21 баллов | 100% - 85% | Оценка «Отлично» |
| 20 - 17 баллов | 84% - 69% | Оценка «Хорошо» |
| 16 - 13 баллов | 66% - 52% | Оценка «Удовлетворительно» |
| > 12 баллов | 52% | Оценка «Неудовлетворительно» |

|  |  |
| --- | --- |
| Освоенные ПК | Оценка |
| от 24 - 12 баллов | ПК освоена |
| менее 12 баллов | ПК не освоена |

1. Дезинфицирующие средства – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства [↑](#footnote-ref-1)