

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« _____ »

 Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Общий уход за больными

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Топографическая и патологическая анатомия с
курсом оперативной хирургии


Выпускающая кафедра _____ Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и
реаниматологии;
_____ Внутренние болезни

Начальник
учебно-методического управления




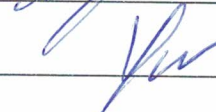
Семенова Л.У.

Директор института



Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Темрезов М.Б.

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4. Структура и содержание дисциплины	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
4.2. Содержание дисциплины	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	7
4.2.2. Лекционный курс	8
4.2.4. Практические занятия	10
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	12
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	13
6. Образовательные технологии	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	16
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	17
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	18
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	18
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	18
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	18
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	18
8.3. Требования к специализированному оборудованию	18
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19
Приложение 1. Фонд оценочных средств	21
Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины	22

1. Цели освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: обучить теоретическим основам и практическим навыкам по уходу за больными хирургического и терапевтического профиля в пределах обязанностей младшего и среднего медицинского персонала.

Задачи дисциплины: обучения уходу за больными хирургического и терапевтического профиля – научить студентов:

- Понятиям этики и деонтологии, как необходимым и обязательным элементам хирургической и терапевтической деятельности. Моральный облик и общая культура медицинского работника.

- Правилам асептики в помещениях хирургического и терапевтического стационара и поликлиники, в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

- Правилам клинической гигиены медицинского персонала (обработка рук, гигиена тела, правила ношения одежды, бактерионосительство, госпитальная инфекция).

- Правилам работы с биологическими материалами (гигиена выделений, кормление тяжелобольных).

- Проведение мероприятий по уходу за телом хирургического и терапевтического больного (помощь при рвоте, правила постановки клизм, банок, горчичников, профилактика пролежней).

- Организация санитарного режима функциональных подразделений терапевтического и хирургического стационара (санитарно-гигиенический режим в палатах, приемном отделении, процедурном, перевязочном кабинете, операционном блоке)

- Основам работы младшего медицинского персонала в терапевтических и хирургических стационарах, выполнения типовых мероприятий по уходу за больными.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Дисциплина «Общий уход за больными» относится к дисциплинам цикла, формируемым участниками образовательных отношений, Блока 1 Дисциплины и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Знания, полученные на предыдущем уровне образования	Первая медицинская помощь

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта специальности 31.05.01 Лечебное дело и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенции
1	2	3	4
1	УК-9	способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИДК УК-9.-1 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах УК-9-2 взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
2	ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1. Организует и проводит профилактические противоэпидемические мероприятия ПК-3-2. Организовывает и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3-3. Организовывает проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		№ 1	часов
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего)	50	50	
В том числе:			
Лекции (Л)	16	16	
Практические занятия (ПЗ)	34	34	
Контактная внеаудиторная работа, в том числе:	1,7	1,7	
Групповые и групповые консультации	1,7	1,7	
Самостоятельная работа (СР)	20	20	
<i>Рефераты (Реф.)</i>	4	4	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	4	4	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	5	5	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	5	5	
<i>Самоподготовка</i>	2	2	
Промежуточная аттестация	зачет (З), в том числе	3	3
	Прием зач., час	0,3	0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость			
	часов	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СР	все го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Тема 1. Общие вопросы ухода за больными. Деонтология.	2		2	1	5	тестовый контроль, рефераты ситуационные задачи вопросы к устному опросу
2.	1	Тема 2. Медицинские учреждения и организация их работы.	2		3	1	6	
3.	1	Тема 3. Особенности ухода за больными в терапевтическом и хирургическом отделениях.	2		5	3	10	
4.	1	Тема 4. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок.	2		3	3	8	
5.	1	Тема 5. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала	4		3	3	10	
6.	1	Тема 6. Важнейшие медицинские манипуляции (переливание крови ,жидкостей, введение медикаментозных веществ) Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Основные приемы реанимации. Оказание помощи больным в неотложных состояниях	4		18	9	31	
ВСЕГО ЗА СЕМЕСТР			16		34	20	70	
Контактная внеаудиторная работа							1,7	Индивидуальные и групповые консультации
Промежуточная аттестация							0,3	ЗАЧЕТ
ИТОГО							72	

4.2.2 Лекционный курс.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование лекции	Содержание лекции.	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 1				
1.	Тема 1. Основные типы ЛПУ. Режим их работы. Деонтология.	.Взаимоотношение младшего и среднего медицинского персонала с больными. Тактичное отношение к больным. Осторожность в словах и действиях.	Обязанности младшего и среднего медперсонала. Ведение медицинской документации. Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ.	2
2	Тема 2. Личная гигиена больного.	Правила осуществления санитарных процедур больного.	Обязанности младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больным, помощь в гигиене больного	2
3	Тема 3. Основные принципы питания больных в ЛПУ. Лекарственные препараты и их хранение	Питание больных. Правила выписки и хранения лекарств.	Питание больных. Правила выписки и хранения лекарств.	2
24	Тема 4. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок.	Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению. Техника наложения мягких повязок на отдельные части тела. Способы наложения и снятия гипсовых повязок.	Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению. Техника наложения мягких повязок на отдельные части тела. Способы наложения и снятия гипсовых повязок.	2
5	Тема 5. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала	Определение понятия асептики и антисептики. Виды антисептики: механическая, химическая, физическая. Стерилизация автоклавированием,	Стерилизация инструментария Обработка шовного и перевязочного материала	4

		текучим паром, холодным способом.		
6	Тема 6. Важнейшие медицинские манипуляции (переливание крови, жидкостей, введение медикаментозных веществ). Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Основные приемы реанимации. Оказание помощи больным в неотложных состояниях	Клинические признаки осложнений (аспирация, остановка дыхания, прекращение сердечной деятельности). Оказание первой помощи при кровотечениях, ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях. Основные реанимационные мероприятия (на фантомах).	Клинические признаки осложнений (аспирации, остановки дыхания, прекращения сердечной деятельности). Оказание первой помощи при кровотечениях, ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях. Основные реанимационные мероприятия (проводится на фантомах).	4
7	Итого за семестр			16

4.2.3. Лабораторный практикум не предусмотрен

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия.	Всего часов
1	3	4		
Семестр 1				
1.	Тема 1. Основные типы ЛПУ. Режим их работы. Деонтология.	Взаимоотношение младшего и среднего медицинского персонала с больными. Тактичное отношение к больным. Осторожность в словах и действиях.	Обязанности младшего и среднего медперсонала. Ведение медицинской документации. Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ.	2
2	Тема 2. Личная гигиена больного.	Правила осуществления санитарных процедур больного.	Обязанности младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больным, помощь в гигиене больного	3
3	Тема 3. Основные принципы питания больных в ЛПУ. Лекарственные препараты и их хранение	Питание больных. Правила выписки и хранения лекарств.	Питание больных. Правила выписки и хранения лекарств.	5

4	Тема 4. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок	Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению. Техника наложения мягких повязок на отдельные части тела. Способы наложения и снятия гипсовых повязок.	Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению. Техника наложения мягких повязок на отдельные части тела. Способы наложения и снятия гипсовых повязок	3
5	Тема 5. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала	Определение понятия асептики и антисептики. Виды антисептики: механическая, химическая, физическая. Стерилизация автоклавированием, текучим паром, холодным способом.	Определение понятия асептики и антисептики. Виды антисептики: механическая, химическая, физическая. Стерилизация автоклавированием, текучим паром, холодным способом.	3
6	Тема 6. Важнейшие медицинские манипуляции (переливание крови, жидкостей, введение медикаментозных веществ). Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Основные приемы реанимации. Оказание помощи больным в неотложных состояниях	Клинические признаки осложнений (аспирация, остановка дыхания, прекращение сердечной деятельности). Оказание первой помощи при кровотечениях, ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях. Основные реанимационные мероприятия (на фантомах).	Клинические признаки осложнений (аспирация, остановка дыхания, прекращение сердечной деятельности). Оказание первой помощи при кровотечениях, ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях. Основные реанимационные мероприятия	18
Итого за семестр				34

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 1				
1	Тема 1. Деонтология. Структура современной	1.1	Самостоятельное изучение материала по теме «Ведение	1

	хирургической клиники. Ведение документации.		документации»	
		1.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Структура современной хирургической клиники»	1
		1.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Санитарно-эпидемиологический режим в хирургическом стационаре»	1
2	Тема 2. Оборудование и инструментарий перевязочной, манипуляционной, операционной.	2.1	Самостоятельное изучение материала по теме «Оборудование и инструментарий перевязочной»	2
		2.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	1
		2.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Подготовка больных к плановым операциям»	1
3	Тема 3. Общий уход за больными в хирургическом отделении общего профиля, урологического, травматологического, гнойного, торакального отделений	3.1	Самостоятельное изучение материала по теме «Особенности наблюдения и ухода за послеоперационными больными, больными в терминальном состоянии различных возрастных групп»	2
		3.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	1
		3.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Наблюдение за основными функциями организма- дыханием, сердечной деятельностью, состоянием желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системой»	1
4	Тема 4. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок у детей различных возрастных групп.	4.1	Самостоятельное изучение материала по теме «Способы наложения и снятия гипсовых повязок»	1
		4.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	1
		4.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Классификация мягких бинтовых повязок по их характеру и назначению»	1
	Тема 5. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала	5.1	Самостоятельное изучение материала по теме «Виды антисептики: механическая, химическая, физическая»	1
		5.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	1

		5.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Обработка шовного и перевязочного материала»	1
	Тема 6. Важнейшие медицинские манипуляции (переливание крови, жидкостей, введение медикаментозных веществ). Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Основные приемы реанимации. Оказание помощи больным в неотложных состояниях	6.1	Самостоятельное изучение материала по теме «Клинические признаки осложнений (аспирации, остановки дыхания, прекращения сердечной деятельности)»	1
		6.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	1
		6.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Оказание первой помощи при кровотечениях, ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях»	1
Итого за семестр				20

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании курсовых и дипломных работ.

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Важной формой обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции студент должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы студенты получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе студента является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний студентов в течение

семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний обучающихся. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки студентов к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются студентами самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между студентом и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у обучающихся в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал дисциплины, предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы студента определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа в аудиторное время может включать: – конспектирование (составление тезисов) лекций; – выполнение контрольных работ; – решение задач; – работу со справочной и методической литературой; – выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях; – защиту выполненных работ; – участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины; – участие в собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях; – участие в тестировании и др. Самостоятельная работа во внеаудиторное время может состоять из: – повторение лекционного материала; – подготовки к практическим занятиям; – изучения учебной и научной литературы; – решения задач, выданных на практических занятиях; – подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; – подготовки к семинарам устных докладов (сообщений); – подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя; – выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях. – проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала по дисциплине с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым обучающимся самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания по дисциплине осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет

лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	1	Лекция «Деонтология в хирургии. Структура современного хирургического стационара, его планировка, СНИП, основные подразделения».	<i>Проблемная лекция</i>	2
2	1	<i>Лекция.</i> «Общий уход за больными в хирургическом отделении общего профиля, урологического, травматологического, гнойного, торакального отделений».	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	4
3	1	<i>Практическое занятие</i> Оборудование и инструментарий перевязочной, манипуляционной, операционной	<i>Демонстрация оснащения перевязочной, манипуляционной, операционной, принципы работы с гастроинтестинальными и ректальными зондами, катетерами, газоотводными и дренажными трубками. Соревновательные игры по наложению различных видов повязок на время.</i>	4
4	1	<i>Практическое занятие</i> «Десмургия. Техника наложения различных видов повязок у детей различных возрастных групп»	<i>Разбор задач по теме занятия, ситуационные занятия.</i>	2
5	1	<i>Практическое занятие</i> « Важнейшие медицинские манипуляции (переливание крови, жидкостей, введение медикаментозных веществ)»	<i>Имитационные технологии: ролевые и деловые игры</i>	2
6	1	<i>Практическое занятие</i> «Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций»	<i>Демонстрация техники проведения медицинских манипуляций, приемов реанимации на муляжах, фантомах.</i>	4

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Список основной литературы	
1.	Абызова, Т.В. Уход за больными в реабилитации [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Т.В. Абызова, А.А. Акатова. — Электрон. текстовые данные. — Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015. — 110 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/70659.html
2.	Корнилов, Т.А. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Т.А. Корнилов. — 2-е изд. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 165 с. — 978-5-4486-0449-2. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/79691.html
3.	Селезнева, Т.Д. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Т.Д. Селезнева. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 161 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8198.html
Список дополнительной литературы	
1.	Баядина, Н.В. Общий уход за больными [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Н.В. Баядина. — Электрон. текстовые данные. — Самара: РЕАВИЗ, 2009. — 151 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/10133.html
2.	Джамбекова, А.К. Справочник по уходу за больными [Электронный ресурс]/ А.К. Джамбекова, В.Н. Шилов. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 222 с. — 978-5-9758-1868-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80174.html
3.	Коваль, О.В. Сестринский уход в хирургии [Электронный ресурс]: шпаргалки/ О.В. Коваль. — Электрон. текстовые данные. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. — 157 с. — 978-5-222-26330-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/39669.html
4.	Методические указания для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям по программе "Общий уход за хирургическими больными" [Электронный ресурс]/ Ю.И. Кривов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 116 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6067.html
5.	Ослопов, В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Текст]: учеб. пос./ В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 400с.
6.	Полный справочник по уходу за больными [Электронный ресурс]/ . — Электрон. текстовые данные. — М.: РИПОЛ классик, 2011. — 512 с. — 978-5-386-02678-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/38700.html
7.	Раскина, Т.А. Краткое руководство к практическим занятиям по общему уходу за больными. Часть I [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Т.А. Раскина, Т.В. Протасова, В.Г. Шелихов. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2006. — 197 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6139.html
8.	Спирина, Е.Г. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: шпаргалки/ Е.Г. Спирина. — Электрон. текстовые данные. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. — 159 с. — 978-5-222-26260-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/39670.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<http://window.edu.ru>- Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

<http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об OpenOffice: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Kaspersky	Сертификат № 2B1E-201014-160658-6-25995 Срок действия: с 06.10.2020 до 22.10.2021
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № JKS4-D2UT-L4CG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022
AbbyyFineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС Академия (СПК)	Лицензионный договор № 000439/ЭБ-19 от 15.02.2019г Срок действия: с 15.02.2019 до 15.02.2022
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

- ученические столы-40 шт.,

стол учителя -1шт.

кафедра настольная – 1 шт.

стулья -80 шт.,

доска настенная – 1 шт.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: экран переносной-1 шт, проектор -1 шт, персональный компьютер – 1шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель: парты ученические – 13 шт., стулья – 26 шт., 1 стол для преподавателя, 1 мягкий стул, 1 доска настенная Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа – проектор - 1 шт.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА».

Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1 Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет.

2 Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БиЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Общий уход за больными

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общий уход за хирургическими и терапевтическими больными

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-9	способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	УК-9	ПК-3
Раздел 1. Деонтология. Основные типы ЛПУ. Организация и режим их работы.	+	+
Раздел 2. Оборудование и инструментарий перевязочной, манипуляционной, операционной.	+	+
Раздел 3. Основные принципы леченого питания в стационаре. Лекарственные препараты, правила их выписки и хранения.	+	+
Раздел 4. Десмургия. Техника наложения различных видов повязок.	+	+
Раздел 5. Асептика и антисептика. Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала	+	+
Раздел 6. Важнейшие медицинские манипуляции (переливание крови, жидкостей, введение медикаментозных веществ). Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Основные приемы реанимации. Оказание помощи больным в неотложных состояниях	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-9 способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК УК-9.-1 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Не владеет базовыми дефектологическими знаниями в социальной и профессиональной сферах.	неплохо владеет своими знаниями в социальной и профессиональных сферах.	хорошо владеет знаниями в социальной и профессиональных сферах	отлично владеет своими знаниями в социальной и профессиональных сферах, отвечает на все вопросы	тестовый контроль, рефераты, ситуационные задачи, вопросы к	Зачет
УК-9-2 взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	не умеет взаимодействовать в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	частично взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	хорошо взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Правильно взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	устному опросу	

ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ПК-3.1. Организует и проводит профилактические противоэпидемические мероприятия	не может организовывать и проводить профилактические противоэпидемические мероприятия	частично организовывает и проводит профилактические противоэпидемические мероприятия	Хорошо организовывает и проводит профилактические противоэпидемические мероприятия.	Умело организовывает и проводит профилактические противоэпидемические мероприятия	тестовый контроль, рефераты, ситуационные задачи, вопросы к устному опросу	зачет
ПК-3-2. Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	не организует и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	частично организует и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	хорошо организует и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	умело организует и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами		

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
ПК-3-3. Организовывает проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Не организывает проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Частично организывает проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Хорошо организывает и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Отлично и правильно организывает и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.		

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Общий уход за больными»

Вопросы к зачету

по дисциплине «Общий уход за больными»

1. Пути инфицирования и принципы асептики.
2. Искусственное питание.
3. Наблюдение и уход за больными при болях в животе и диспепсических расстройствах
4. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями крови и кроветворных органов
5. Лихорадка, ее виды.
6. Основные типы лечебно-профилактических учреждений и принципы их работы.
7. Деонтологические аспекты ухода за больными.
8. Наблюдение и уход за больными с гемобластозами.
9. Холодные компрессы и пузырь со льдом.
10. Питание больных
11. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.
12. Медицинские учреждения и организация их работы
13. Уход за волосами.
14. Правила выписки, хранения и раздачи лекарственных средств.
15. Приготовление постели. Смена постельного и нательного белья.
16. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения
17. Горчичники и банки.
18. Асептика в работе манипуляционного кабинета.
19. Организация питания и кормления больных.
20. Подготовка больных к инструментальным исследованиям мочевыделительной системы.
21. Асептика в хирургическом отделении.
22. Кровоопускание и трудотерапия.
23. Наблюдение и уход за больными при задержке мочи.
24. Организация ухода за больными.
25. Осложнения при инъекциях и их профилактики.
26. Личная гигиена больного
27. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания
28. Организация работы в стационаре (больнице).
29. Наблюдение и уход за больными с недостаточностью кровообращения.
30. Личная гигиена персонала операционного блока.
31. Уход за полостью рта.
32. Асептика в работе операционного блока.
33. Особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
34. Транспортировка больных.
35. Уход за больными и его значение.
36. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.
37. Наблюдение и уход за больными сахарным диабетом
38. Дуоденальное зондирование.
39. Лекарственные препараты класса А и В.
40. Правила и порядок установки мочевого катетера.

Комплект разноуровневых тестовых заданий

по дисциплине «Общий уход за больными»

Выбрать один правильный ответ.

1. Какие вопросы рассматривает общая нозология?

- а) Общие закономерности нарушения функций различных систем диагностику болезней человека; патофизиологию органов и систем
- б) Понимание сущности болезни на разных этапах развития медицины; классификацию болезней; формы возникновения, развития, течения и исходов болезней.

2. Каковы возможные последствия венозной гиперемии?

- а) Реактивное разрастание соединительной ткани?
- б) Ускорение заживления ран
- в) Нарушение питания и функции органов
- г) Все верные.

3. Верно ли утверждение, что для коллапса, как и для шока, характерна централизация кровообращения?

- а) Да
- б) Нет

Выбрать все правильные ответы

4. Выберите проявления, характеризующие эректильную фазу шока:

- а) Ослабление эффектов симпатико-адреналовой и гипоталамо-надпочечниковой систем
- б) Артериальная гипотензия
- в) Двигательное и речевое возбуждение
- г) Гипервентиляция лёгких
- д) Гиперрефлексия

5. Укажите основные изменения периферической крови 2-го периода острой лучевой болезни:

- а) Лейкоцитоз
- б) Лимфопения
- в) Лейкопения
- г) Лимфоцитоз

6. Защитные свойства IgA в полости рта обусловлены их способностью

- а) Препятствовать прикреплению бактерий к слизистой оболочке и поверхности зуба
- б) Усиливать фиксацию бактерий к слизистой оболочке и поверхности зуба
- в) Активировать фагоцитоз
- г) Активировать комплемент
- д) Подавлять систему комплемента

Выбрать правильную последовательность

7. Последовательность изменения кровообращения в очаге воспаления:

- а) Кратковременная ишемия, артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз
- б) Артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия, стаз
- в) Артериальная гиперемия, стаз, ишемия, венозная гиперемия
- г) Ишемия, артериальная гиперемия, стаз, венозная гиперемия

8. Последовательность эмиграции лейкоцитов при остром воспалении:

- а) Нейтрофилы, эозинофилы, моноциты

- б) Нейтрофилы, моноциты, лимфоциты
- в) Моноциты, лимфоциты, нейтрофилы
- г) Лимфоциты, моноциты, нейтрофилы
- д) Макрофаги, нейтрофилы, моноциты

9. Последовательность звеньев патогенеза повышения температуры тела при лихорадке:

- а) Экзогенные пирогенны → фагоциты → эндотоксины микробов → центр терморегуляции
- б) Экзогенные пирогенны → фагоциты → эндогенные пирогенны → центр терморегуляции
- в) Экзогенные пирогенны → фагоциты → простагландины → центр терморегуляции
- г) Экзогенные пирогенны → фагоциты → циклические нуклеотиды → центр терморегуляции

10. В результате действия на кожу щелочей развивается

- 1) коагуляция клеточных белков
- 2) импрегнация клеточных белков
- 3) гидролиз клеток
- 4) омыление липидных мембран клеток

11. В хирургии пролежнем называется

- 1) гнойное воспаление тканей в определенных анатомических областях
- 2) гнилостное воспаление тканей
- 3) некроз мягких тканей в результате сдавления сосудов
- 4) ишемия тканей в результате травмы
- 5) ишемия тканей вследствие венозного стаза

12. Подготовка кишечника в дооперационном периоде при плановых операциях предусматривает назначение

- 1) отхаркивающих препаратов
- 2) бесшлаковой диеты
- 3) зондового питания
- 4) очистительных клизм
- 5) холода на живот

13. Для выполнения общего анализа мочи собирают

- 1) вторую порцию мочи через час после сна утром натощак
- 2) первую порцию мочи после туалета наружных половых органов
- 3) вторую порцию мочи сразу после пробуждения
- 4) всю порцию мочи при утреннем мочеиспускании, центрифугируется, с последующим исследованием 100мл осадка

14. При исследовании кала на скрытую кровь

- 1) исключают из диеты больного свеклу
- 2) больной в течение 7ми дней не должен принимать аспирин и стрептомицин, специальной подготовки не требуется
- 3) в течение 3 дней до исследования больной не употребляет мясо и рыбу
- 4) используют кал после пальцевого исследования прямой кишки.

15. Катетер петцера

- 1) вводят в уретру только у мужчин
- 2) имеет на конце раздуваемый баллон- фиксатор
- 3) используется при мочепузырных свищах
- 4) имеет изогнутую головку

16. Для профилактики образования пролежней необходимо

- 1) каждые 1-2 часа менять положение больного
- 2) каждые 1-2 часа менять постельное белье

- 3) регулярно встряхивать простыню
- 4) использовать подкладные круги под живот

17. Для правильной очистки зубов движение щетки осуществляют

- 1) вдоль оси зуба
- 2) поперек оси зуба
- 3) с захватом корня языка

18. Больной подан в операционную для осуществления аппендэктомии, но бритье операционного поля не произведено, как должен правильно поступить персонал

- 1) осуществить бритьё в предоперационной комнате
- 2) вернуть больного в хирургическое отделение
- 3) отменить операцию
- 4) осуществлять операцию, как ни в чем не бывало

19. Особенностью смены нательного и постельного белья больного в хирургии является

- 1) смена не реже одного раза в семь дней
- 2) смена по мере загрязнения, не реже одного раза в семь дней
- 3) ежедневная смена нательного белья
- 4) ежедневная смена постельного белья

20. Транспортировка больного из операционной в палату должна осуществляться

- 1) максимально быстро
- 2) очень медленно
- 3) в сопровождении хирурга
- 4) в сопровождении анестезиолога

21. Температуру тела больного измеряют

- 1) 1 раз в день
- 2) 2 раза в день
- 3) 3 раза в день
- 4) 1 раз в 2 дня

22. Перед операцией на органах желудочно-кишечного тракта выводят содержимое из желудка

- 1) для профилактики аспирации и регургитации
- 2) для облегчения техники оперирования
- 3) для улучшения функции дыхания

23. Современное хирургическое отделение рассчитано на

- 1) 30 – 35 коек
- 2) 40 – 60 коек
- 3) 150 – 200 коек
- 4) 200-300 коек

24. В обязанности медицинской сестры входит

- 1) наложение первичного шва на рану
- 2) установка металлического катетера
- 3) постановка внутривенных инъекций
- 4) измерение уровня оксигенации крови
- 5) ведение истории болезни.

25. Каковы возможные последствия венозной гиперемии?

- а) Реактивное разрастание соединительной ткани?
- б) Ускорение заживления ран
- в) Нарушение питания и функции органов
- г) Все верные.

26. При исследовании кала на скрытую кровь

- 1) исключают из диеты больного свеклу
- 2) больной в течение 7ми дней не должен принимать аспирин и

стрептомицин, специальной подготовки не требуется

- 3) в течение 3 дней до исследования больной не употребляет мясо и рыбу
- 4) используют кал после пальцевого исследования прямой кишки.

27. В результате действия на кожу щелочей развивается

- 1) коагуляция клеточных белков
- 2) импрегнация клеточных белков
- 3) гидролиз клеток
- 4) омыление липидных мембран клеток

28. В хирургии пролежнем называется

- 1) гнойное воспаление тканей в определенных анатомических областях
- 2) гнилостное воспаление тканей
- 3) некроз мягких тканей в результате сдавления сосудов
- 4) ишемия тканей в результате травмы
- 5) ишемия тканей вследствие венозного стаза

29. Подготовка кишечника в дооперационном периоде при плановых операциях предусматривает назначение

- 1) отхаркивающих препаратов
- 2) бесшлаковой диеты
- 3) зондового питания
- 4) очистительных клизм
- 5) холода на живот

30. Для выполнения общего анализа мочи собирают

- 1) вторую порцию мочи через час после сна утром натощак
- 2) первую порцию мочи после туалета наружных половых органов
- 3) вторую порцию мочи сразу после пробуждения
- 4) всю порцию мочи при утреннем мочеиспускании, центрифугируется, с последующим исследованием 100мл осадка

Компетенция	№ тестовых заданий
УК -9	1; 4; 5; 9; 10; 13; 15; 18; 21; 22; 23,26,27,29,30
ПК - 3	2; 3; 6; 7; 8; 11; 12; 14; 16; 17; 19; 20; 24;25,28

Темы рефератов

по дисциплине «Общий уход за больными»

1. Общий уход за больными и его значение.
2. Условия хранения медикаментов и антисептических средств, стерилизация инструментария, перевязочного материала.
3. Особенности наблюдения и ухода за послеоперационными больными, больными в терминальном состоянии различных возрастных групп.
4. Клинические признаки осложнений (аспирация, остановка дыхания, прекращение сердечной деятельности).
5. Оказание первой помощи при кровотечениях, ожогах, отморожениях, переломах, отравлениях.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ **по дисциплине «Общий уход за больными»**

1. Вы работаете медсестрой приемного отделения больницы. В терапевтическое отделение поступает пациент в плановом порядке. Проведите прием и регистрацию пациента. Определите массу тела, измерьте рост и окружность грудной клетки пациентки.

2. Вы работаете медицинской сестрой приемного отделения. Врач назначил пациенту полную санитарную обработку. При проведении гигиенической ванны вы заметили, что пациент побледнел. Ваша тактика. Проведение гигиенической ванны.

3. Пациентка А. жалуется на сильный зуд волосистой части головы. При осмотре Вы обнаружили вшей. Пациентка расстроена, просит вас никому не рассказывать о её проблемах. Ваша тактика.

4. В отделении находится больной бронхиальной астмой. Врач назначил ему препарат для самостоятельного купирования приступов. Пациент не умеет пользоваться ингалятором. Ваши действия.

5. Медсестра выполняет пациенту инъекции масляного раствора на дому. Придя в очередной раз, она обнаружила в области плеча уплотнение в месте предыдущей инъекции. Определите проблему пациента. Ваша тактика.

6. Пациент Б. находится на лечении в урологическом отделении. Пациент жалуется на постоянно мокрое белье, связанное с недержанием мочи, постоянно раздражен, плохо спит, бледен, температура 37,2 °С. Определите особенности ухода за больным. Смена нательного и постельного белья.

7. У пациентки Д., которая находится на постельном режиме, склеиваются ресницы, гнойные выделения из глаз. Ваша тактика. Осуществите закапывание капель в глаза, протирание глаз.

8. Тяжелобольной пациент пожаловался медсестре на боль в полости рта (десен), снижение аппетита. При осмотре слизистые полости рта гиперемированы, на языке и внутренней поверхности левой щеки имеются единичные язвочки. Организуйте уход за полостью рта.

9. У мужчины 38 лет повысилась t до 39,3 °С, беспокоит слабость, головная боль, потливость, светобоязнь, ломота во всем теле, сухой мучительный кашель. Заболел остро, 2 дня назад. Заболевание связывает с переохлаждением на рыбалке. Объективно: лицо гиперемировано, ЧДД 23 в минуту, пульс 92 в минуту, t 39,3 °С. Ваша тактика.

10. Пациентка А. 32 лет находится в терапевтическом отделении с диагнозом «хронический пиелонефрит, обострение». Предъявляет жалобы на слабость, озноб, головную боль. Объективно: пульс 84 в минуту, ЧДД 20 в минуту, t 37,5 °С, АД 150/100 мм рт.ст. Ваша тактика. Проведите тонометрию.

11. Медицинскую сестру вызвали в палату к больному крупозной пневмонией. Пациента беспокоят слабость, головокружение. В течение трех дней у больного сохранялась температура 39 °С. Объективно: беспокойное поведение, бледность кожи, холодный липкий пот, конечности холодные, t 35,7 °С, пульс слабого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт.ст. Какое осложнение у пациента? Ваша тактика.

12. Пациентка В. 34 лет предъявляет жалобы на мучительный сухой кашель, который сильно её утомляет. Объективно: кожные покровы бледные, t 37,2 °С, пульс 82 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Ваша тактика.

13. Пациент В. 48 лет находится на лечении в пульмонологическом отделении, жалуется на кашель с мокротой. После осмотра врач назначил дренажное положение 3 раза в день на 20 мин с каждой стороны, постановку горчичников 5 дней каждый день на ночь, введение лекарственных веществ парентерально. Применение горчичников. Внутримышечное введение лекарственного препарата.

14. Вы работаете медсестрой терапевтического отделения. У вас в отделении 16 пациентов получают основной вариант стандартной диеты, 7 – стандартную диету с механическим и химическим щажением, 5 – стандартную диету с повышенным содержанием белка. Составьте порционное требование. Кормление тяжелобольного.

15. Составьте порционное требование на 40 больных, 10 из которых получают стандартную диету с повышенным содержанием белка, 20 – основной вариант стандартной диеты, 10 – диету с пониженной калорийностью.

16. При бактериологическом посеве с носоглотки у врача-хирурга высеяны патогенные стафилококки. Как вы считаете, будет ли он допущен к работе в операционной?

17. Студент явился на занятие в хирургическое отделение без сменной обуви. Преподаватель не допускает студента к работе в хирургическом отделении. Правильно ли поступает преподаватель?

18. Студентка постоянно приходит на занятия в хирургическое отделение в нейлоновом халате. Установлено, что стирает она его один раз в три дня. Правильно ли поступает студентка? Какой халат необходимо иметь для работы в хирургическом отделении?

19. При оформлении на работу в хирургическое отделение выявлено, что медицинская сестра является бактерионосителем патогенного стрептококка. Допустят ли медсестру на работу в хирургическое отделение?

20. В хирургическое отделение за короткий промежуток времени поступило много пациентов. В результате пришлось поставить дополнительные койки в палатах, а часть пациентов разместили в коридорах. Как это «уплотнение» отразится на нормах воздушного объема на одного больного? Скажется ли это на качественном составе воздуха, его загрязнении микроорганизмами? Как следует поступить медперсоналу в подобных ситуациях?

21. В летнее время в хирургическом отделении повышается температура воздуха и уменьшается его влажность. Как можно повысить влажность воздуха в палатах?

22. Больница расположена на одной из центральных улиц большого города. Как это отразится на больных, учитывая запыленность воздуха и шумовое воздействие? Что следует предпринять в подобных ситуациях?

23. Студентам поручили провести плановую уборку палаты хирургического отделения. Как и в каком объеме ее следует выполнить?

24. Студенты участвуют в генеральной уборке палат хирургического отделения. Какой объем работ следует выполнить? Какие средства необходимо использовать для этого?

25. Во время работы в перевязочных и операционной медицинский персонал надевает маски. От какой инфекции защищает маска рану больного: от эндогенной или экзогенной?

26. Студентов завели в операционную для просмотра операции. Чем это опасно для больного в послеоперационном периоде?

27. В операционной установили кондиционер. Какая смена воздуха должна быть при длительности операции 1–1,5 часа? А при более длительной операции?

28. Какие виды уборки операционной должна выполнять операционная санитарка, если в этот день будут выполняться плановые операции?

29. Согласно установленному расписанию, в операционной назначена генеральная уборка. Какой объем работы следует выполнить и какие дезинфицирующие средства необходимо использовать?

30. Во время операции операционная медсестра захватила два марлевых шарика в один зажим. Какую ошибку она допустила? Почему этого делать нельзя?

Вопросы к устному опросу
по дисциплине «Общий уход за больными»

1. Основные принципы лечебного питания.
2. Уход за кожей.
3. Асептика при подготовке больного к операции.
4. Асептика в работе перевязочных.
5. Термометрия.
6. Методы воздействия на кровообращение
7. Согревающие компрессы, грелки и припарки.
8. Инъекции.
9. Наблюдение и уход за больными с анемиями.
10. Уход за ушами и носом.
11. Определение групп крови и правила переливания крови.
12. Подача судна и мочеприемника.
13. Санитарная обработка больных.
14. Наблюдение и уход за больными с болями в области сердца.
15. Асептика в реанимационном отделении.
16. Диурез и его нарушения. Взятие мочи для лабораторных исследований.
17. Санитарный режим больницы и его значение.
18. Виды и способы антисептики.
19. Клизмы.
20. Водолечение.
21. Наблюдение и уход за больными с дыхательной недостаточностью.
22. бщие вопросы ухода за больными
23. Способы введения лекарственных средств.
24. Особенности наблюдения и ухода за больными при кашле, кровохарканье и легочном кровотечении.
25. Измерение артериального давления.
26. Измерение температуры тела. Уход за лихорадящими больными
27. Подготовка больных к рентгенологическим, эндоскопическим и ультразвуковым исследованиям органов пищеварения.
28. Положение больного, устройство функциональной кровати.
29. Уход за глазами.
30. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения
31. Особенности ухода за лихорадящими больными.
32. Желудочное зондирование.
33. Плевральная пункция.
34. Наблюдение и уход за больными с недержанием мочи.
35. Исследование пульса.
36. Лекарственные средства и способы их применения
37. Организация работы терапевтического отделения.
38. Организация работы приемного отделения.
39. Наблюдение и уход за больными с желудочно-кишечным кровотечением.
40. Особенности наблюдения и ухода за больными при некоторых заболеваниях почек.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках изучаемой дисциплины

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Зачет служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет обучающемуся возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации – зачета..

5.1. Методические материалы по критерию оценивания зачета:

- оценка **«зачтено»** выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.

- оценка **«не зачтено»** выставляется, если обучающийся не демонстрирует полное знание вопроса, не имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также не демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.

5.2. Методические материалы по критерию оценивания ситуационных задач:

- оценка **«отлично»** ставится обучающемуся, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, если ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

5.3. Методические материалы по критерию оценивания рефератов:

- оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

5.4. Методические материалы по критерию оценивания тестов:

- оценка **«отлично»** выставляется, если количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Общий уход больными
Реализуемые компетенции	<p>УК-9 способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p> <p>ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
Индикаторы достижения компетенций	<p>УК-9-1 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p> <p>УК-9-2 взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными</p> <p>ПК-3.1. Организует и проводит профилактические противоэпидемические мероприятия</p> <p>ПК-3-2. Организует и контролирует проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3-3. Организует проведение санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
Трудоемкость, з.е.	72 /2
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	1 семестр - зачет