Министерство образования и науки Ульяновской области

областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

 «Карсунский медицинский техникум им.В.В.Тихомирова»

|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНОна заседании Методического советаОГБПОУ «КМТ» им.В.В.Тихомировапротокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | УТВЕРЖДАЮдиректор ОГБПОУ «КМТ» им.В.В.Тихомироваприказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Б. Янина |

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

# ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Для студентов очной формы обучения

р.п. Карсун, 2017

|  |
| --- |
| Рассмотрено и рекомендовано к изданию Методическим советом ОГБПОУ «КМТ» им. В.В.Тихомировапротокол №\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

**Составители:**

Селезнёв А.Г., методист, преподаватель

Рыбина Т.А., преподаватель

Новикова Т.В., преподаватель

**Рецензент:**Съёмщикова

Методические рекомендации по выполнению курсовой работы являются частью учебно-методического комплекса (УМК) и содержат рекомендации по всем разделам научно-методической работы обучающихся: тематике исследований, этапам, планированию, структуре работы, требованиям к оформлению, процедуре защиты выпускной квалификационной работы.

Методические рекомендации определяют цели, задачи, порядок выполнения, а также содержат требования к лингвистическому и техническому оформлению курсовой работы/проекта, практические советы по подготовке и прохождению процедуры защиты.

Методическое пособие предназначено для студентов очной обучения в медицинских учебных заведениях, а также преподавателей, осуществляющих руководство курсовыми работами.

В электронном виде методические рекомендации размещены на файловом сервере техникума по адресу:

[***http://карсункму.рф***](http://карсункму.рф)

[***http://карсункму.рф/kursovye.html***](http://карсункму.рф/kursovye.html)

© ОГБПОУ «КМТ» им. В.В.Тихомирова, 2017 г.

© Селезнёв А.Г., Рыбина Т.А., Новикова Т.В.

СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Введение | 4 |
| 1 Цели и задачи курсовой работы | 5 |
| 1.1 Цель курсового проектирования | 5 |
| * 1. Задачи курсового проектирования
 | 6 |
| 2 Структура курсовой работы | 6 |
| * 1. Структура презентации к курсовой работе
 | 7 |
| 3 Порядок выполнения курсовой работы | 7 |
| 3.1 Выбор темы | 7 |
| 3.2 Составление плана подготовки курсовой работы | 8 |
| 3.3 Подбор, изучение, анализ и обобщение материалов по выбранной теме | 8 |
| * 1. Разработка содержания курсовой работы
 | 8 |
| 3.4.1 Разработка введения | 9 |
| 3.4.2 Разработка основной части курсовой работы | 11 |
| 3.4.3 Разработка заключения | 11 |
|  3.4.4 Составление списка источников и литературы | 11 |
| 4 Общие правила оформления курсовой работы | 12 |
| 4.1 Оформление текстового материала | 12 |
| 4.2 Оформление иллюстраций  | 13 |
| 4.3 Общие правила представления формул | 14 |
| 4.4 Оформление таблиц | 14 |
| 4.5 Оформление приложений | 16 |
| * 1. Требования к лингвистическому оформлению курсовой работы
 | 16 |
| 5 Требования по оформлению списка источников и литературы | 18 |
| 6 Описание электронных ресурсов | 20 |
| 7 Процедура защиты курсовой работы | 20 |
| Используемая литература | 23 |
| Приложение 1 Форма титульного листа курсовой работы | 24 |
| Приложение 2 Форма титульного листа курсовой работы | 25 |
| Приложение 3 Пример оформления содержания курсовой работы | 26 |
| Приложение 4 Пример разработки Введения курсовой работы | 27 |
| Приложение 5 Пример оформления списка источников и литературы в соответствии с профилем специальности и характером курсовой работы | 28 |
| Приложение 6 Карта сестринского процесса | 29 |
| Приложение 7 Оценка принимаемых лекарственных средств | 38 |
| Приложение 8 Сестринский дневник наблюдения | 39 |

Уважаемый студент!

 **Курсовая работа** – это практическая деятельность студента по профессиональному модулю практического характера

Выполнение курсовой работы по профессиональному модулю направлено на приобретение Вами практического опыта по систематизации полученных знаний и практических умений, формированию профессиональных (ПК) и общих компетенций (ОК).

Выполнение курсовой работы осуществляется под руководством преподавателя профессионального модуля*.* Результатом данной работы должна стать курсовая работа, выполненная и оформленная в соответствии с установленными требованиями. Курсовая работа подлежит обязательной защите.

Настоящие методические рекомендации (МР) определяют цели и задачи, порядок выполнения, содержат требования к лингвистическому и техническому оформлению курсовой работы и практические советы по подготовке и прохождению процедуры защиты.

Подробное изучение рекомендаций и следование им позволит Вам избежать ошибок, сократит время и поможет качественно выполнить курсовую работу.

Обращаем Ваше внимание, что если Вы получите неудовлетворительную оценку по курсовой работе, то Вы не будете допущены к итоговой аттестации по дисциплине*.*

 Вместе с тем внимательное изучение рекомендаций, следование им и своевременное консультирование у Вашего руководителя поможет Вам без проблем подготовить, защитить курсовую работу и получить положительную оценку.

Консультации по выполнению курсовой работы проводятся как в рамках учебных часов в ходе изучения профессионального модуля, так и по индивидуальному графику.

**Желаем Вам успехов!**

 **1 Цели и задачи курсовой работы**

Выполнение курсовой работы рассматривается как вид учебной работы по профессиональному модулю и реализуется в пределах времени, отведенного на её изучение.

 **1.1 Цель курсового проектирования**

Выполнение студентом курсовой работы по профессиональному модулю (ПМ) проводится с целью:

1. Формирования умений:

* систематизировать полученные знания и практические умения по ПМ;
* проектировать производственные (социальные, юридические и т.п.) процессы или их элементы;
* осуществлять поиск, обобщать, анализировать необходимую информацию;
* разрабатывать мероприятия для решения поставленных в курсовой работе задач.

2. Формирования профессиональных компетенций:

* Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть медицинского вмешательства;
* Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
* Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами;
* Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
* Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
* Вести утверждённую медицинскую документацию;
* Осуществлять реабилитационные мероприятия;
* Оказывать паллиативную помощь

3. Формирования общих компетенций по специальности:

* Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
* Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
* Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
* Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
* Использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности;
* Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
* Брать на себя ответственность за работу участников команды(подчинённых), за результат выполнения заданий;
* Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;
* Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
* Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
* Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку;
* Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;
* Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;
* Исполнять воинскую обязанность, в т.ч. с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)

 **1.2 Задачи курсового проектирования**

Задачи курсового проектирования:

* поиск, обобщение, анализ необходимой информации;
* разработка материалов в соответствии с заданием на курсовую работу;
* оформление курсовой работы в соответствии с заданными требованиями;
* выполнение реальной части курсовой работы;
* подготовка и защита (презентация) курсовой работы.

#

#  2 Структура курсовой работы

По содержанию курсовая работа может носить реферативный или практический характер.

По объему курсовая работа должна быть не менее 25 - 30 страниц печатного текста.
По структуре **курсовая работа реферативного характера** состоит из:

* введения, в котором раскрывается актуальность и значение темы, формулируется цель работы;
* теоретической части, в которой даны история вопроса, уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;
* заключения, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей использования материалов работы;
* списка используемой литературы;
* приложения.

По структуре **курсовая работа практического характера** состоит из:

* введения, в котором раскрываются актуальность и значение темы, формулируется цель работы;
* основной части, которая состоит из одного или двух разделов:
* теоретической части, в которой даны история вопроса, этиология и патогенез, клиническая картина, методы диагностики заболевания, характеристика разработанности проблемы в теории и практике;
* практической части, она может быть представлена сестринским обследованием, расчетами, графиками, таблицами, схемами и т.п., обосновывающими практический характер работы
* заключения, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей использования материалов работы;
* списка используемой литературы;
* приложения.

К пояснительной записке прилагается отзыв руководителя курсовой работы.

Содержание каждого из разделов, имеющих самостоятельный заголовок, должно раскрывать отдельную проблему или одну из ее сторон, а изложение материала логически переходить из раздела в раздел. Разделы должны заканчиваться краткими выводами. Каждая страница текста основной части курсовой работы должна содержать не менее 2 ссылок на источники. Всего при разработке курсовой работы должно быть использовано не менее 8-10 различных источников.

Оформление курсовых работ должно соответствовать правилам оформления текстовых документов по оформлению курсовой работы.

#  2.1 Структура презентации к курсовой работе

 Презентация оформляется в приложении Microsoft Office – PowerPoint и имеет следующую структуру:

* **1 слайд** - титульный.
* **2 слайд** - актуальность
* **3 слайд** - цель задачи
* **4 слайд** - гипотеза
* **5 слайд** - теория определение (иллюстрация)
* **6 слайд** - Практика + фото!!!
* **7 слайд** - 1 2 этапы с/п + фото!!!
* **8 слайд** - 3,4 этапы + фото
* **9 слайд** - 5 этап
* **10 слайд** - Выводы.
* **11 слайд** – Благодарю за внимание / Спасибо за внимание.

 Титульный слайд презентации оформляется по аналогии с титульным листом

курсовой работы:

* на титульном слайде: «КУРСОВАЯ РАБОТА» – 14 шрифт(кегль), обычный, все буквы прописные;
* «**Название курсовой работы (тема курсовой)**» – **16 шрифт(кегль)**, полужирный (на вкладке Microsoft Office Word «Главная» обозначена символом «**Ж»**), первая буква прописная, остальные – строчные;
* надписи–*группа, должность, подпись, И.О.Фамилия* –12 шрифт(кегль), обычный курсив).

 Презентация должна быть выдержана в одном **(!)** стиле, для этой цели используют вкладку «Стили». Для перехода от слайда к слайду использовать один **(!)** вид перехода(вкладка «Переходы»). Для выбора шрифта заголовков, их форматирования, использовать вкладку «Формат → Текстовые эффекты».

 Презентация в окончательном варианте распечатывается на бумаге формата А4 (210×297 мм) и оформляется как приложение к курсовой работе, и включена в общую нумерацию работы.

 **3 Порядок выполнения курсовой работы**

 **3.1 Выбор темы**

 Распределение и закрепление тем производит преподаватель. При закреплении темы соблюдается принцип: одна тема – один студент.

При закреплении темы Вы имеете право выбора по выполнению работы по той или иной теме из предложенного списка. Документальное закрепление тем производится посредством внесения Вашей фамилии в утвержденный заместителем директора по учебной работе перечень тем курсовых работ. Данный перечень тем курсовых работ с конкретными фамилиями студентов хранится у преподавателя. Самостоятельно изменить тему Вы не можете.

 **3.2 Составление плана подготовки курсовой работы**

 В самом начале работы очень важно вместе с руководителем составить план выполнения курсовой работы. При составлении плана Вы должны вместе уточнить круг вопросов, подлежащих изучению и исследованию, структуру работы, сроки её выполнения, определить необходимую литературу. ОБЯЗАТЕЛЬНО составить рабочую версию содержания курсовой работы по разделам и подразделам.

* **Внимание!** Во избежание проблем, при подготовке курсовой работы Вам необходимо всегда перед глазами иметь:
1. Календарный план выполнения курсовой работы.
2. График индивидуальных консультаций руководителя.
* **ЗАПОМНИТЕ:**своевременное выполнение каждого этапа курсовой работы - залог Вашей успешной защиты и гарантия допуска к квалификационному экзамену по ПМ.

**3.3 Подбор, изучение, анализ и обобщение материаловпо выбранной теме**

 Прежде чем приступить к разработке содержания курсовой работы, очень важно изучить различные источники (законы, ГОСТы, ресурсы Интернет, учебные издания и др.) по заданной теме.

 Процесс изучения учебной, научной, нормативной, технической и другой литературы требует внимательного и обстоятельного осмысления, конспектирования основных положений, кратких тезисов, необходимых фактов, цитат, что в результате превращается в обзор соответствующей книги, статьи или других публикаций.

От качества Вашей работы на данном этапе зависит качество работы по факту её завершения.

* **Внимание!** При изучении различных источников очень важно все их фиксировать сразу. В дальнейшем данные источники войдут у Вас в список используемой литературы.

Практический совет: создать в своем компьютере файл «Литература по КР» и постепенно туда вписывать исходные данные любого источника, который Вы изучали по теме курсовой работы. Чтобы не делать работу несколько раз, внимательно изучите требования к составлению списка источников и литературы.

Результат этого этапа курсовой работы– это сформированное понимание предмета исследования, логически выстроенная система знаний сущности самого содержания и структуры исследуемой проблемы.

Итогом данной работы может стать необходимость отойти от первоначального плана, что, естественно, может не только изменить и уточнить структуру, но качественно обогатить содержание курсовой работы.

 **3.4 Разработка содержания курсовой работы**

 Курсовая работа имеет ряд структурных элементов: введение, теоретическая часть, практическая часть, заключение, список литературы, приложения.

**3.4.1 Разработка введения**

Во-первых, во введении следует обосновать актуальность избранной темы курсовой работы, раскрыть ее теоретическую и практическую значимость, сформулировать цели и задачи работы.

Во-вторых, во введении, а также в той части работы, где рассматривается теоретический аспект данной проблемы, автор должен дать, хотя бы кратко, обзор литературы, изданной по этой теме.

Введение должно подготовить читателя к восприятию основного текста работы. Оно состоит из обязательных элементов, которые необходимо правильно сформулировать. В первом предложении называется тема курсовой работы.

**Актуальность исследования** (почему это следует изучать?) Актуальность исследования рассматривается с позиций социальной и практической значимости. В данном пункте необходимо раскрыть суть исследуемой проблемы и показать степень ее проработанности в различных трудах (медицинских работников). Здесь же можно перечислить источники информации, используемые для исследования. (Информационная база исследования может быть вынесена в первую главу).

**Цель исследования**(какой результат будет полу­чен?) Цель должна заключаться в решении исследуемой проблемы путем ее анализа и практической реализации. Цель всегда направлена на объект.

**Проблема исследования**(что следует изучать?) Проблема исследования показывает осложнение, нерешенную задачу или факторы, мешающие её решению. Определяется 1 - 2 терминами.

**Объект исследования**(что будет исследоваться?). Объект предполагает работу с понятиями. В данном пункте дается определение экономическому явлению, на которое направлена исследовательская деятельность. Объектом может быть личность, среда, процесс, структура, хозяйственная деятельность предприятия (организации).

**Предмет исследования**(как, через что будет идти поиск?) Здесь необходимо дать определение планируемым к исследованию конкретным свойствам объекта или способам изучения экономического явления. Предмет исследования направлен на практическую деятельность и отражается через результаты этих действий.

**Гипотеза исследования**(что не очевидно в исследовании?).

Возможная структура гипотезы:

* утверждение значимости проблемы.
* догадка (свое мнение) «Вместе с тем…».
* предположение «Можно...».
* доказательство «Если...».

**Задачи исследования**(как идти к результату?), пути достижения цели. Задачи соотносятся с гипотезой. Определяются они исходя из целей работы. Формулировки задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав и параграфов работы. Как правило, формулируются 3-4 задачи.

**Перечень рекомендуемых задач:**

1. «На основе теоретического анализа литературы разрабо­тать...» (ключевые понятия, основные концепции).
2. «Определить... » (выделить основные условия, факторы, при­чины, влияющие на объект исследования).
3. «Раскрыть... » (выделить основные условия, факторы, причины, влияющие на предмет исследования).
4. «Разработать... » (средства, условия, формы, программы).
5. «Апробировать…» (что разработали) и дать рекомендации...

**Методы исследования** (как исследовали?):дается краткое перечисление методов исследования через запятую без обоснования.

**Теоретическая и практическая значимость ис­следования (**что нового, ценного дало исследование?).

Теоретическая значимость исследования не носит обязательного характера. Наличие сформулированных направлений реализации полученных выводов и предложений придает работе большую практическую значимость.

При написании можно использовать следующие фразы: результаты исследования позволят осуществить...; будут способствовать разработке...; позволят совершенствовать….

**Структура работы –** этозавершающая часть введения(что в итоге в работе/проекте представлено).

В завершающей части в назывном порядке перечисляются структурные части работы/проекта, например: «Структура работы соответствует логике исследования и включает в себя введение, теоретическую часть, практическую часть, заключение, список литературы, 5 приложений».

Здесь допустимо дать развернутую структуру курсовой работы и кратко изложить содержание глав. (Чаще содержание глав курсовой работы излагается в заключении).

Таким образом, введение должно подготовить к восприятию основного текста работы.

Краткие комментарии по формулированию элементов введения представлены в таблице 1.

*Таблица 1*

Комментарии по формулированию элементов введения

| **Элемент введения** | **Комментарий к формулировке** |
| --- | --- |
| Актуальность темы | *Почему это следует изучать?*Раскрыть суть исследуемой проблемы и показать степень ее проработанности. |
| Цель исследования | *Какой результат будет полу­чен?*Должна заключаться в решении исследуемой проблемы путем ее анализа и практической реализации. |
| Объект исследования | *Что будет исследоваться?*Дать определение явлению или проблеме, на которое направлена исследовательская деятельность. |
| Предмет исследования  | *Как и через что будет идти поиск?*Дать определение планируемым к исследованию конкретным свойствам объекта или способам изучения явления или проблемы. |
| Гипотеза исследования | *Что неочевидно в исследовании?*Утверждение значимости проблемы, предположение, доказательство возможного варианта решения проблемы. |
| Задачи работы | *Как идти к результату?*Определяются исходя из целей работы и в развитие поставленных целей. Формулировки задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав и параграфов работы. Рекомендуется сформулировать 3 – 4 задачи. |
| Методы исследования | *Как изучали?*Краткое перечисление методов через запятую без обоснования. |
| Теоретическая и практическая значимость исследования | *Что нового, ценного дало исследование?*Формулировка теоретической и практической значимости не носит обязательного характера. Наличие сформулированных направлений реализации полученных выводов и предложений придает работе большую практическую значимость. |
| Структура работы (завершающая часть введения) | *Что в итоге в работе представлено.* Краткое изложение перечня и/или содержания глав работы. |

 **3.4.2 Разработка основной части курсовой работы**

Основная часть обычно состоит из двух разделов: в первом содержатся теоретические основы темы; дается история вопроса, уровень разработанности вопроса темы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы.

В теоретической части рекомендуется излагать наиболее общие положения, касающиеся данной темы, а не вторгаться во все проблемы в глобальном масштабе. Теоретическая часть предполагает анализ объекта исследования и должна содержать ключевые понятия, историю вопроса, уровень разработанности проблемы в теории и практике. Излагая содержание публикаций других авторов, необходимо ***обязательно*** давать ссылки на них с указанием номеров страниц этих информационных источников.

Вторым разделом является практическая часть, которая должна носить сугубо прикладной характер. В ней необходимо описать конкретный объект исследования, привести результаты практических расчетов и направления их использования, а также сформулировать направления совершенствования. Для написания практической части, как правило, используются материалы, собранные Вами в ходе производственной практики.

В тех случаях, если Вы не располагаете такими материалами, теоретические положения курсовой работы следует иллюстрировать данными Госкомстата, центральной и местной периодической печати и т.д. Сбор материалов для данной главы не следует принимать как простой набор показателей за соответствующие плановые и отчетные периоды. Важно глубоко изучить наиболее существенные с точки зрения задач курсовой работы стороны и особенности.

**3.4.3 Разработка заключения**

Обращаем Ваше внимание, что по окончанию исследования подводятся итоги по теме. Заключение носит форму синтеза полученных в работе результатов. Его основное назначение - резюмировать содержание работы, подвести итоги проведенного исследования. В заключении излагаются полученные выводы и их соотношение с целью исследования, конкретными задачами, гипотезой, сформулированными во введении.

Проведенное исследование должно подтвердить или опровергнуть гипотезу исследования. В случае опровержения гипотезы даются рекомендации по возможному совершенствованию деятельности в свете исследуемой проблемы.

**3.4.4 Составление списка источников и литературы**

В список источников и литературы включаются источники, изученные Вами в процессе подготовки работы, в т.ч. те, на которые Вы ссылаетесь в тексте курсовой работы.

* **Внимание!** Список используемой литературы оформляется в соответствии с правилами, предусмотренными государственными стандартами (п.5 Требования по оформлению списка источников и литературы).

Список используемой литературы должен содержать 20 – 25 источников (не менее 10 книг и 10-15 материалов периодической печати), с которыми работал автор курсовой работы.

Список используемой литературы включает в себя:

* нормативные правовые акты;
* научную литературу и материалы периодической печати;
* практические материалы.

Источники размещаются в алфавитном порядке. Для всей литературы применяется сквозная нумерация.

При ссылке на литературу в тексте курсовой работы следует записывать не название книги (статьи), а присвоенный ей в указателе “Список литературы” порядковый номер в квадратных скобках. Ссылки на литературу нумеруются по ходу появления их в тексте записки. Применяется сквозная нумерация.

 **4 Общие правила оформления курсовой работы**

 **4.1 Оформление текстового материала**

Текстовая часть работы должна быть представлена в компьютерном варианте на бумаге формата А4 (210×297 мм).

Учебный проект пишется с соблюдением следующих требований:

1. шрифт – **Times New Roman**
2. заголовки глав/разделов по тексту – 16 шрифт (кегль), полужирный (на вкладке Microsoft Office Word «Главная» обозначена символом «**Ж»**). Первая буква прописная, остальные – строчные
3. заголовки параграфов/пунктов и подпунктов по тексту – 14 шрифт (кегль), обычный. Первая буква прописная, остальные – строчные
4. основной текст – 14 шрифт (кегль), обычный
5. на титульном листе «КУРСОВАЯ РАБОТА» – 14 шрифт(кегль), обычный. Все буквы прописные
6. на титульном листе «**Название курсовой работы (тема курсовой)**» – **16 шрифт(кегль)**, полужирный (на вкладке Microsoft Office Word «Главная» обозначена символом «**Ж»**). Первая буква прописная, остальные – строчные
7. на титульном листе надписи – *группа, должность, подпись, И.О.Фамилия* –12 шрифт(кегль), обычный курсив
8. интервал – 1,5
9. поля:
* сверху – 20 мм
* снизу – 20 мм
* справа – 15 мм
* слева – 30 мм

Объем курсовой работы - 25-30 страниц. Все страницы работы должны быть подсчитаны, начиная с титульного листа и заканчивая последним приложением.

Нумерация страниц основного текста и приложений, входящих в состав работы, должна быть сквозная, начиная с титульного листа и заканчивая последним приложением, при этом номер на первой странице(титульный лист) и второй странице(с содержанием) **не ставится(!)**, нумерация страниц проставляется с третьего листа(введение) работы. Номер располагается внизу по центру страницы.

Весь текст работы должен быть разбит на составные части. Разбивка текста производится делением его на разделы (главы) и подразделы (параграфы). В содержании работы не должно быть совпадения формулировок названия одной из составных частей с названием самой работы, а также совпадения названий глав и параграфов. Названия разделов (глав) и подразделов (параграфов) должны отражать их основное содержание и раскрывать тему работы.

При делении работы на разделы (главы) (согласно ГОСТ 2.105-95) их обозначают порядковыми номерами – арабскими цифрами без точки, вместо этого используют пробел,и записывают с абзацного отступа.При необходимости подразделы (параграфы) могут делиться на пункты. Номер пункта должен состоять из номеров раздела (главы), подраздела (параграфа) и пункта, разделённых точками. В конце номера раздела (главы), подраздела(параграфа), пункта (подпункта) **точку не ставят(!)**.

Если раздел (глава) или подраздел (параграф) состоит из одного пункта, он также нумеруется. Пункты при необходимости, могут быть разбиты на подпункты, которые должны иметь порядковую нумерацию в пределах каждого пункта.

Например:

**4**

**4.1**

**4.1.1**

**4.1.1.1**

**4.1.1.2**

**4.1.1.3**

**4.1.2**

**4.1.3**

**4.2**

**4.3**и т. д.

Каждый пункт, подпункт и перечисление записывают с абзацного отступа. Разделы (главы), подразделы (параграфы) должны иметь заголовки. Пункты, как правило, заголовков не имеют. Наименование разделов (глав) должно быть кратким и записываться в виде заголовков (в красную строку) полужирным шрифтом, без подчеркивания и **без точки(!)** в конце. Заголовки должны четко и кратко отражать содержание разделов (глав), подразделов (параграфов), пунктов.

Заголовки(главы, разделы) выделяются жирным шрифтом и **отделяются от основного текста сверху 2 и снизу 1 интервалами** (пустыми строками). Подзаголовки (подглавы) выделяются жирным шрифтом размер(кегль) 14 и отделяются от основного текста сверху и снизу 1 интервалами (пустыми строками).

 Перед заголовками **Введение**, **Заключение/Выводы**, **Используемая литература** цифра не ставится. Данные пункты курсовой работы начинаются с новой страницы.

В основной части работы должны присутствовать таблицы, схемы, графики с соответствующими ссылками и комментариями.

В работе должны применяться научные и специальные термины, обозначения и определения, установленные соответствующими стандартами, а при их отсутствии – общепринятые в специальной и научной литературе. Если принята специфическая терминология, то перед списком литературы должен быть перечень принятых терминов с соответствующими разъяснениями. Перечень включают в содержание работы.

##  4.2 Оформление иллюстраций

Все иллюстрации, помещаемые в работу, должны быть тщательно подобраны, ясно и четко выполнены. Рисунки и диаграммы должны иметь прямое отношение к тексту, без лишних изображений и данных, которые нигде не поясняются. Количество иллюстраций в работе должно быть достаточным для пояснения излагаемого текста. Иллюстрации следует размещать как можно ближе к соответствующим частям текста. На все иллюстрации должны быть ссылки в тексте работы. Наименования, приводимые в тексте и на иллюстрациях, должны быть одинаковыми.

Ссылки на иллюстрации разрешается помещать в скобках в соответствующем месте текста, без указания *см.* (смотри). Ссылки на ранее упомянутые иллюстрации записывают, сокращенным словом *смотри*, например, *см. рисунок 3.*

Размещаемые в тексте иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами, например: *Рисунок 1, Рисунок 2* и т.д. Допускается нумеровать иллюстрации в пределах раздела (главы). В этом случае номер иллюстрации должен состоять из номера раздела (главы) и порядкового номера иллюстрации, например *Рисунок 1.1.*

Надписи, загромождающие рисунок, чертеж или схему, необходимо помещать в тексте или под иллюстрацией.

 **4.3 Общие правила представления формул**

В формулах и уравнениях условные буквенные обозначения, изображения или знаки должны соответствовать обозначениям, принятым в действующих государственных стандартах. В тексте перед обозначением параметра дают его пояснение, например:

*Индекс массы тела(ИМТ)***.**

При необходимости применения условных обозначений, изображений или знаков, не установленных действующими стандартами, их следует пояснять в тексте или в перечне обозначений.

Формулы и уравнения располагают на середине строки, а связывающие их слова (*следовательно, откуда* и т.п.) – в начале строки.

Например:

*Индекс массы тела рассчитывается по формуле:*

 *I=m/h2*

*где:*

* *m — масса тела в килограммах*
* *h — рост в метрах,*

*и измеряется в кг/м².*

*Масса человека = 60 кг, рост = 170 см.*

*Следовательно, индекс массы тела в этом случае равен:*

*ИМТ = 60 : (1,70 × 1,70) = 20,7*

Для основных формул и уравнений, на которые делаются ссылки, вводят сквозную нумерациюарабскими цифрами. Промежуточные формулы и уравнения, применяемые для вывода основных формул и упоминаемые в тексте, допускается нумеровать строчными буквами латинского или русского алфавита.

Нумерацию формул и уравнений допускается производить в пределах каждого раздела двойными числами, разделенными точкой, обозначающими номер раздела и порядковый номер формулы или уравнения, например: *(2.3*), *(3.12)* и т.д.

Номера формул и уравнений пишут в круглых скобках у правого края страницы на уровне формулы или уравнения.

Переносы части формул на другую строку допускаются на знаках равенства, умножения, сложения вычитания и на знаках соотношения (>, <, ≤,≥). Не допускаются переносы при знаке деления (:).

Порядок изложения математических уравнений такой же, как и формул.

##  4.4 Оформление таблиц

Цифровой материал, как правило, оформляют в виде таблиц. Название таблицы должно отражать её содержание, быть точным и кратким. Лишь в порядке исключения таблица может не иметь названия.

Таблицы в пределах всей записки нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией, перед которыми записывают слово *Таблица*. Допускается нумеровать таблицы в пределах раздела. В этом случае номер таблицы состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделённых точкой.

***Пример******:***

*Таблица 2*

*Индекс массы тела*

|  |  |
| --- | --- |
| **Индекс массы тела** | **Соответствие между массой человека и его ростом** |
| 16 и менее | Выраженный дефицит массы тела |
| 16—18,5 | Недостаточная (дефицит) масса тела |
| 18,5—24,99 | Норма |
| 25—30 | Избыточная масса тела (предожирение) |
| 30—35 | Ожирение первой степени |
| 35—40 | Ожирение второй степени |
| 40 и более | Ожирение третьей степени (морбидное) |

На все таблицы должны быть ссылки в тексте, при этом слово таблица в тексте пишут полностью, например: *в таблице 2.*

Таблицу, в зависимости от ее размера, помещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на нее, или на следующей странице, а при необходимости, в приложении. Допускается помещать таблицу вдоль стороны листа.

Если строки или графы таблицы выходят за формат страницы, ее делят на части, помещая одну часть под другой, при этом в каждой части таблицы повторяют ее шапку и боковик.

При переносе таблицы на другой лист (страницу), шапку таблицы повторяют и над ней указывают: *Продолжение таблицы 5.* Название таблицы помещают только над первой частью таблицы.

В графах таблиц не допускается проводить диагональные линии с разноской заголовков вертикальных глав по обе стороны диагонали.

Основные заголовки следует располагать в верхней части шапки таблицы над дополнительными и подчиненными заголовками вертикальных граф. Заголовки граф, как правило, записывают параллельно строкам таблицы. При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков граф.

Все слова в заголовках и надписях шапки и боковика таблицы пишут полностью, без сокращений. Допускаются лишь те сокращения, которые приняты в тексте, как при числах, так и без них. Следует избегать громоздкого построения таблиц с «многоэтажной» шапкой. Все заголовки надо писать по возможности просто и кратко.

Если в графе таблицы помещены значения одной и той же физической величины, то обозначение единицы физической величины указывают в заголовке (подзаголовке) этой графы. Числовые значения величин, одинаковые для нескольких строк, допускается указывать один раз (см. таблицу 3).

*Таблица 3*

НАЗВАНИЕ ТАБЛИЦЫ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Примечание к таблице помещают сразу под ней, выполняют курсивным шрифтом и сопровождают надписью: *«Примечание к таблице…»* с указанием номера этой таблицы.

 **4.5 Оформление приложений**

В приложениях курсовой работы помещают материал, дополняющий основной текст.

Приложениями могут быть:

* графики, диаграммы;
* таблицы большого формата,
* статистические данные;
* фотографии,
* процессуальные (технические) документы и/или их фрагменты и т.д.

Приложения оформляют как продолжение основного текста на последующих листах или в виде самостоятельного документа.

В основном тексте на все приложения должны быть даны ссылки.

Приложения располагают в последовательности ссылок на них в тексте. Каждое приложение должно начинаться с нового листа (страницы) с указанием в правом верхнем углу страницы слова *Приложение* и номера(например, *Приложение 1*).

Приложения обозначают арабскими цифрами, за исключением цифры 0.

Обозначение приложений римскими цифрами **не допускается**.

Приложение должно иметь заголовок, который записывают с прописной буквы отдельной строкой.

* **Внимание!** Выполненная курсовая работа сдается руководителю на проверку.

Проверку, составление письменного отзыва и прием курсовой работы (проекта) осуществляет преподаватель дисциплины вне расписания учебных занятий.

Перед сдачей работы Вы должны проверить соблюдение всех необходимых требований по ее содержанию и оформлению. Несоблюдение требований может повлиять на оценку или курсовая работа может быть возвращена для доработки, а также повторного выполнения.

Руководитель работы может предусмотреть досрочную защиту курсовой работы.

 **4.6 Требования к лингвистическому оформлению**

**курсовой работы**

Курсовая работа должна быть написана логически последовательно, литературным языком. Повторное употребление одного и того же слова, если это возможно, допустимо через 50 – 100 слов. Не должны употребляться как излишне пространные и сложно построенные предложения, так и чрезмерно краткие лаконичные фразы, слабо между собой связанные, допускающие двойные толкования и т. д.

При написании курсовой работы не рекомендуется вести изложение от первого лица единственного числа: «я наблюдал», «я считаю», «по моему мнению» и т. д. Корректнее использовать местоимение «мы». Допускаются обороты с сохранением первого лица множественного числа, в которых исключается местоимение «мы», то есть фразы строятся с употреблением слов «наблюдаем», «устанавливаем», «имеем». Можно использовать выражения «на наш взгляд», «по нашему мнению», однако предпочтительнее выражать ту же мысль в безличной форме, например:

* *изучение медицинского опыта свидетельствует о том, что …,*
* *на основе выполненного анализа можно утверждать …,*
* *проведенные исследования подтвердили…;*
* *представляется целесообразным отметить;*
* *установлено, что;*
* *делается вывод о…;*
* *следует подчеркнуть, выделить;*
* *можно сделать вывод о том, что;*
* *необходимо рассмотреть, изучить, дополнить;*
* *в работе рассматриваются, анализируются...*

При написании курсовой работы необходимо пользоваться языком научного изложения. Здесь могут быть использованы следующие слова и выражения:

* для указания на последовательность развития мысли и временную соотнесенность:
* *прежде всего, сначала, в первую очередь;*
* *во – первых, во – вторых и т. д.;*
* *затем, далее, в заключение, итак, наконец;*
* *до сих пор, ранее, в предыдущих исследованиях, до настоящего времени;*
* *в последние годы, десятилетия;*
* для сопоставления и противопоставления:
* *однако, в то время как, тем не менее, но, вместе с тем;*
* *как…, так и…;*
* *с одной стороны…, с другой стороны, не только…, но и;*
* *по сравнению, в отличие, в противоположность;*
* для указания на следствие, причинность:
* *таким образом, следовательно, итак, в связи с этим;*
* *отсюда следует, понятно, ясно;*
* *это позволяет сделать вывод, заключение;*
* *свидетельствует, говорит, дает возможность;*
* *в результате;*
* для дополнения и уточнения:
* *помимо этого, кроме того, также и, наряду с…, в частности;*
* *главным образом, особенно, именно;*
* для иллюстрации сказанного:
* *например, так;*
* *проиллюстрируем сказанное следующим примером, приведем пример;*
* *подтверждением выше сказанного является;*
* для ссылки на предыдущие высказывания, мнения, исследования и т.д.:
* *было установлено, рассмотрено, выявлено, проанализировано;*
* *как говорилось, отмечалось, подчеркивалось;*
* *аналогичный, подобный, идентичный анализ, результат;*
* *по мнению Х, как отмечает Х, согласно теории Х;*
* для введения новой информации:
* *рассмотрим следующие случаи, дополнительные примеры;*
* *перейдем к рассмотрению, анализу, описанию;*
* *остановимся более детально на…;*
* *следующим вопросом является…;*
* *еще одним важнейшим аспектом изучаемой проблемы является…;*
* для выражения логических связей между частями высказывания:
* *как показал анализ, как было сказано выше;*
* *на основании полученных данных;*
* *проведенное исследование позволяет сделать вывод;*
* *резюмируя сказанное;*
* *дальнейшие перспективы исследования связаны с….*

Письменная речь требует использования в тексте большого числа развернутых предложений, включающих придаточные предложения, причастные и деепричастные обороты. В связи с этим часто употребляются составные подчинительные союзы и клише:

* *поскольку, благодаря тому что, в соответствии с…;*
* *в связи, в результате;*
* *при условии, что, несмотря на…;*
* *наряду с…, в течение, в ходе, по мере.*

Необходимо определить основные понятия по теме исследования, чтобы использование их в тексте курсовой работы было однозначным. Это означает: то или иное понятие, которое разными учеными может трактоваться по-разному, должно во всем тексте данной работы от начала до конца иметь лишь одно, четко определенное автором курсовой работы значение.

 В курсовой работе должно быть соблюдено единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая и стилистическая грамотность в соответствии с нормами современного русского языка.

 **5 Требования по оформлению списка источников и литературы**

 Литературные источники, используемые в ходе написания курсовой работы, следует размещать строго в алфавитном порядке

* **Книга с указанием одного, двух и трех авторов**

Фамилия.И.О. одного автора (или первого). Название книги: сведения, относящиеся к заглавию (то есть сборник, руководство, монография, учебник и т.д.) / И.О.Фамилия одного (или первого), второго, третьего авторов; сведения о редакторе, составителе, переводчике. – Сведения о переиздании (например: 4-е изд., доп. и перераб.). – Место издания: Издательство, год издания. – количество страниц.

***Пример:***

1. Краснов А. Ф. Ортопедия в задачах и алгоритмах / А.Ф.Краснов, К.А.Иванова, А.Н.Краснов. – М.: Медицина, 1995. – 23 с.
2. Нелюбович Я. Острые заболевания органов брюшной полости: сборник : пер. с англ. / Я.Нелюбович, Л.Менткевича; под ред. Н.К.Галанкина. - М.: Медицина, 1961. - 378 с.
* **Книги, имеющие более трех авторов. Коллективные монографии**

Название книги: сведения, относящиеся к заглавию / И.О.Фамилия одного автора с добавлением слов [и др.]; сведения о редакторе, составителе, переводчике. – Сведения о произведении (например: 4-е изд., доп. и перераб.). - Место издания: Издательство, год издания. – Количество страниц.

***Пример:***

1. Гигиена малых и средних городов / А.В.Иванов [и др.]. – 4-е изд., доп. - Киев: Здоровья, 1976. - 144 с.
* **Сборник статей, официальных материалов**

***Пример:***

1. Социальные льготы: сборник / сост. В.Зинин. – М.: Соц. защита, 2000. – Ч.1. – 106 с.
2. Оценка методов лечения психических расстройств: доклад ВОЗ по лечению психических расстройств. - М.: Медицина, 1993. - 102 с.
* **Многотомное издание. Том из многотомного издания**

***Пример:***

1. Толковый словарь русского языка: в 4 т. / под ред. Д.Н.Ушакова. – М.: Астрель, 2000. – 4 т.
2. Регионы России: в 2 т. / отв. ред. В.И.Галицин. – М.: Госкомстат, 2000. – Т.1. – 87 с.
* **Материалы конференций, совещаний, семинаров**

Заглавие книги: сведения о конференции, дата и год проведения / Наименование учреждения или организации (если название конференции без указания организации или учреждения является неполным); сведения о редакторе, составителе, переводчике. – Город: Издательство, год издания. – Количество страниц.

***Пример:***

1. Международная коммуникация: тез. докл. и сообщ. Сиб.-фр. Семинар (Иркутск, 15-17 сент. 1993 г.). – Иркутск: ИГПИИЯ, 1993. – 158 с.
* **Патентные документы**

Обозначение вида документа, номер, название страны, индекс международной классификации изобретений. Название изобретения / И.О. Фамилия изобретателя, заявителя, патентовладельца; Наименование учреждения-заявителя. – Регистрационный номер заявки; Дата подачи; Дата публикации, сведения о публикуемом документе.

***Пример:***

1. Пат. № 2131699, российская Федерация, МПК А61 В 5/117. Способ обнаружения диатомовых водорослей в крови утонувших / О.М.Кожова, Г.И.Клобанова, П.А.Кокорин; заявитель и патентообладатель Науч.-исслед. Ин-т биологии при Иркут.Ун-те. - № 95100387; заявл. 11.01.95; опубл. 20.06.99, Бюл. №17. – 3 с.
* **Статьи**

**…из книг (сборников)**

Фамилия И.О. одного автора (или первого). Заглавие статьи: сведения, относящиеся к заглавию / И.О. Фамилия одного (или первого), второго и третьего авторов // Заглавие документа: сведения, относящиеся к заглавию / сведения о редакторе, составителе, переводчике. – Место издания, год издания. – Первая и последняя страницы статьи.

***Пример:***

1. Кундзык Н.Л. Открытые переломы костей кисти / Н.Л.Кундзык // Медицина завтрашнего дня: конф. – Чита, 2003. – С.16-27.
* ***Если авторов более трех…***

Заглавие статьи / И.О. Фамилия первого автора [и др.] // Заглавие документа: сведения, относящиеся к заглавию/ сведения о редакторе, составителе, переводчике. – Место издания, год издания. – Первая и последняя страницы статьи.

***Пример:***

1. Эпидемиология инсульта / А.В.Лыков [и др.] // Медицина завтрашнего дня: материалы конф. – Чита, 2003. – С.21-24.

**…из журналов**

При описании статей из журналов приводятся автор статьи, название статьи, затем ставятся две косые черты (//), название журнала, через точку-тире (.–) год, номер журнала честь, том, выпуск, страницы, на которых помещена статья. При указании года издания, номера журнала используют арабские цифры.

* ***Если один автор:***

***Пример:***

1. Трифонова И.В. Вариативность социальной интерпретации феномена старения // Клиническая геронтология. – 2010. – Т.16, № 9-10. – С.84-85.
* ***Если 2-3 автора:***

***Пример:***

1. Шогенов А.Г. Медико-психологический мониторинг / А.Г.Шогенов, А.М.Муртазов, А.А.Эльгаров // Медицина труда и промышленная экология. – 2010. - №9. – С.7-13
* ***Если авторов более трех:***

***Пример:***

1. Особенности эндокринно-метаболического профиля / Я.И.Бичкаев [и др.] // Клиническая медицина. – 2010. - №5ю – С.6-13.

 **6 Описание электронных ресурсов**

* **Твердый носитель**

Фамилия И.О. автора (если указаны). Заглавие (название) издания [Электронный ресурс]. – Место издания: Издательство, год издания. – Сведения о носителе (CD-Rom,DVD-Rom)

***Пример:***

1. Медицина: лекции для студентов. 4 курс [Электронный ресурс]. – М., 2005. – Электрон. опт. диск (CD-Rom).
* **Сетевой электронный ресурс**

Фамилия И.О. автора (если указаны). Название ресурса [Электронный ресурс]. – Место издания: Издательство, год издания (если указаны). – адрес локального сетевого ресурса (дата просмотра сайта или последняя модификация документа).

***Пример:***

1. Шкловский И. Разум, жизнь, вселенная [Электронный ресурс] / И.Шкловский. – М.: Янус, 1996. – Режим доступа: http: // [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) (21 сент. 2009).

**Наиболее часто употребляемые сокращения слов и словосочетаний**

**в библиографическом описании документов:**

* **В названии места издания:**
* Москва – М.
* Санкт-Петербург – СПб.
* Ростов-на-Дону – Ростов н/Д.
* Ленинград – Л.
* Название других городов приводится полностью.
* **В продолжающихся и сериальных изданиях:**
* Труды–Тр.
* Известия – Изв.
* Серия – Сер.
* Том – Т.
* Часть–Ч.
* Выпуск – Вып.

 **7 Процедура защиты курсовой работы**

Курсовая работа, выполненная с соблюдением рекомендуемых требований, оценивается и допускается к защите. Защита должна производиться до начала экзамена по профессиональному модулю.

Процедура защиты курсовой работы включает в себя:

* выступление студента по теме и результатам работы (5-8 мин),
* ответы на вопросы членов комиссии, в которую входят преподаватели дисциплин профессионального цикла и/или междисциплинарных курсов профессионального модуля.

Также в состав комиссии могут входить: методист, мастера производственного обучения. На защиту могут быть приглашены преподаватели и студенты других специальностей.

При подготовке к защите Вам необходимо:

* внимательно прочитать содержание отзыва руководителя работы/проекта,
* внести необходимые поправки, сделать необходимые дополнения и/или изменения;
* обоснованно и доказательно раскрыть сущность темы курсовой работы/проекта;
* обстоятельно ответить на вопросы членов комиссии.
* **ПОМНИТЕ**, что окончательная оценка за курсовую работу выставляется комиссией после защиты.

Работа оценивается дифференцированно с учетом качества ее выполнения, содержательности Вашего выступления и ответов на вопросы во время защиты.

Результаты защиты оцениваются по четырехбальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Положительная оценка по профессиональному модулю, по которому предусматривается курсовая работа, выставляется только при условии успешной сдачи курсовой работы на оценку не ниже «удовлетворительно».

Если Вы получили неудовлетворительную оценку по курсовой работе, то не допускаетесь к квалификационному экзамену по профессиональному модулю. Также по решению комиссии Вам может быть предоставлено право доработки работы в установленные комиссией сроки и повторной защиты.

К защите курсовой работы предъявляются следующие требования:

1. Глубокая теоретическая проработка исследуемых проблем на основе анализа экономической литературы.
2. Умелая систематизация цифровых данных в виде таблиц и графиков с необходимым анализом, обобщением и выявлением тенденций развития исследуемых явлений и процессов.
3. Критический подход к изучаемым фактическим материалам с целью поиска направлений совершенствования деятельности.
4. Аргументированность выводов, обоснованность предложений и рекомендаций.
5. Логически последовательное и самостоятельное изложение материала.
6. Оформление материала в соответствии с установленными требованиями.
7. Обязательное наличие отзыва руководителя на курсовую работу.

Для выступления на защите необходимо заранее подготовить и согласовать с руководителем тезисы доклада и иллюстративный материал.

При составлении тезисов необходимо учитывать ориентировочное время доклада на защите, которое составляет *8-10 минут*. Доклад целесообразно строить не путем изложения содержания работы по главам, а *по задачам*, то есть, раскрывая логику получения значимых результатов. В докладе обязательно должно присутствовать обращение к иллюстративному материалу, который будет использоваться в ходе защиты работы. Объем доклада должен составлять 7-8 страниц текста в формате Word, размер шрифта 14, полуторный интервал. Рекомендуемые структура, объем и время доклада приведены в таблице 5.

*Таблица 5*

Структура, объем и время доклада

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Структура доклада | Объем | Время |
| 1. | Представление темы работы. | До 1,5 страниц | До 2 минут |
| 2. | Актуальность темы. |
| 3. | Цель работы. |
| 4. | Постановка задачи, результаты ее решения и сделанные выводы (по каждой из задач, которые были поставлены для достижения цели курсовой работы/ проекта).  | До 6 страниц | До 7 минут |
| 5. | Перспективы и направления дальнейшего исследования данной темы. | До 0,5 страницы | До 1 минуты |

В качестве иллюстраций используется презентация, подготовленная в программе «PowerPoint». Также иллюстрации можно представлять на 4–5 страницах формата А4, отражающих основные результаты, достигнутые в работе, и согласованные с содержанием доклада. Иллюстрации должны быть пронумерованы и названы.

В случае неявки на защиту по уважительной причине, Вам будет предоставлено право на защиту в другое время.

В случае неявки на защиту по неуважительной причине, Вы получаете неудовлетворительную оценку.

Используемая литература

1. ГОСТ 1.0-92 Межгосударственная система стандартизации (МГСС). Основные положения (с Изменениями № 1-6)
2. ГОСТ 1.1-2002 Межгосударственная система стандартизации (МГСС). Термины и определения
3. ГОСТ 1.2-97 Межгосударственная система стандартизации (МГСС). Стандарты межгосударственные, правила и рекомендации по межгосударственной стандартизации. Порядок разработки, принятия, применения, обновления и отмены (с Изменениями №1,2)
4. ГОСТ 1.5-97 Межгосударственная система стандартизации (МГСС). Стандарты межгосударственные, правила и рекомендации по межгосударственной стандартизации. Общие требования к построению, изложению, оформлению, содержанию и обозначению (с Изменением №1)
5. ГОСТ 2.004-88 Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к выполнению конструкторских и технологических документов на печатных и графических устройствах вывода ЭВМ
6. ГОСТ 2.104-2006 Единая система конструкторской документации. Основные надписи (с Поправками)
7. ГОСТ 2.105-95 Единая система конструкторской документации (ЕСКД). Общие требования к текстовым документам (с Изменением №1, с Поправками)
8. ГОСТ 2.106-96 Единая система конструкторской документации. Текстовые документы
9. ГОСТ 2.301-68 Единая система конструкторской документации(ЕСКД). Форматы (с Изменениями №1,2,3)
10. ГОСТ 2.316-2008 Единая система конструкторской документации. Правила нанесения надписей, технических требований и таблиц на графических документах. Общие положения (с Поправкой)
11. ГОСТ 2.321-84 Единая система конструкторской документации. Обозначения буквенные

*Приложение 1*

*Форма титульного листа курсовой работы*

Министерство образования и науки Ульяновской области

Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

«Карсунский медицинский техникум имени В.В. Тихомирова»

|  |
| --- |
| Работа допущена к защитеприказ № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.директор ОГБПОУ «КМТ» им.В.В.Тихомирова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Б. Янина*(подпись)* |

КУРСОВАЯ РАБОТА

**Название курсовой работы (тема)**

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Специальность: 34.02.01 – Сестринское дело

Квалификация:Медицинская сестра/медицинский брат

Выполнил студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(группа)(подпись)(И.О.Фамилия)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(должность)(подпись)(И.О.Фамилия)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оценка выполнения и защиты курсовой работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р.п. Карсун, 2017

*Приложение 2*

*Форма титульного листа курсовой работы*

Министерство образования и науки Ульяновской области

Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

«Карсунский медицинский техникум имени В.В. Тихомирова»

|  |
| --- |
| Работа допущена к защитеприказ № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.директор ОГБПОУ «КМТ» им.В.В.Тихомирова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Б. Янина*(подпись)* |

КУРСОВАЯ РАБОТА

**Название курсовой работы (тема)**

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Специальность: 31.02.01 – Лечебное дело

Квалификация:Фельдшер

Выполнил студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(группа) (подпись) (И.О.Фамилия)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(должность) (подпись) (И.О.Фамилия)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оценка выполнения и защиты курсовой работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р.п. Карсун, 2017

*Приложение 3*

*Пример оформления содержания курсовой работы/проекта*

СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Название глав, разделов** | **Стр.** |
| Введение |  |
| ГЛАВА 1 ХХХХХХХХХХХХХ текст ХХХХХХХХХХХХХХХХХ |  |
| 1.1 Ххххххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| 1.2 Ххххххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| ГЛАВА 2 ХХХХХХХХХХХХХ текст ХХХХХХХХХХХХХХХХХ |  |
| 2.1 Ххххххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| ГЛАВА 3 ХХХХХХХХХХХХХ текст ХХХХХХХХХХХХХХХХХ |  |
| 3.1 Ххххххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх 3.1.1 Ххххххххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх 3.1.2 Ххххххххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх |  |
| 3.2 Ххххххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| Приложение 1 Ххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| Приложение 2 Ххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| Приложение 3 Ххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |
| Приложение 4 Ххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх |  |

*Приложение 4*

*Пример разработки введения курсовой работы*

**Введение**

**Актуальность темы** определяется тем, что хххххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххххх.

Выше изложенное в целом на теоретико-методологическом уровне определило **проблему настоящего исследования**: выявление ххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх.

Недостаточная разработанность указанной проблемы и ее большая практическая значимость хххххххххххххххххх текст хххххххххххххххх, определили тему исследования: «Х текст хххххххххх».

**Цель исследования**: ххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххххх.

**Объект исследования**: ххххххххххххххххх текст хххххххххххххххххххх.

**Предмет исследования**: ххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх.

**Гипотеза исследования**: ххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх, если:

* ххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх;
* ххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх;
* ххххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх.

**Задачи исследования**:

1. Xхххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх.
2. Xхххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх.
3. Xхххххххххххххххх текст ххххххххххххххххххх.

**Теоретическая значимость:**

**Практическая значимость:**

**Методы исследования:**

*Приложение 5*

*Пример оформления списка источников и литературы в соответствии с профилем специальности и характером курсовой работы*

Список литературы

1. Гигиена малых и средних городов / А.В. Иванов [и др.]. – 4-е изд., доп. - Киев: Здоров'я, 1976. - 144 с.
2. Краснов А. Ф. Ортопедия в задачах и алгоритмах / А.Ф.Краснов, К.А.Иванова, А.Н.Краснов. – М.: Медицина, 1995. – 23 с.
3. Кундзык Н.Л. Открытые переломы костей кисти / Н.Л.Кундзык // Медицина завтрашнего дня: конф. – Чита, 2003. – С.16-27.
4. Международная коммуникация: тез. докл. и сообщ. Сиб.-фр. Семинар (Иркутск, 15-17 сент. 1993 г.). – Иркутск: ИГПИИЯ, 1993. – 158 с.
5. Нелюбович Я. Острые заболевания органов брюшной полости: сборник: пер. с англ. / Я.Нелюбович, Л.Менткевича; под ред. Н.К.Галанкина. - М.: Медицина, 1961. - 378 с.
6. Особенности эндокринно-метаболического профиля / Я.И.Бичкаев [и др.] // Клиническая медицина. – 2010. - №5ю – С.6-13.
7. Оценка методов лечения психических расстройств: доклад ВОЗ по лечению психических расстройств. - М.: Медицина, 1993. - 102 с.
8. Пат. № 2131699, российская Федерация, МПК А61 В 5/117. Способ обнаружения диатомовых водорослей в крови утонувших / О.М.Кожова, Г.И. Клобанова, П.А. Кокорин; заявитель и патентообладатель Науч.-исслед. Ин-т биологии при Иркут. Ун-те. - № 95100387; заявл. 11.01.95; опубл. 20.06.99, Бюл. №17. – 3 с.
9. Регионы России: в 2 т. / отв. ред. В.И. Галицин. – М.: Госкомстат, 2000. – Т.1. – 87 с.
10. Социальные льготы: сборник / сост. В. Зинин. – М.: Соц. защита, 2000. – Ч.1. – 106 с.
11. Толковый словарь русского языка: в 4 т. / под ред. Д.Н. Ушакова. – М.: Астрель, 2000. – 4 т.
12. Трифонова И.В. Вариативность социальной интерпретации феномена старения // Клиническая геронтология. – 2010. – Т.16, № 9-10. – С.84-85.
13. Шогенов А.Г. Медико-психологический мониторинг / А.Г.Шогенов, А.М.Муртазов, А.А.Эльгаров // Медицина труда и промышленная экология. – 2010. - №9. – С.7-13
14. Эпидемиология инсульта / А.В. Лыков [и др.] // Медицина завтрашнего дня: материалы конф. – Чита, 2003. – С.21-24.

Список электронных ресурсов

1. Медицина: лекции для студентов. 4 курс [Электронный ресурс]. – М., 2005. – Электрон. опт. диск (CD-Rom).
2. Шкловский И. Разум, жизнь, вселенная [Электронный ресурс] / И. Шкловский. – М.: Янус, 1996. – Режим доступа: http: // [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) (21 сент. 2009).

*Приложение 6*

*Карта сестринского процесса*

Министерство образования и науки Ульяновской области

Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

«Карсунский медицинский техникум имени В.В. Тихомирова»

### Карта сестринского процесса

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

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

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

(врачебный диагноз)

## (Ф.И.О. пациента, возраст)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

#### Выполнено студентом группы:\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р.п. Карсун, 2017

**СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ**

Дата и время поступления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время выписки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Постоянное место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес родственников и № телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, профессия или должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Врачебный диагноз:**

основное заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

осложнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЖАЛОБЫ** *в настоящеевремя*

***ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА***

\*Кашель: есть/нет;

* сухой или с мокротой;
* время появления кашля: утро, вечер, ночь;
* постоянный или периодами;

\* Мокрота:

* количество - до 50 мл, 50 - 100 мл, более 100 мл;
* откашливается:
* легко,
* с трудом,
* в каком положении отходит лучше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* характер и цвет мокроты: слизистая, гнойная, «ржавая», вязкая, густая, жидкая, стекловидная, пенистая розовая;
* запах мокроты: естъ/нет.

\*Кровохарканье: есть/нет;

* прожилки или чистая кровь;
* цвет крови (алая или темная);
* частота: несколько раз в день, ежедневно, несколько раз в неделю;

\*Боли в груди или спине: есть/нет;

* характер боли: тупая, острая, ноющая, колющая, другая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* локализация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* связь: с дыханием, физическим напряжением, кашлем, изменением положения тела;
* иррадиация боли (указать куда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Одышка: есть/нет;

* постоянная, в покое, при физическом напряжении, ходьбе, в зависимости отположения тела в постели, при разговоре
* характер одышки — инспираторная, экспираторная, смешанная;

***СИСТЕМА КРОВООБРАЩЕНИЯ***

\*Боли в области сердца: есть/нет;

* постоянные или приступами;
* характер: ноющие, колющие, сжимающие, тупые, давящие, другие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* продолжительность-до 5 мин., 5-15 мин, более 15 минут;
* возникает: при физическом напряжении, волнении, во время сна, в покое, при приеме пищи, при смене температуры окружающей среды;

 \* Отеки: есть/нет;

* локализация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* время их появления (к вечеру, утром).

***СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ***

\*Аппетит: хороший, пониженный, повышенный, извращенный, отвращение к пище

\*Прием пищи (отметить):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Жажда: есть/ нет

* выпивает жидкости за сутки - до 2 литров, 2-3 литра, более 3 литров.

\*Сухость во рту: есть/ нет.

\*Отрыжка, есть/ нет

* воздухом, пищей, желудочным содержимым.

\*Изжога: есть/ нет;

* связь с приемом и видом пищи: есть/ нет;
* что облегчает изжогу (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Тошнота: есть/ нет,

* зависимость от приема пищи и ее характера: да/ нет.

\*Рвота: есть/ нет;

\*Боли в животе: есть/ нет;

* + обстоятельства возникновения:
* до еды,
* после еды,
* ночные боли,
	+ характер боли: острая, тупая, ноющая, в виде приступов пли постепенно нарастающая,

\*Вздутие живота: есть/ нет.

\*Отхождение газов: есть/ нет.

\*Стул:

* регулярный, нерегулярный,
* самостоятельный, затрудненный, после каких-либо мероприятий (клизмы, слабительные);
* запоры: есть/.нет, сколько дней.
* поносы: есть/ нет, частота стула в сутки;
* бывают ли боли при акте дефекации, да/ нет;
* характер каловых масс (жидкие, водянистые, кашицеобразные, типа рисового отвара);
* цвет и запах кала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* примеси: слизь, кровь, гной, остатки не переваренной пищи, глисты, нет;
* выделение крови (перед дефекацией, во время или в конце ее).

***СИСТЕМА МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ***

\*Боли в поясничной области: есть/нет;

* характер: тупые, острые, приступообразные;

\* Мочеиспускание:

* не нарушено, нарушено (прерывистое, непроизвольное);
* резь, жжение, боли во время мочеиспускания, (в начале, в конце, во время акта);
* частота мочеиспускания
* ночное мочеиспускание: есть/ нет;
* количество мочи за сутки; до 400 мл, 400-700 мл, до 2 л, более 2 л;
* цвет мочи: нормальный, темный, цвета «мясных помоев», пива, наличие крови;

\*Возможность самообслуживания при мочеиспускании (отметить):

* не нуждается в помощи**,**
* частично нуждается в помощи (при использовании катетера);
* постоянно нуждается в помощи в связи с грубым нарушением тазовых функций

***НЕРВНАЯ СИСТЕМА***

\*Головная боль: есть/ нет.

локализация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* характер: острая, тупая, распирающая, сжимающая, другая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* продолжительность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* сопутствующие симптомы: шум в голове, рвота на высоте головной боли, боли в лице,

другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Головокружение: есть/ нет;

* характер: постоянное, периодическое;

\*Нарушение координации: есть/нет

* при движении;
* в положении стоя;
* при сложных и точных движениях.

\*Нарушение речи есть/ нет:

* невнятная речь,
* невозможность говорить;

 невозможность понимать сказанное.

\*Сон:

* нарушен, не нарушен
* характер нарушения:
* затрудненное засыпание,
* поверхностный сон с частыми пробуждениями,
* сонливость,
* раннее пробуждение,

***ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА***

\*Боли в конечностях: есть/ нет;

* характер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* продолжительность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Боли в суставах: есть/ нет, локализация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Боли и затруднения при движении в позвоночнике: есть/ нет.

\*Возможность самообслуживания (отметить): да, нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ЛИХОРАДКА***

# Повышение температуры тела: есть/ нет, указать какая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# в какое время суток (утро, день, ночь)

# Что снижает температуру\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### ИСТОРИЯ ЖИЗНИ

\*Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Где и в каких условиях рос и развивался*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Трудовой анамнез:
* когда начал работать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* длительность рабочего дня и перерыва в работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ночные смены: есть/нет;
* бывают ли конфликты на работе: да, нет, иногда, профессиональные вредности:
* работает в помещении/на открытом воздухе.

\*Территориальный статус: горожанин, житель села, мигрант, бомж, эмигрант.

\*Бытовые условия:

* жилплощадь:

благоустроенная/неблагоустроенная, \_\_\_\_\_\_этаж, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_кв. м, количество проживающих на ней лиц\_\_\_\_\_\_\_\_,.

\*Численность семьи\_\_\_\_\_, обеспеченность: ниже прожиточного минимума, на уровне прожиточного минимума, средний доход, высокий.

\*наличие в семье других членов, требующих внимания, заботы (дети, инвалиды,

хронические больные): есть/нет. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Занятия физкультурой и спортом: да/нет,

\*Привычные интоксикации (вредные привычки):

* курение: да/нет
* с какого возраста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* количество папирос (сигарет) в сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* курение натощак \_\_\_\_\_\_\_, после еды \_\_\_\_\_\_\_, ночью \_\_\_\_.
* алкоголь: не употребляет, употребляет в меру, злоупотребляет.
	+ с какого возраста\_\_\_\_\_\_\_, как часто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в каком количестве \_\_\_\_\_\_\_,
	+ переносимость \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- прочие вредные привычки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Перенесенные ранее заболевания травмы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* операции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* осложнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Семейное положение:

* холост/не замужем,
* разведен(а),
* вдовец (вдова),
* женат/замужем

\* Болезни ближайших родственников (наследственность):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\* Переливалась ли ранее кровь или кровезаменители \_\_\_\_\_\_\_\_\_

и были ли реакции на переливание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Религиозный статус: христианин, буддист, мусульманин, неверующий.

**ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ**

***ФИЗИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ***

\* Оценка состояния: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое;

\* Оценка сознания: ясное, оглушенное, сопор, кома; ориентирован - дезориентирован;

\* Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное;

\* Рост\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вес\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Тип конституции: нормостенический, астенический, гиперстенический.

***КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, ПОДКОЖНО-ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА, ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА***

\* Состояние кожи:

• цвет: розовые, синюшные, бледные, красные, мраморные, другие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• тургор; нормальный, снижен;

• влажность: нормальная, повышенная, сниженная;

• сыпь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• пролежни (ихописание)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Видимые слизистые:

* цвет: розовые, бледные, красные, бордовые, синюшные;
* влажность: сухие, влажные;
* сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА***

\* Дыхание через нос: свободное, затруднено.

 \* ЧДД \_\_\_\_\_в мин.

\* Характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная.

\* Характер дыхания: глубокое, поверхностное, ритмичное, патологическое.

\* Окружность грудной клетки:

* В покое \_\_\_\_см; на вдохе \_\_\_\_\_см; на выдохе \_\_\_\_см;

## СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

\* Пульс:

* Частота: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в мин.
* Ритмичный - аритмичный;
* Наполнение: хорошее, слабое;

\* Артериальное давление на обеих руках: правой \_\_\_\_\_\_\_ левой \_\_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

#### ОСНОВНЫЕ ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

1. ДЫШАТЬ.

2. ЕСТЬ.

3 ПИТЬ.

4ВЫДЕЛЯТЬ.

5 СПАТЬ, ОТДЫХАТЬ.

6. БЫТЬ ЧИСТЫМ.

7 ОДЕВАТЬСЯ, РАЗДЕВАТЬСЯ.

8. ПОДДЕРЖИВАТЬ ТЕМПЕРАТУРУ.

9 ДВИГАТЬСЯ.

10. ОБЩАТЬСЯ.

11. ПОДДЕРЖИВАТЬ СОСТОЯНИЕ, или БЫТЬ ЗДОРОВЫМ.

12. ИЗБЕГАТЬ ОПАСНОСТИ.

13. ИМЕТЬ ЖИЗНЕННЫЕ ЦЕННОСТИ.

14. ИГРАТЬ, УЧИТЬСЯ, РАБОТАТЬ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребности** | **Нарушение потребности по данным обследования** |
| **субъективного** | **объективного** |
| Дышать | одышкакашельболь в грудной клетке | цианоз (синюшность) затруднение дыхания через нос изменение частоты, ритма или глубины дыхания лихорадка |
| Есть, пить | нарушение аппетитаотрыжкатошнотарвотаболи в животезлоупотребление алкоголемотсутствие зубов,кариозныезубыжаждасухость во рту | запах изо рта наличие кариозных зубоврвота во время обследования сухость кожи и слизистых |
| Выделять | поносзапорвздутие животанарушение мочеиспускания имочеобразованияотсутствие мочималое количество мочиувеличенное количество мочичастое болезненное мочеиспусканиеотеки | отеки явные;отеки скрытые;изменение характера стула;сухость кожи, снижение упругости и эластичности кожи,окраска кожи;изменение количества мочи; визуальное изменение мочи. |
| Спать | Бессонницанарушение сна прерывистый сон сонливость засыпание под утро  | выражение лица (усталость, утомленность, потухший взгляд, бедная мимика)зевота |
| Быть чистым | кожный зудболь и жжение в области естественных складок | Изменение кожи в области естественных складокгиперемиянарушение целостностисыпь на коже, расчесынеприятный запахнеприятный запах изо ртагрязное бельенеухоженные ногтисальные волосы |
| Одеваться, раздеваться | Невозможно самостоятельно раздеться или одетьсяболь при движениипаралич конечностейрезкая слабостьпсихические расстройства | пациент не может самостоятельно одеться или раздетьсяодежда пациента не соответствует размеру (мала или велика), что затрудняет движение одежда не соответствует сезону (отсутствие теплой зимней одежды) |
| Поддерживать температуру тела | озноб потливость чувство жара головная боль ломота в теле, суставах сухость во рту | гиперемия лицапоявление "гусиной кожи"горячая на ощупь кожасухость кожи и слизистыхтрещины на губахизменение температуры телаучащение пульса и ЧДДвлажная кожаотклонение в температурном режимепомещений |
| Двигаться | невозможность или ограничение двигательной активности в связи с: больюслабостьюотсутствием конечностиналичием параличейрасстройством психической деятельности. | болезненность при движенииизменения в области суставов,гиперемияместное повышение температурыпассивное положение в кроватиотсутствие конечности |
| Общаться | желание или нежелание пациентаобщаться с окружающим миром:родственникимедперсоналсоседи по палатесредства массовой информациикниги | нарушение слуханарушение зрения нарушение движениянарушение интеллектарасстройство сознания |
| Поддерживать состояние или быть здоровым | Медсестра определяет, какие потребности пациент может удовлетворять самостоятельно, а в удовлетворении каких потребностей ему нужна помощь и в каком объеме | Медсестра постоянно наблюдает за состоянием пациента и при его ухудшении вызовет врача и окажет до его прихода неотложную доврачебную помощь. |
| Избегать опасности | наличие в образе жизни пациента факторов риска и отношение его к ним,степень приспособления пациента к условиям жизни с факторами риска;знает ли пациент, как эти факторы влияют на его здоровье;есть ли у него желание к оздоровлению своего образа жизни.медсестра в беседе с пациентом о состоянии его здоровья, обращает внимание на чувство страха, напряжение и опасения за свое здоровье.медсестра выясняет, ощущает ли пациент поддержку семьи в своем состоянии. |
| Иметь жизненные ценности | Медсестра в беседе с пациентом выявляет его жизненные ценности и их влияние на здоровье.Вам предлагается минимум вопросов, которые медсестра должна выяснить, общаясь с пациентом:Что представляет собой пациент, его психическое и физическое здоровье?Что он имеет (социально-производственный, социально-бытовой, семейный статус)?Что человек говорит о себе, своем здоровье, в частности? Что человек делает в плане сохранения или укрепления здоровья (или наоборот, его ухудшения)? Причем выяснить есть ли расхождения слов с делом.Что пациент дает людям, насколько он ценен для семьи, общества?Что человек берет от общества, в чем нуждается?К чему человек стремится, удовлетворен ли он жизнью вообще, собой, окружающими его людьми?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Играть, учиться, работать | Медсестре необходимо в беседе с пациентом определить, насколько выражена эта потребность у пациента:Как он относится к своей работе, какое место в его жизни она занимает,Есть ли у него стремление к самообразованию, учебе,Какую социальную роль в жизни он играет.Как он проводит свое свободное время, чем увлекается. |

*Приложение 7*

*Оценка принимаемых лекарственных средств*

##### ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование препарата, рецепт | Фармгруппа.Основное действие на организм | Оценка действия на организм у данного пациента. | Возможные побочные действия и признаки передозировки | Наблюдаемые побочные явления. | Особенности применения. Действия медсестры при передозировке. |
|  |  |  |  |  |  |

*Приложение 8*

*Сестринский дневник наблюдения*

##### Сестринский дневник наблюдения

Ф.И.О. больного:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр на педикулез, скабиес (да, нет):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа крови, Rh-принадлежность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время поступления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз врачебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Данные наблюдений** | **Физиологическая норма** | **Дата (дни наблюдений)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *1.* | ***Стол*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2.* | ***Сознание:****а) ясное**б) спутанное**в) без сознания* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3.* | ***Положение больного:****а) активное**б) пассивное**в) вынужденное* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4.* | ***Артериальное давление*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5.* | ***Пульс:****а) наполнение**б) напряжение**в) частота**г) ритм* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6.* | ***Цвет кожных покровов:****а) нормальный**б) бледный**в) гиперемированный**г) цианоз**д) другой* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7.* | ***Состояние кожи:****а) влажная**б) сухая**в) наличие сыпи, опрелости**г) пролежни* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *8.* | ***Тургор кожи:****а) нормальный**б) снижен* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9.* | ***Температура*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10.* | ***Частота дыхательных движений*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11.* | ***Тип дыхания:****а) брюшной**б) грудной**в) смешанный**г) свободное ч/з нос**д) свободное ч/з рот* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *12.* | ***Наличие одышки:****а) инспираторная**б) экспираторная* *в) смешанная* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *13.* | ***Язык:****а) сухой**б) влажный**в) наличие налета* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *14.* | ***Тошнота*** *(да, нет)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *15.* | ***Рвота:****а) обильная**б) однократная в) отсутствует* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *16.* | ***Вздутие живота*** *(да, нет)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *17.* | ***Перистальтика:*** *а) вялая**б) активная**в) отсутствует* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *18.* | ***Стул:****а) оформленный* *б) жидкий**в) отсутствует* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *19.* | ***Отеки*** *(да, нет)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *20.* | ***Локализация отеков:****а) лицо**б) туловище**в) конечности* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *21.* | ***Диурез:****а) в норме**б) снижен**в) повышен* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *22.* | ***Водный баланс:*** *а) выпито**б) введено в/в**в) выделено (по дренажу)**г) выделено (по зонду)**д) выделено мочи* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *23.* | ***Приоритетные проблемы пациента*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *24.* | ***Психологическое состояние пациента (самооценка и оценка медсестры)*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *25.* | ***Действия медсестры*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |