

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования  
Омской области  
«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий учебной частью  
Т. В. Евсеева  
«27» мая 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Специальность «Сестринское дело»  
«Сестринское дело в психиатрии»**

**144 ЗЕТ**

Очная форма обучения

Омск

2021

Рассмотрено на заседании  
Метод. совета  
Протокол № 8  
от «27» мая 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Специальность «Сестринское дело»**

**«Сестринское дело в психиатрии»**

**144 ЗЕТ**

Очная форма обучения

2021

## ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Основание	Ответственный за внесение изменения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Васильченко К.Ф.	ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России	Сестринское дело в психиатрии	ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России
2.	Заварукина С.Э.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Проценко Т.И.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

## ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

<b>АД</b>	артериальное давление
<b>ААС</b>	алкогольный абстинентный синдром
<b>БУ ДПО ОО ЦПК РЗ</b>	бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области центр повышения квалификации работников здравоохранения
<b>ВИЧ</b>	вирус иммунодефицита человека
<b>ДПП ПК</b>	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
<b>ИА</b>	итоговая аттестация
<b>ИВЛ</b>	искусственная вентиляция легких
<b>ИСМП</b>	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
<b>МДП</b>	маниакально-депрессивный психоз
<b>МЗРФ</b>	Министерство здравоохранения Российской Федерации
<b>МЗСР</b>	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
<b>МО</b>	медицинская организация
<b>ОК</b>	общие компетенции
<b>ОКС</b>	острый коронарный синдром
<b>ОМС</b>	обязательное медицинское страхование
<b>ОТФ</b>	обобщенная трудовая функция
<b>ПА</b>	промежуточная аттестация
<b>ПК</b>	профессиональные компетенции
<b>ПНД</b>	психоневрологический диспансер
<b>РФ</b>	Российская Федерация
<b>СПИД</b>	синдром приобретённого иммунодефицита
<b>СЛР</b>	сердечно-легочная реанимация
<b>СИМ</b>	симуляционный имитационный модуль
<b>СЭВ</b>	синдром эмоционального выгорания
<b>ТД</b>	трудовые действия
<b>ТФ</b>	трудовая функция
<b>УМ</b>	учебный модуль
<b>ФЗ</b>	Федеральный Закон

## СОДЕРЖАНИЕ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	7
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	18
5.	Перечень методических материалов	20
6.	Рабочие программы учебных модулей	21
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	22
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	42
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	65
8.	Оценочные средства	71

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1. Область применения

Дополнительная профессиональная программа «Сестринское дело в психиатрии» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело» осуществляющих профессиональную деятельность в МО оказывающих медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в должности медицинская сестра.

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».

4. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

5. Приказ Минздрава России от 30.12.2015 N 1034н (ред. от 01.02.2022) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.03.2016 N 41495)

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

7. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н (ред. от 01.02.2022) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.07.2012 N 24895)

8. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

9. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

10. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.

11. Методические рекомендации Минобрнауки от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05внпо разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов.

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

## 1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

– **основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи

– **обобщенная трудовая функция:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»

– **трудовые функции:**

– А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

– А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

- А/03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.
- А/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- А/05.5 Клиническое использование крови и (или ее компонентов).
- А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

**1.3 Цель Программы и планируемые результаты обучения** – совершенствование профессиональных и общих компетенций (ТФ), необходимых для осуществления вида профессиональной деятельности (ОТФ) «оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»:

ПК 1./ А/01.5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
ПК 2. А/02.5	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 3. А/03.5	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК 4. А/04.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 6. А/06.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ОК 1.	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий
ОК 2.	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих  
совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1./ А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд;</li> <li>■ уход за назогастральным зондом;</li> <li>■ хранение питательных смесей;</li> <li>■ промывание желудка;</li> <li>■ применение грелки, пузыря со льдом;</li> <li>■ наложение компресса;</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях психиатрического профиля;</li> <li>– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li> <li>■ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li> <li>■ осуществление ухода за асептической раной;</li> <li>■ постановку очистительной клизмы;</li> <li>■ постановку газоотводной трубы;</li> <li>■ осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>■ катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>■ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>■ введение лекарственных препаратов внутрекожно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>■ катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>■ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>■ внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li> <li>– проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</li> <li>– осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</li> <li>– определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</li> <li>– проводить консультирование и</li> </ul> <p>особенностей пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</li> <li>– анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы;</li> <li>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при психиатрических заболеваниях;</li> <li>– индикаторы выздоровления при психиатрических заболеваниях;</li> <li>– современные требования к организации деятельности медицинской сестры психиатрического кабинета поликлиники, специализированного отделения стационаров;</li> <li>– мероприятия по профилактике развития психиатрических заболеваний, их осложнений, прогрессирующего течения:</li> <li>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии,</li> <li>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</li> <li>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур;</li> <li>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</li> <li>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских</li> </ul>
--	---

	<p>обучение пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>– собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</li> <li>– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– применять медицинские изделия и лечебное питание;</li> <li>– ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– обеспечить санитарно-противоэпидемический режим и инфекционную безопасность пациента при проведении обследования и лечения в условиях поликлиники, стационара, стационара на дому;</li> <li>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– участвовать в диспансерном наблюдении и медицинском патронаже пациентов;</li> <li>– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;</li> </ul> <p>изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила ассистирования врачу при выполнении лечебных или диагностических процедур;</li> <li>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– психология общения с пациентом, в работе медицинской сестры в психиатрической практике;</li> <li>– порядок медицинской реабилитации восстановительного лечения пациентов психиатрического профиля.</li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения;</li> <li>– проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</li> <li>– выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни;</li> <li>– оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</li> <li>– выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.</li> </ul>	
<p><b>ПК 2. /А/02.5</b>  <b>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно- противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);</li> <li>– применять средства индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</li> <li>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) ;</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</li> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим</li> </ul>

		<p>дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul>
<p>ПК 3. /A/03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</li> <li>– проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</li> <li>– информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами</li> <li>– проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;</li> <li>– проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</li> <li>– проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>– правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека;</li> <li>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни</li> <li>– программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– правила и порядок проведения профилактического осмотра;</li> <li>– порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и</li> </ul>

	нормативными правовыми актами;	обследования населения по скрининг-программе диспансеризации – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
ПК 4./ А/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ПК 6. А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать	– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;

	витальные функции.	<ul style="list-style-type: none"> <li>правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</li> </ul>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> <li>применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</li> <li>преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</li> <li>условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;</li> </ul>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</li> <li>применять командный стиль работы.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</li> <li>роль сестринского дела в здравоохранении;</li> <li>принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</li> </ul>

## 2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)									
		Заочное обучение		Очное обучение						Всего	
онл ые рес урс ы	час ац ии онн ые	лек он ные	сес си и онн ые	лек он ные	сес си и онн ые	лек он ные	сес си и онн ые	лек он ные	сес си и онн ые	лек он ные	сес си и онн ые

1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			2			2
<b>УМ 1</b>	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>						
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>						
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4			4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.					2	2
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.			2	2*		4
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами					1	1
01.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи		2			1	3
01.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях		2			1	3
01.01.2007	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний			2		2	4
02.02.03	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика			2		2	4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>						
01.02.01	Базовая сердечно-легочная реанимация			2	4*		6
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»				2*	1	3

01.02.03	Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при травмах, кровотечениях			2	2*	2	<b>6</b>
01.02.04	Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при заболеваниях терапевтического профиля			2	2*	2	<b>6</b>
<b>УМ.2</b>	<b>Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и/ или состояниях</b>						
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>						
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома				2*		<b>2</b>
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств				4*		<b>4</b>
02.01.03	Технологии сестринского ухода				4*	2	<b>6</b>
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях и/ или состояниях психиатрического профиля</i>						
02.02.01	Принципы организации психиатрической помощи в РФ. Социально-правовые вопросы.		2				<b>2</b>
02.02.02	Организация работы медицинских сестер психиатрических отделений и кабинетов. Документооборот и документационное обеспечение по виду профессиональной деятельности.				2	2	<b>4</b>
02.02.03	Общая психопатология и симптоматика психических болезней: расстройства восприятия	1		2*	1		<b>4</b>
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах мышления.	1		2*	1		<b>4</b>
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах интеллекта.	1			2		<b>3</b>
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах эмоций.	2			2		<b>4</b>
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах сознания.	1		2	1		<b>4</b>
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах памяти.	1		2*	1		<b>4</b>
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах воли и влечений.	1			2		<b>3</b>

02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психомоторном возбуждении, методы борьбы с ним.		1		2*	1	<b>4</b>	
02.02.11	Методы исследования пациентов психиатрического профиля		1		2*	1	<b>4</b>	
02.02.12	Нозология, эпидемиология и классификация психических заболеваний.		1				<b>1</b>	
02.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при шизофрении.				2		<b>2</b>	
02.02.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при аффективных нарушениях.		1		2*		<b>3</b>	
02.02.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при симптоматических психозах.		1		2*		<b>3</b>	
02.02.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при хроническом алкоголизме и алкогольных психозах.		1		2*		<b>3</b>	
02.02.17	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при наркомании и токсикомании.		1		2*		<b>3</b>	
02.02.18	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при эпилепсии.		1		2*		<b>3</b>	
02.02.19	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при умственной отсталости		1		2		<b>3</b>	
02.02.20	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при реактивных психозах.		1			2	<b>3</b>	
02.02.21	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при неврозах.		1		2*		<b>3</b>	
02.02.22	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах личности				2		<b>2</b>	
02.02.23	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психических заболеваниях позднего возраста		1		2		<b>3</b>	
02.02.24	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психических нарушениях в детском возрасте		2		2	2	<b>6</b>	
02.02.25	Методы лечения и реабилитации психических больных. Основы психотерапии.		2		2		<b>4</b>	
<b>ИА</b>	<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>				<b>2</b>	
<b>И</b>	<b>Итого</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>60</b>	<b>34</b>	<b>144</b>

\* занятия с применением симуляционных технологий

### 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		очно					
		1	2	3	4		
1	Организационное занятие. Оценка исходного уровня знаний	2				<b>2</b>	
2	УМ 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	34	12			<b>46</b>	
3	УМ 2 Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и/ или состояниях		24	36	34	<b>94</b>	
4	ИА				2	<b>2</b>	
<b>Итого</b>		<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>144</b>	

\*Календарный учебный график может меняться с учетом возможностей медицинской организации, предоставляющей базу для прохождения учебного процесса

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в психиатрии» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

1. Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные Календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.
2. Программа предусматривает очную форму обучения.
3. Обучение осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.
4. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ), которые последовательно формируют профессиональные и общие компетенции. Реализация тем осуществляется с учетом календарного графика и расписания занятий. Последовательность реализации тем может быть изменена с учетом возможности привлечения внештатных преподавателей.
5. Обучение слушателей предусмотрено осуществлять в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в медицинских организациях, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские технологии. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.
6. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: теоретические занятия(лекции), практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

7. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

8. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг мануальных навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

9. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

10. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам учебных модулей.

11. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к современным профессиональным интернет-источникам.

12. Материально-техническое, информационное обеспечение учебных модулей изложено в соответствующих разделах учебных модулей.

13. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре.

14. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации». Итоговая аттестация включает 3 этапа: компьютерное тестирование, выполнение практических заданий, собеседование.

15. При успешном завершении программы слушатели получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## **5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ**

### **Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ**

1. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020.
2. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /5-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первейева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2019.
3. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017

4. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2018.

**Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области  
"Центр повышения квалификации работников здравоохранения"**

## **6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**

**«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО  
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

**Трудоемкость освоения: 46 академических часов**

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в психиатрии».

## **1. Цели учебного модуля – совершенствование профессиональных компетенций (ТФ).**

### Планируемые результаты:

ПК 1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

ПК 2. ( А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

ПК 3. ( А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК 6. (А/06.5)Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

### **Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Код компетенции	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"><li>– проводить консультирование и обучение пациента и его родственников с учетом потребностей пациента;</li><li>– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</li><li>– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, в том числе, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– нормативно-правовое регулирование профессиональной деятельности;</li><li>– правовое обеспечение профессиональной деятельности;</li><li>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред;</li><li>– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).</li></ul>
ПК 2. ( А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"><li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;</li><li>– применять средства индивидуальной защиты;</li><li>– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li><li>– осуществлять сбор, обеззараживание и</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</li><li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и</li></ul>

	<p>временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий;</li> <li>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</li> </ul>	<p>противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ;</li> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции;</li> <li>– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</li> </ul>
<p>ПК 3. ( А/03.5)</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>– правила проведения</li> </ul>

инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<p>диспансеризации и ее объеме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</li> <li>– информировать население о программах потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;</li> <li>– проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</li> <li>– проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> </ul>	<p>индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья, обусловленных образом жизни человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья, формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</li> <li>– программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– правила и порядок проведения профилактического осмотра;</li> <li>– порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</li> <li>– методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</li> <li>– меры профилактики инфекционных заболеваний.</li> </ul>
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в

документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		в том числе в форме электронного документа;
ПК6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать безопасность для собственной жизни;</li> <li>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих;</li> <li>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознания, дыхания и кровообращения), требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором);</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в рамках профессиональной компетенции в неотложной и экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознание, дыхание и кровообращение);</li> <li>– осуществлять наблюдение и контроль за состоянием пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</li> <li>– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</li> <li>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки клинической и биологической смерти, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</li> <li>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</li> <li>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибрилляции;</li> <li>– порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной;</li> <li>– правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента (пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи</li> </ul>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</li> <li>– роль сестринского дела в здравоохранении;</li> </ul>

деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</li> <li>– применять командный стиль работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</li> </ul>
--------------	--	---

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**  
**«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего	
		Заочное обучение		Очное обучение					
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ 1	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>								
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>								
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.						2	2	
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.				2	2*		4	
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						1	1	
01.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи			2			1	3	
01.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях			2			1	3	

01.01.2007	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний			2		2	<b>4</b>	
02.02.03	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика			2		2	<b>4</b>	
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>							
01.02.01	Базовая сердечно-легочная реанимация			2	4*		<b>6</b>	
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»				2*	1	<b>3</b>	
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при травмах, кровотечениях			2	2*	2	<b>6</b>	
01.02.04	Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при заболеваниях терапевтического профиля			2	2*	2	<b>6</b>	
<b>И</b>	<b>Итого</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>46</b>

\* занятия с применением симуляционных технологий

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание занятий (перечень дидактических единиц)	Совершенствуе- мые компетенции	Контроль
<b><i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i></b>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.</p> <p>2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.</p> <p>5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4	ПА ИА
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <p>1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>образования</p> <p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда</p> <p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>8. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения.</p> <p>9. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>10. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	TK PA IA

		различными категориями пациентов».		
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение учебно-методических материалов, нормативных документов.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения.</li> <li>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</li> <li>3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</li> <li>4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4	ПА ИА
01.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях.</li> <li>2. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики ИСМП.</li> <li>3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Артификальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</li> <li>4. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</li> <li>5. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</li> <li>6. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>7. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств</p> <p><b>8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств</b></p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p>		
01.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала).</p> <p>2. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизации медицинских изделий: методы, приемы и средства</p> <p>4. Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения.</p> <p>5. Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p> <p>6. Требования к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

01.01.07	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные по РФ и Омской области, виды.</p> <p>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</p> <p>1. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомоноз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение учебно-методических материалов и нормативных документов в СДО</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
01.01.08	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ.</p> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции.</p> <p>2. Статистические данные распространенности заболевания в мире, стране, регионе.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>3. Эпидемиология, особенности клинического течения в современных условиях.</p> <p>4. Лабораторная Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ.</p> <p>5. Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ.</p> <p>6. Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ.</p> <p>7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.</p>		
--	--	--	--	--

***Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»(симуляционный курс)***

01.02.01	Базовая сердечно-легочная реанимация	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>3. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>4.Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>5. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>6. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>7. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>8. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
----------	--------------------------------------	--	--------------	----------------

		<p>9. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1.Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2.Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>3. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p>		
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-</p>	ПК 6 OK 2	ТК ПА ИА

		<p>санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>		
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при травмах, кровотечениях	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам:</p> <p>1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме;</p> <p>2. Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях.</p> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Кровотечения: классификация, клиническая картина, способы остановки наружных кровотечений, возможные осложнения, профилактика.</p> <p>2. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, неотложная медицинская помощь.</p> <p>3. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости: причины возникновения, клинические проявления, неотложная медицинская помощь.</p>	ПК 6 OK 2	ТК ПА ИА

		<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>		
01.02.04	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз (неосложнённый): причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств</p> <p>3. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств.</p> <p>4. Анафилактический шок, причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь в неотложной форме при ОКС, инфаркте миокарда»;</p> <p>2. Симуляционный тренинг с элементами клинического сценария «Обморок», «Приступ стенокардии», «Гипогликемическое состояние»</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам: Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p>		
--	--	---	--	--

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ И КОММУНИКАТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

**1. Материально-техническое обеспечение**

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным

		педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета		контролем СЛР и АНД«AMBУ® DefibTreinerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBУ® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	<b>Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.</b>
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным

				симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		

**2. Информационное обеспечение**  
**Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам**

**Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи**

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

**Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017  
Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова( и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

**Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.**

1. Островская, И.В. Психология: учебник для мед.училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. И доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова (и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019
5. Сестринская помощь онкологическим больным: методические рекомендации для сестринского персонала онкологических отделений, отделений лучевой терапии и изотопной диагностики / Ассоциация медицинских сестер России. – СПб.:Береста, 2016

**Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации**

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников:
3. Организация безопасной больничной среды в условиях лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля: методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб. : Береста, 2016.
4. Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

**Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме**

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
5. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017

#### **Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций**

1. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

#### **Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов**

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора [https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news\\_time/](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news_time/)
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы - <http://www.consultant.ru/>
7. Министерство здравоохранения Омской области <http://mzdr.omskportal.ru/oiv/mzdr>

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2**  
**«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»**

**Трудоемкость освоения: 98 академических часов**

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и/или состояниях» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в психиатрии».

**Цели учебного модуля** – совершенствование профессиональных компетенций (ТФ):

ПК1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ПК 2. ( А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

**Перечень знаний и умений обеспечивающих  
совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

<b>Компетенции (ТФ)</b>	<b>Умения</b>	<b>Знания</b>
ПК1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"><li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</li><li>– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:<ul style="list-style-type: none"><li>■ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд;</li><li>■ уход за назогастральным зондом;</li><li>■ хранение питательных смесей;</li><li>■ промывание желудка;</li><li>■ применение грелки, пузыря со льдом;</li><li>■ наложение компресса;</li><li>■ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li><li>■ постановку очистительной клизмы;</li><li>■ постановку газоотводной трубы;</li><li>■ удаление копролитов;</li><li>■ оказание пособия при недержании кала;</li><li>■ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li><li>■ оказание пособия при недержании мочи;</li><li>■ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</li><li>– порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях психиатрического профиля;</li><li>– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</li><li>– диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</li><li>– анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>■ катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>■ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>■ внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>■ осуществление ухода за сосудистым катетером</li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li> <li>– осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснить правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</li> <li>– определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</li> <li>– проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</li> <li>– собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</li> <li>– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– применять медицинские изделия и</li> <li>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при психиатрических заболеваниях;</li> <li>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</li> <li>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</li> <li>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур;</li> <li>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</li> <li>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</li> <li>– правила асистирования врачу при выполнении лечебных или диагностических процедур.</li> </ul>
--	--

	<p>лечебное питание;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения.</li> </ul>	
<p><b>ПК 2. ( А/02.5)</b> <b>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;</li> <li>– применять средства индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала) ;</li> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ;</li> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования</li> </ul>

		охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> <li>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</li> </ul>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</li> <li>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</li> <li>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.</li> </ul>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</li> <li>– применять командный стиль работы.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</li> <li>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</li> </ul>

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и/или состояниях»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего	
		Заочное обучение		Очное обучение					
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ.2	<b>Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и/ или состояниях</b>								
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>								
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2*		<b>2</b>	
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств					4*		<b>4</b>	
02.01.03	Технологии сестринского ухода					4*	2	<b>6</b>	
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях и/ или состояниях психиатрического профиля</i>								
02.02.01	Принципы организации психиатрической помощи в РФ. Социально-правовые вопросы.		2					<b>2</b>	
02.02.02	Организация работы медицинских сестер психиатрических отделений и кабинетов. Документооборот и документационное обеспечение по виду профессиональной деятельности.					2	2	<b>4</b>	
02.02.03	Общая психопатология и симптоматика психических болезней: расстройства восприятия		1			2*	1	<b>4</b>	
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах мышления.		1			2*	1	<b>4</b>	
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах интеллекта.		1				2	<b>3</b>	
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах эмоций.		2				2	<b>4</b>	
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах сознания.		1			2	1	<b>4</b>	

02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах памяти.		1		2*	1	<b>4</b>
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах воли и влечений.		1			2	<b>3</b>
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психомоторном возбуждении, методы борьбы с ним.		1		2*	1	<b>4</b>
02.02.11	Методы исследования пациентов психиатрического профиля		1		2*	1	<b>4</b>
02.02.12	Нозология, эпидемиология и классификация психических заболеваний.		1				<b>1</b>
02.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при шизофрении.				2		<b>2</b>
02.02.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при аффективных нарушениях.		1		2*		<b>3</b>
02.02.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при симптоматических психозах.		1		2*		<b>3</b>
02.02.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при хроническом алкоголизме и алкогольных психозах.		1		2*		<b>3</b>
02.02.17	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при наркомании и токсикомании.		1		2*		<b>3</b>
02.02.18	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при эпилепсии.		1		2*		<b>3</b>
02.02.19	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при умственной отсталости		1		2		<b>3</b>
02.02.20	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при реактивных психозах.		1			2	<b>3</b>
02.02.21	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при неврозах.		1		2*		<b>3</b>
02.02.22	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах личности				2		<b>2</b>
02.02.23	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психических заболеваниях позднего возраста		1		2		<b>3</b>
02.02.24	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психических нарушениях в детском возрасте		2		2	2	<b>6</b>

02.02.25	Методы лечения и реабилитации психических больных. Основы психотерапии.			2		2		4
<b>И</b>	<b>Итого</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>20</b>	<b>98</b>

\* практические занятия с применением симуляционных технологий

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуе- мые компетенции	Контроль
<b>УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях</b>				
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>				
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента и интенсивности и характера боли	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг функционального обследования»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении», «Оценка интенсивности и характера боли»</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.01.03	Технологии сестринского ухода	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд,; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; оказание пособия при недержании мочи»</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода»</p> <p>3. Изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</li> <li>– Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.</li> <li>– Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию.</li> </ul>		
--	--	---	--	--

*Раздел 2. Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях и/ или состояниях психиатрического профиля*

02.02.01	Принципы организации психиатрической помощи РФ. Социально-правовые вопросы.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Структура психиатрической помощи в России. Основные виды психиатрической помощи. Внебольничная помощь – как основа психиатрической помощи населению.</p> <p>2.Психоневрологический диспансер. Характеристика. Основные функции.</p> <p>3. Психиатрические кабинеты. Их роль в общей структуре.</p> <p>4.Стационарная помощь: приемный покой, особенности психиатрического приемного покоя.</p> <p>5.Стационар, структура психиатрического стационара.</p> <p>6.Закон «О психиатрической помощи населению и гарантиях прав граждан при ее оказании» №3185-1 от 02.07.1992г</p> <p>7.Этические аспекты в работе медицинской сестры психиатрической клиники.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
----------	---	---	---	---------------------

02.02.02	<p>Организация работы медицинских сестер психиатрических отделений и кабинетов.</p> <p>Документооборот и документационное обеспечение по виду профессиональной деятельности.</p>	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Решение практико-ориентированных заданий.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация работы медицинских сестер психиатрических отделений и кабинетов.</li> <li>2. Права и обязанности медицинских сестер психиатрических отделений и кабинетов.</li> <li>3. Медицинская документация, правила ее ведения и хранения.</li> </ol> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психиатрия как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы. Значение психиатрии в современных условиях.</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA
02.02.03	<p>Общая психопатология и симптоматика психических болезней: расстройства восприятия</p>	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая картина, расцвет и обратное развитие психопатологии. Типы течения и исходы.</li> <li>2. Понятие о симптоме и синдроме. Особенности их развития при психических заболеваниях.</li> <li>3. Характеристика восприятия окружающего.</li> <li>4. Многообразие расстройств восприятий: иллюзии, галлюцинации, акоазмы, парейдолии. Их виды, зависимость от нозологии, социальная значимость.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Практический тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. «Особенности ухода и наблюдения за пациентами с расстройствами восприятия».</li> </ol> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Виды галлюцинаций. Социальная опасность галлюцинаций.</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA
02.02.04	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за</p>	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о мышлении.</li> <li>2. Качественные и количественные нарушения мышления.</li> </ol>	ПК 1	TK PA IA

	пациентами при расстройствах мышления	<p>3. Виды бреда, нозологическая принадлежность, зависимость прогноза от бредовой фабулы, привязанность к «Закону о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Особенности ухода и наблюдения за бредовыми больными».</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Синдром Кандинского-Клерамбо. Особенности ухода и наблюдения.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах интеллекта	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>Виды слабоумия: врожденное, приобретенное, тотальное, локальное.</p> <p>2. Нозология в зависимости от возраста.</p> <p>3. Уход за пациентами. Реабилитация и экспертиза (трудовая, военная, судебная).</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Особенности ухода за пациентами с деменцией</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах эмоций	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>Классификация: реакции (эмоциональные), аффекты, настроение.</p> <p>2. Синдромы нарушения эмоций (маниакальный, депрессивный), их разновидности. 3. Тактика работы медицинской сестры в зависимости от социальной опасности пациентов.</p> <p>4. Уход за пациентами.</p> <p>5. Вопросы экспертизы. Показания к недобровольной госпитализации.</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Депрессивный синдром. Разновидности. Особенности ухода и наблюдения</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах сознания	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническое понятие сознания, расстройства сознания.</li> <li>2. Непродуктивные и продуктивные виды нарушения сознания.</li> <li>3. Уход и надзор, ведение документации на пациентов с нарушением сознания.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> <li>-правила ухода и надзора за пациентами с нарушением сознания</li> <li>- правила ведения документации</li> </ul> </li> </ol> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие об особом состоянии сознания. Сумеречное, онейроидное состояние, состояние спутанности. Острый чувственный бред</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах памяти	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Виды расстройств памяти: временные и хронические.</li> <li>2. Виды амнезии, парамнезии.</li> <li>3. Уход за пациентами с расстройствами памяти.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Особенности ухода и надзора за пациентами с расстройствами памяти»</li> </ol> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Корсаковский синдром. Нозологическая принадлежность</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах воли и влечений	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинические проявления абулии, гипербулии, гипобулии. Импульсивные влечения и действия.</li> <li>2. Расстройства инстинктов (пищевого, полового, самосохранения).</li> <li>3. Кататонический синдром: ступор и возбуждение.</li> <li>4. Уход за пациентами при расстройстве воли и влечений.</li> </ol> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1	ТК ПА ИА

		<p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Мутизм: симптомы, причины, диагностика.</p>	ОК 2	
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психомоторном возбуждении, методы борьбы с ним.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Характеристика всех видов возбуждения. Особенности, зависимость от среды и соматических заболеваний.</p> <p>2. Уход за пациентами с возбуждением и надзор.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Особенности ухода и надзора за пациентами с психомоторным возбуждением. Методы борьбы с ним.»</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Фармакологические и физические методы борьбы с возбуждением</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.11	Методы исследования пациентов психиатрического профиля	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Анамнез(объективный, субъективный). История настоящего заболевания.</p> <p>2. Роль среднего медицинского персонала в сборе объективного анамнеза.</p> <p>3. Основные вопросы анамнеза, собираемого медицинской сестрой. Психический статус.</p> <p>4. Функциональная диагностика психических нарушений: растормаживание, применение функциональных нагрузок, тестов и т.д.</p> <p>4. Роль медицинской сестры в выявлении психических расстройств.</p> <p>5. Особенности взятия мочи и крови на анализ у психических больных.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Уход и наблюдение за пациентами после лумбальной пункции и пневмоэнцефалографии», «Подготовка пациентов к взятию анализов, к лумбальной пункции, к рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта, к электроэнцефалографии».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Понятие о психопатологическом методе исследования (наблюдение, беседа)</p>		
02.02.12	Нозология, эпидемиология и классификация психических заболеваний	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Распространенность. Понятие о причинах психических заболеваний (эндогенные, эндогенно-органические, симптоматические, экзогенные). 2. Принципы построения нозологической классификации. Основные положения МКБ-10. 3. Особенности ухода и наблюдения.</p>	ПК 1  ПК 2  ПК 4  ОК 1  ОК 2	ТК  ПА  ИА
02.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при шизофрении	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1 Шизофрения. Классификация. Клиническая картина (продуктивная и негативная симптоматика, этапность проявления). 2. Основные критерии диагностики шизофрении. Клинические формы. Принципы лечения. 3. Типы дефектов личности при шизофрении. Принципы ухода и наблюдения. Реабилитация. 4. Решение практико-ориентированных заданий</p>	ПК 1  ПК 2  ПК 4  ОК 1  ОК 2	ТК  ПА  ИА
02.02.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при аффективных нарушениях	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Отличие аффективных нарушений от шизофрении. 2. Биполярное аффективное расстройство. Фазы, интермиссии. Рекуррентное депрессивное расстройство. 2. Методы лечения мании и депрессии. 3. Уход за пациентами с аффективными нарушениями.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий 2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Уход и надзор за пациентами с аффективными расстройствами»</p>	ПК 1  ПК 2  ПК 4  ОК 1  ОК 2	ТК  ПА  ИА

02.02.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при симптоматических психозах.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Симптоматические психозы: определение. Классификация.</li> <li>Инфекционные психозы. Острые и хронические формы.</li> <li>Интоксикационные психозы.</li> <li>Соматогенные психозы</li> <li>Особенности лечения и ухода.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Решение практико-ориентированных заданий:</li> <li>Тренинг практических навыков: «Уход и надзор за пациентами при симптоматических психозах»</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
02.02.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при алкоголизме и алкогольных психозах.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Алкоголизм: определение. Распространенность и социальное значение.</li> <li>Клиника алкоголизма. Стадии течения. Личностные и соматические изменения. Распространенность.</li> <li>Алкогольные психозы. Неотложная помощь. Экспертиза.</li> <li>Алкогольный абстинентный синдром (ААС). Купирование. Неотложная помощь при осложнениях во время абстиненции.</li> <li>Лечение алкоголизма.</li> <li>Лечение алкогольных психозов.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Решение практико-ориентированных заданий:</li> <li>Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: <ul style="list-style-type: none"> <li>«Особенности сестринского ухода за пациентами при алкоголизме и алкогольных психозах»;</li> <li>«Алкогольный делирий. Клиника. Неотложная помощь. Принципы ухода и наблюдения».</li> </ul> </li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
02.02.17	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при наркомании и токсикомании	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ФЗ РФ № 3 от 08.01.1998г. «О наркотических препаратах и психотропных веществах».</li> <li>Наркомания и токсикомания. Определение, распространенность классических наркоманий.</li> <li>Клинические признаки передозировки наркотических веществ. Неотложная помощь.</li> <li>Изменение психики и внутренних органов при наркомании.</li> <li>Клинические признаки при опийной наркомании. Абстинентный</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<p>синдром при опийной наркомании. Купирование. Принципы ухода и наблюдения</p> <p>6.. Принципы лечения и ухода за пациентами.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий.</li> <li>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами при наркомании и токсикомании»; «Неотложная помощь при передозировке наркотических веществ».</li> </ol>		
02.02.18	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при эпилепсии	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эпилепсия: общее понятие о заболевании.</li> <li>2. Клиника эпилепсии: продром болезни, продром припадка, судорожные проявления, безсудорожные эквиваленты, хронические изменения психики, эпилептические психозы.</li> <li>3. Уход и наблюдение за больными эпилепсией.</li> <li>4. Амбулаторный и стационарный уровень.</li> <li>5. Эпилептический статус, неотложная помощь, уход.</li> <li>6. Изменение личности и снижение интеллекта у больных эпилепсией. Особенности контакта с больными.</li> <li>7. Основные принципы лечения, реабилитации и экспертизы.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий.</li> <li>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Особенности ухода и наблюдения за пациентами во время сумеречных состояний»</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.19	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при умственной отсталости	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Олигофрения как врожденное слабоумие. Основные формы.</li> <li>2. Организация работы с пациентами с умственной отсталостью, экспертиза.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий.</li> </ol> <p>Особенности ухода и реабилитации при умственной отсталости.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

02.02.20	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при реактивных психозах	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1.Психотравмы. Варианты психотравм. 2. Реактивные психозы и состояния. 3.Признаки, общие для всех психогенных заболеваний. 4. Особенности сестринского ухода за больными с реактивными психозами.</p> <p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</b></p> <p><i>Вид деятельности:</i> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p><b>1.</b> Роль острой и хронической психотравмы и соматической патологии при реактивных психозах</p>	ПК 1  ПК 2  ПК 4  OK 1  OK 2	ТК ПА ИА
02.02.21	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при неврозах	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1.Неврозы: определение. Роль личности и внешних факторов в формировании неврозов. 2.Классификация неврозов: неврастения, невроз навязчивости, истерический невроз. 3. Особенности лечения больных с неврозами. 4.Тактика медицинской сестры при медикаментозном лечении и психотерапии.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий 2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: «Особенности психотерапевтической беседы с больными неврозами».</p>	ПК 1  ПК 2  ПК 4  OK 1  OK 2	ТК ПА ИА
02.02.22	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при расстройствах личности	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Расстройства личности: определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация по МКБ-10. Основные клинические проявления. 2. Компенсация и декомпенсация. 3. Тактика медицинской сестры при общении с пациентами с расстройствами личности и их родственниками. 4. Экспертиза пациентов с расстройствами личности.</p>	ПК 1  ПК 2  ПК 4  OK 1  OK 2	ТК ПА ИА
02.02.23	Медицинская помощь, сестринский уход и	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1.Понятие о геронтологии и гериатрии.</p>	ПК 1	ТК ПА

	наблюдение за пациентами при психических заболеваниях позднего возраста	2. Пресенильные, сенильные, сосудистые психозы. 3. Инволюционные психозы и психозы при атрофических нарушениях. 4. Уход, принципы восстановительного лечения <b>Содержание практического занятия</b> 1. Решение практико-ориентированных заданий -Болезнь Паркинсона и Хорея Гентингтона -уход, принципы восстановительного лечения при психиатрических заболеваниях позднего возраста	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ИА
02.02.24	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при психических нарушениях в детском возрасте	<b>Содержание теоретического занятия</b> 1. Структура психических расстройств в детском возрасте, преморбидные особенности ребенка. 2. Особенности психических проявлений: детские страхи, патологическое фантазирование, нарушение поведения, дисморфомания, анорексия (булимия). 3. Роль медицинской сестры в лечении, уходе и воспитании детей. 4. Роль игрового фактора, обучения в коррекции поведения детей. <b>Содержание практического занятия</b> 1. Решение практико-ориентированных заданий - Детский аутизм	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.25	Методы лечения и реабилитации психических больных. Основы психотерапии.	<b>Содержание лекционного занятия</b> 1. Виды терапии. Биологическая терапия: ЭСТ, пирогенная, физиотерапия. Фармакотерапия. Группы психофармакологических препаратов. 2. Осложнения и борьба с ними. Сосудистые реакции. ЭСТ, пирогенная, РДТ, физиотерапия, депривация сна. Атропиновые комы. 3. Обязанности медицинской сестры по профилактике осложнений и первая помощь при них. 4. Организация работы в палате интенсивной терапии. 5. Характеристика реабилитации как науки, этапы, методы борьбы с госпитализмом, профилактика инвалидности. 6. Социотерапия - новый этап в лечении психических болезней. 7. Психоневрологические интернаты. <b>Содержание практического занятия</b> 1. Немедикоментозные формы терапии психических заболеваний. Психотерапия, психопрофилактика и психосоциальная реабилитация	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		пациентов с психическими заболеваниями.		
--	--	---	--	--

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА  
ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»**

**1. Материально-техническое обеспечение**

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Электроэнцефалограф	Стерилизационный упаковочный материал	Электронный фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки General Doctor
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Эхоэнцефалограф	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
ЖК телевизор	Диспенсер для полотенец	Реоэнцефалограф	Одноразовые спиртовые салфетки	Аппаратный манекен-симулятор взрослого мужчины для отработки навыков сестринского ухода взаимодействующий с аппаратом А/Д, ЭКГ и моделирования любого ритма сердца
Экран	Инструментальный столик	Компьютерный томограф	Марлевые салфетки, шарики	Фантом плеча и предплечья, расширенный электронный тренажер отработки навыка

				определения артериального давления.
	Кушетка	Магнитно-резонансный томограф	Средства индивидуальной защиты	Улучшенный полуфункциональный манекен для обучения навыкам по уходу за пожилым мужчиной, а также зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям и инъекциям.
	Функциональная кровать	Допплеровский прибор	Одноразовые полотенца для рук	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а также зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Ширма	Аппарат для электросудорожной терапии	Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур, СЛР и пункции полостей.
	Технические средства реабилитации	Рентгенодиагностический комплекс	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	Модель для очистки и перевязки пролежней.
	Шкаф медицинский	Вычислительная техника для проведения (обработки) на отделение тестовых исследований (психиатрических, психофизиологических и психологических)	Салфетки дезинфицирующие одноразовые	Модель руки для внутривенных инъекций из высококачественного силикона 3B SKINlike™ имеет уникальный дизайн и обеспечивает возможность создания реалистичных условий обучения для повышения компетентности медицинского

				персонала.
	Штатив для инфузионных систем	Тонометр	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.
	Шкаф медицинский	Аппарат искусственного дыхания портативный		Фантом предназначен для отработки практических навыков закапывания лекарственных препаратов в глаза и уши, промывания желудка, постановки воздуховода и т.п.
		Набор реанимационный		

## **2. Информационное обеспечение**

1. Бортникова, С.М. Нервные и психические болезни: учебное пособие для студентов СПО / С.М. Бортникова, изд.-3. - Ростов н/Д: Феникс, 2021
2. Бортникова, С.М. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии: учебное пособие для студентов СПО / С.М. Бортникова, изд-2.- Ростов н/Д: Феникс, 2020 /<https://www.phoenixbooks.ru/books/book/O0114051/sestrinskiy-uhod-v-nevropatologii-i-psichiatrii-s-kursom-narkologii-ucheb-posobieizd-2-e/>
3. Психиатрия. Национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова. Краткое издание - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
4. Тюльпин, Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник для мед. училищ и колледжей / Ю.Г. Тюльпин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
5. Тюльпин, Ю. Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Ю. Г. Тюльпин. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015
6. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / С.И. Двойников и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

### **Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов**

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора [https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news\\_time/](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news_time/)
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы - <http://www.consultant.ru/>
7. Министерство здравоохранения Омской области <http://mzdr.omskportal.ru/oiv/mzdr>
8. Ассоциация психиатров и психологов за научно обоснованную практику <http://apsyp.org/>
9. Российское общество психиатров <https://psychiatr.ru/>

## **7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:
  - соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
  - соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
  - результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.
2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:
  - внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
  - участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.
3. Формы аттестации слушателей

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПК и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленным положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном дополнительной профессиональной программой.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап – оценка практических навыков

3 этап - собеседование

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

### **Показатели и критерии оценки результата**

<b>Общие и профессиональные компетенции (ТФ)</b>	<b>Основные показатели</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Формы и методы контроля</b>
ПК 1 .(А/01.5) Оказание медицинской помощи,	1. соблюдение правил проведения консультирования пациента и его	<b>Слушатель демонстрирует:</b> - пациент-ориентированность при консультировании пациента и его родственников	– экспертная оценка результатов наблюдения

осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<p>родственников с учетом потребностей пациента</p> <p>2. правильность получения и передачи информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения</p> <p>3. соблюдение правил хранения, учета и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов</p>	<p>- использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи</p> <p>- соблюдение правил хранения, учета и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов</p>	<p>преподавателей на практических занятиях;</p> <p>- оценка результатов на итоговой аттестации</p>
ПК 2 (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>1. Соблюдение требований санитарно противоэпидемического режима.</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <p>- соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности</p> <p>- Выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты</p> <p>- Соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов</p> <p>- Соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности</p>	<p>- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>- оценка результатов на итоговой аттестации</p>
ПК 3 (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных	<p>1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ;</p> <p>2. Правильность направления пациентов на диспансеризацию по</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <p>- научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболевания;</p> <p>- соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям</p>	<p>- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p>

х заболеваний, формированием здорового образа жизни.	<p>скрининг программе;</p> <p>3. Точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации;</p> <p>4. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации.</p>	<p>и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями;</li> <li>- научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации;</li> <li>- проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ</li> </ul>	<p>- занятиях;</p> <p>- оценка результатов на итоговой аттестации</p>
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организаций деятельности находящегося в распоряжении медицинск	<p>1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям;</li> </ul>	<p>- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>- оценка результатов на итоговой аттестации</p>

ого персонала			
ПК 6 (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ol style="list-style-type: none"> <li>Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре</li> <li>Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР</li> <li>Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС</li> <li>Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших</li> <li>Проявление командных качеств</li> </ol>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре</li> <li>эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших;</li> <li>соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний</li> <li>проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента</li> <li>применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил</li> <li>эффективность командного взаимодействия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>- оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных	<ol style="list-style-type: none"> <li>Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода.</li> <li>Соотносимость показателей результата с эталонами.</li> <li>Применение современных медицинских изделий, технологий.</li> </ol>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.;</li> <li>соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>- оценка результатов на итоговой</li> </ul>

ых медицинск их технологи й		ожидааемым результатом); готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами.	аттестации
<b>ОК 2.</b> Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Понимание общечеловеческих профессиональных ценностей.  2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента  3. Использование принципов командного взаимодействия	<b>Слушатель демонстрирует</b> и – убежденное понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, своей роли в системе здравоохранения; – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента;	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

#### Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции	
Высокий соответствует «отлично»	уровень оценке	<u>Слушатель демонстрирует:</u> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее

		<ul style="list-style-type: none"> <li>выполнения;</li> <li>– владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</li> <li>– способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях;</li> <li>– выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов;</li> <li>– технологичность и эффективность выполнения задачи;</li> <li>– выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации;</li> <li>– свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом</li> <li>– применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь</li> </ul>
Средний уровень соответствует «хорошо»	оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в большей степени позитивные проявления компетенции;</li> <li>– уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</li> <li>– понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения;</li> <li>– способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом;</li> <li>– выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации;</li> <li>– пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом</li> <li>– Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь</li> </ul>
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»		<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений;</li> <li>– в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий;</li> <li>– понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения;</li> <li>– профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов;</li> <li>– способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;</li> </ul>
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»		Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.

## 8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 1. Задания в тестовой форме

1. \*\*\*КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) алкоголизме
- 2) неврозе
- 3) органических поражениях ЦНС
- 4) маниакальных состояниях

2. \*\*\*ВНИМАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) объемом
- 2) обстоятельностью
- 3) переключаемостью
- 4) устойчивостью

3. \*\*\*ИСТОЩАЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ -ЭТО

- 1) неспособность к длительной концентрации из-за усталости
- 2) затрудненная переключаемость
- 3) фиксация на теме

4. \*\*\*ОТВЛЕКАЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ -ЭТО

- 1) быстрая истощаемость из-за усталости
- 2) патологическая подвижность внимания
- 3) затрудненная переключаемость

5. \*\*\*ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ ВНИМАНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1) эпилепсия
- 2) депрессия
- 3) маниакальный синдром

6. \*\*\*ОТВЛЕКАЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) маниакальных состояний
- 2) эпилепсии
- 3) соматических заболеваний

7. \*\*\*ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ ВНИМАНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) соматическими заболеваниями
- 2) маниакальным синдромом
- 3) эпилепсией

8. \*\*\*ПРЕДПОСЫЛКИ ИНТЕЛЛЕКТА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) абстрактное мышление
- 2) память
- 3) внимание

9. \*\*\*ОЛИГОФРЕНИЯ - ЭТО

- 1) преимущественное поражение абстрактного мышления
- 2) слабоумие, приобретенное после 3 лет
- 3) врожденное или приобретенное до 3 лет слабоумие
- 4) отсутствие прогредиентности

10. \*\*\*ДЛЯ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) можно обнаружить следы прежних знаний
- 2) начало до 3 летнего возраста
- 3) начало после 3 летнего возраста

11. \*\*\*ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ АБСТРАКТНОГО МЫШЛЕНИЯ ТИПИЧНО ДЛЯ

- 1) корсаковского синдрома
- 2) олигофрении
- 3) маниакального синдрома

12. \*\*\*СТЕПЕНЬ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ, ПРИ КОТОРОЙ БОЛЬНЫЕ СПОСОБНЫ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ

- 1) имbecильность
- 2) дебильность
- 3) идиотия

13. \*\*\*ОСТРЫЙ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-ПАРАНОИДНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) потерей сознания
- 2) большой чувственностью бредовых расстройств
- 3) отсутствием систематизации бреда
- 4) психическими автоматизмами
- 5) аффектом страха, растерянности

14. \*\*\*ХРОНИЧЕСКИЙ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-ПАРАНОИДНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склонностью к систематизации бреда
- 2) оглушением
- 3) бредовой деперсонализацией
- 4) отсутствием растерянности

15. \*\*\*КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) обездвиженностью застывшего амимичного лица
- 2) повышением мышечного тонуса
- 3) длительным сохранением одной позы
- 4) выраженным депрессивным аффектом
- 5) отказом от пищи, негативизмом

16. \*\*\*РАПТУС ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженным двигательным возбуждением

- 2) неистовым возбуждением, внезапно прерывающимся заторможенностью
- 3) длительным сохранением одной позы

17. \*\*\*ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дурашливостью, гримасничанием
- 2) нелепым, бессмысленным хохотом
- 3) прыжками, кривляниями
- 4) преобладанием слабоумия
- 5) неуместными плоскими шутками

18. \*\*\*БРЕДОВЫМ ИДЕЯМ СВОЙСТВЕННО

- 1) критическое отношение пациента
- 2) социальная опасность
- 3) способность к коррекции

19. \*\*\*МАНИАКАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) повышение настроения
- 2) ускорение мышления
- 3) импульсивные действия
- 4) двигательное возбуждение

20. \*\*\*ДЕПРЕССИВНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) снижение настроения
- 2) замедление мышления
- 3) двигательную заторможенность
- 4) агрессивное поведение

21. \*\*\*НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВОМ И ГАЛЛЮЦИНАТОРНОМ СИНДРОМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) неотложную госпитализацию
- 2) купирование нейролептиками седативного действия (аминазин, тизерцин, хлорпротиксен)
- 3) рекомендацию постельного домашнего режима
- 4) купирование нейролептиками-антидепрессантами (галоперидол, стелазин)

22. \*\*\*НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОМ ВОЗБУЖДЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) неотложную госпитализацию
- 2) инъекционное введение антидепрессантов
- 3) применение антидепрессантов
- 4) применение электростимуляции

23. \*\*\*ОСНОВНЫЕ СИНДРОМЫ, НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА

- 1) геберфренический
- 2) депрессивный

3) маниакальный

4) бредовый

24. \*\*\*ШИЗОФРЕНИЯ И БИПОЛЯРНОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО, КАК НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ПСИХИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

1) эндогенноорганической

2) эндогенной

3) экзогенноорганической

4) экзогенной

25. \*\*\*ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ

1) эмоциональная тупость

2) тотальная деменция

3) разорванность речи

4) отсутствие обстоятельного мышления

26. \*\*\*ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИНДРОМЫ

1) геберфренический

2) неврозоподобный

3) параноидальный

4) кататонический

5) эпилептиформный

27. \*\*\*НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИЙ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ

1) эмоциональная тупость

2) неадекватность

3) слабодушие

4) амбивалентность

28. \*\*\*ЭПИЛЕПСИЯ - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) эндогенное

2) экзогенное

3) эндогенно-органическое

4) экзогенно-органическое

5) психогенное

29. \*\*\*АУРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕД ПРИПАДКОМ ЗА НЕСКОЛЬКО

1) дней

2) секунд

3) минут

4) часов

30. \*\*\*ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ МЕЖДУ ПРИПАДКАМИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) кома
- 2) сумерки
- 3) делирий
- 4) аменция

31. \*\*\*РАССТРОЙСТВА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЭПИЛЕПСИИ

- 1) слабодушие
- 2) эмоциональная неадекватность
- 3) дисфория
- 4) парадоксальность эмоций

32. \*\*\*ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ ПРИСУЩИ

- 1) эгоцентризм
- 2) мстительность
- 3) стремление быть в центре внимания
- 4) ригидность

33. \*\*\*ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПАРОКСИЗМОВ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) фенобарбитал
- 2) дифенин
- 3) неулептил
- 4) финлепсин
- 5) карбамазепин

34. \*\*\*В ОСТРОМ И ПОДОСТРОМ ПЕРИОДАХ ЧЕРЕПНОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) онейроид
- 2) делирий
- 3) сумерки
- 4) оглушение

35. \*\*\*ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧЕН В ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНОМОЗГОВЫХ ТРАВМ

- 1) остром
- 2) подостром
- 3) отдаленных последствий

36. \*\*\*ВЕДУЩИМИ ПРИ НЕВРОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) сознания
- 2) эмоций
- 3) сомато-вегетативных функций
- 4) мышления
- 5) воли

37. \*\*\*КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРЕСЕНИЛЬНОЙ (ИНВОЛЮЦИОННОЙ) МЕЛАНХОЛИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ СИНДРОМОВ

- 1) тревожно-депрессивного
- 2) маниакального
- 3) депрессивно-ипохондрического
- 4) депрессивного

38. \*\*\*ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СЕНИЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лакунарная деменция
- 2) апатическая деменция
- 3) глобарная деменция

39. \*\*\*ПРИ ВЫРАЖЕННОМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОМ ПСИХОЗЕ НА ПЕРВОМ ПЛАНЕ

- 1) эмоциональные расстройства
- 2) интеллектуально-мнестическое снижение
- 3) нарушение мышления

40. \*\*\*РЕАКТИВНЫЕ ПСИХОЗЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) шоковые реакции
- 2) вялотекущие реактивные состояния
- 3) подострые психозы
- 4) затяжные реактивные состояния

41. \*\*\* ОСТРЫЕ ПСИХОТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) аменция
- 2) синдром Кандинского-Клерамбо
- 3) парофренический синдром
- 4) сумеречное расстройство сознания
- 5) делирий
- 6) корсаковский синдром

42. \*\*\* КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ В КОТОРЫХ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЗАТЯЖНЫЕ СОМАТОГЕННЫЕ ПСИХОЗЫ

- 1) параноидной
- 2) маниакальной
- 3) депрессивной
- 4) парофренической

43. \*\*\* К БИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) фармакотерапия
- 2) трудотерапия
- 3) электросудорожная терапия

4) психотерапия

44. \*\*\* ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТНОСЯЩИЕСЯ К АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ

- 1) трифтазин
- 2) карбамазепин
- 3) галоперидол
- 4) этаперазин

45. \*\*\* ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИТРИПТИЛИНА

- 1) стимулирующее
- 2) антидепрессивное седатирующее
- 3) антипсихотическое
- 4) корригирующее

46. \*\*\* ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕЛИПРАМИНА

- 1) антипсихотическое
- 2) седативное
- 3) антидепрессивное стимулирующее
- 4) корригирующее

47. \*\*\* ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТНОСЯЩИЕСЯ К АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ПРОДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) модитен-депо
- 2) пиразидол
- 3) галоперидола деканоат
- 4) зуклопентиксола деканоат
- 5) тизерцин

48. \*\*\* ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ГИПНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синдром Кандинского-Клерамбо
- 2) маниакальный синдром
- 3) канцерофобия
- 4) бредовые формы психозов
- 5) ночное недержание мочи

49. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МАНИАКАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) препараты лития
- 2) трифтазин
- 3) галоперидол
- 4) седуксен

50. \*\*\* К ПРОТИВОСУДОРОЖНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) фенобарбитал
- 2) карбамазепин

- 3) бензонал
- 4) амитриптилин
- 5) препараты валпроевой кислоты

51. \*\*\* К АНКСИОЛИТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мелипрамил
- 2) бензонал
- 3) седуксен

52. \*\*\* МЕТОДЫ НАБЛЮДЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВИТЬ

- 1) диссимуляцию
- 2) изменение психического состояния
- 3) возможность агрессивных действий
- 4) изменения в коре головного мозга

53. \*\*\* МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) инфекционных процессов
- 2) осложнений лекарственной терапии
- 3) психических заболеваний
- 4) характерных изменений при фебрильной шизофрении

54. \*\*\* СЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ В ПСИХИАТРИИ ПРОВОДЯТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) сифилиса
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) ревматизма
- 4) токсоплазмоза
- 5) опухолей

55. \*\*\* ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПСИХОДИСПАНСЕРА

- 1) медицинская помощь пациентам на дому
- 2) лечебно-диагностическое обследование
- 3) недобровольная госпитализация
- 4) профилактическая работа
- 5) экспертиза временной нетрудоспособности

56. \*\*\* ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ НЕДОБРОВОЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нерегулярное лечение
- 2) просьба родственников
- 3) социальная опасность
- 4) отказ от наблюдения

57. \*\*\* АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) фиксационной амнезией

- 2) физической истощаемостью
- 3) психической истощаемостью
- 4) аффективной лабильностью

58. \*\*\* К ПРОСТЫМ ВАРИАНТАМ ДЕПРЕССИВНОГО СИДРОМА ОТНОСЯТСЯ

- 1) слезливая депрессия
- 2) депрессия с бредом осуждения
- 3) тревожная депрессия
- 4) ступорозная депрессия

59. \*\*\* СОМАТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДЕПРЕССИИ

- 1) запоры
- 2) дисменоррея
- 3) почечная недостаточность
- 4) снижение веса

60. \*\*\* К ПРОСТЫМ ВАРИАНТАМ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ

- 1) мания с чувственным бредом
- 2) гневливая мания
- 3) веселая мания

61. \*\*\* УКАЖИТЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОМАНИАКАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) повышенный аппетит
- 2) нарушения сна
- 3) расторможение влечений
- 4) слезливая депрессия

62. \*\*\* МАНИАКАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышенным настроением
- 2) ступорозная депрессия
- 3) ускорением ассоциаций
- 4) двигательным возбуждением

63. \*\*\* БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) несоответствием действительности
- 2) доступностью убеждения
- 3) невозможностью исправления

64. \*\*\* ДЛЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) восприятие несуществующего
- 2) восприятие без реального объекта
- 3) тягостные ощущения во всем теле
- 4) характер проекций, неотличимый от реальных объектов
- 5) наличие непроизвольно возникающих представлений

65. \*\*\* ИСТИННЫМ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМ СВОЙСТВЕННО

- 1) проецирование во вне
- 2) частые сочетания с ипохондрией
- 3) яркость, неотличимость от реальных предметов

66. \*\*\* ИСТИННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) бесформенными
- 2) с натуральной, увеличенной, уменьшенной величиной
- 3) безжизненными
- 4) бесцветные, цветные
- 5) подвижные, неподвижные

67. \*\*\* ДЛЯ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) лишение конкретности, реальности
- 2) направленность на физическое «Я»
- 3) наличие характера сделанности
- 4) нарушение сознания

68. \*\*\* ЗРИТЕЛЬНЫЕ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) характером сделанности
- 2) наличием вызываемых, показываемых явлений
- 3) нарушением сознания
- 4) бесформенностью
- 5) сценоподобностью

69. \*\*\* СЛУХОВЫЕ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) возникновением "внутренних" "сделанных" голосов
- 2) звучанием мыслей
- 3) ощущением, что языком пациента произносятся слова
- 4) громкими мыслями

70. \*\*\* НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) отрешенностью
- 2) дезориентацией
- 3) нарушением интеллекта
- 4) бессвязностью
- 5) конгратной амнезией

71. \*\*\* ПСИХОМOTORНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ  
СЛЕДУЮЩИХ СИНДРОМАХ

- 1) делирия
- 2) онейроида
- 3) сумеречного нарушения сознания

72. \*\*\* ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ ПСИХОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ ТИПИЧНА ДЛЯ

- 1) делирия
- 2) сумеречного нарушения сознания
- 3) онейроида

73. \*\*\* ПАЦИЕНТЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОЦИАЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ

- 1) делирии
- 2) сумеречном нарушении сознания
- 3) оглушении
- 4) онейроиде

74. \*\*\* ВОЗБУЖДЕНИЕ В ПРЕДЕЛАХ ПОСТЕЛИ СВОЙСТВЕННО

- 1) делирию
- 2) сумеречному помрачению
- 3) аменции

75. \*\*\* СОЦИАЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ПАЦИЕНТЫ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ НАРУШЕНИЯХ СОЗНАНИЯ

- 1) сумеречное нарушение сознания
- 2) оглушение
- 3) делирий

76. \*\*\* СОХРАНЕНИЕ ОРИЕНТИРОВКИ В СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) аменцией
- 2) делирием
- 3) сумеречным расстройством сознания

77. \*\*\* ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СВОЙСТВЕННЫ

- 1) онейроиду
- 2) оглушению
- 3) делирию

78. \*\*\* ДЕЛИРИОЗНОМУ ПОМРАЧЕНИЮ СОЗНАНИЯ СВОЙСТВЕННЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) двигательная заторможенность
- 2) сохранение ориентировки в личности
- 3) истинные галлюцинации
- 4) социальная опасность

79. \*\*\* НАРУШЕНИЯ ОРИЕНТИРОВКИ ВСЕХ ВИДОВ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) делирии
- 2) сумеречном расстройстве сознания
- 3) аменции

80. \*\*\* ПОСТЕПЕННОЕ НАЧАЛО ПСИХОЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сумеречного расстройства сознания
- 2) делирия
- 3) оглушения

81. \*\*\* ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ СУМЕРЕЧНОГО ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение всех видов ориентировки
- 2) снижение интеллекта
- 3) внезапное начало и окончание

82. \*\*\* ДЛЯ ОГЛУШЕНИЯ НЕСВОЙСТВЕННО

- 1) агрессивное поведение
- 2) отрешенность от окружающего
- 3) устрашающие зрительные галлюцинации

83. \*\*\* АМЕНЦИИ СВОЙСТВЕННО

- 1) социальная опасность
- 2) растерянность
- 3) возбуждение в пределах постели

84. \*\*\* АГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) сумеречном нарушении сознания
- 2) оглушении
- 3) делирии
- 4) аменции

85. \*\*\* ОНЕЙРОИД НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) неврозах
- 2) шизофрении
- 3) органических заболеваниях головного мозга
- 4) эпилепсии

86. \*\*\* ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ

- 1) аменция
- 2) делирий
- 3) сумеречное нарушение сознания

87. \*\*\* ПРИ ЭПИЛЕПСИИ НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ

- 1) делириозное
- 2) сумеречное
- 3) аментивное

88. \*\*\* ГИПОМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) отсутствие памяти

- 2) нарушение интеллекта
- 3) снижение памяти

89. \*\*\* ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОЙ, СОВЕРШИВШИЙ ОБЩЕСТВЕННО-ОПАСНОЕ ДЕЯНИЕ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) денежному штрафу
- 2) немедленному помещению в психиатрическую больницу
- 3) судебно-психиатрической экспертизе

90. \*\*\* ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ДИСПАНСЕРА РЕЖУЩЕ-КОЛЮЩЕГО ПРЕДМЕТА (НОЖ) У БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО

- 1) сделать серьезные замечания работникам скорой помощи за их ошибку
- 2) направить больного к хирургу
- 3) наложить жгут
- 4) обезоружить больного силами младшего персонала

91. \*\*\* ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) аминазин
- 2) реланиум
- 3) дезинтоксикационную терапию

92. \*\*\* НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ СЛОВ И ФРАЗ, УСЛЫШАННЫХ ОТ ОКРУЖАЮЩИХ БЫВАЕТ ПРИ

- 1) кататонии
- 2) при депрессии
- 3) при мании

93. \*\*\* ТИХАЯ, МОНОТОННАЯ С ЗАТРУДНЕНИЕМ РЕЧЬ ПРИСУЩА БОЛЬНЫМ С

- 1) кататонией
- 2) бредом преследования
- 3) бредом громадности
- 4) депрессией

94. \*\*\* ПОЛОВОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРИ ПЕРЕОДЕВАНИИ В ОДЕЖДУ ПРОТИВОПОЛОЖНОГО ПОЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) депрессивных больных с пониженным половым влечением
- 2) пациентов с шизофренией с бредом инсценировки
- 3) трансвестизм

95. \*\*\* РАННЕЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ПРЕДВЕЩАЕТ

- 1) одаренность
- 2) шизофренический процесс
- 3) слабое физическое здоровье
- 4) определить невозможно

96. \*\*\* ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПОМЕЩЕНИЯ В ИНТЕРНАТ ПСИХОХРОНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронические психические заболевания с частыми обострениями
- 2) недееспособность
- 3) желание самого больного

97. \*\*\* ДЛЯ КОЛЛАПСА ХАРАКТЕРНО

- 1)резкое падение АД
- 2)бледность кожи
- 3) головокружение
- 4) озноб
- 5) вялая реакция зрачков на свет
- 6) повышение температуры тела

98. \*\*\* БОЛЬНОЙ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1)на санаторно-курортное лечение
- 2) заниматься любой профессиональной деятельностью
- 3)участвовать в голосовании, если он не признан в законодательном порядке недееспособным
- 4)пригласить адвоката в период нахождения в психиатрическом стационаре
- 5)отказаться от лечения, если госпитализация не носила предусмотренного законом принудительного характера

99. \*\*\* ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ЛИЦА БЕЗ ЕГО СОГЛАСИЯ ДОПУСТИМО ПО ЗАЯВЛЕНИЮ РОДСТВЕННИКОВ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, ВРАЧА ЛЮБОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ:

- 1) во всех случаях
- 2)если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих
- 3)если он в силу психического заболевания беспомощен
- 4)если неоказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения его психического состояния
- 5) если он высказывает нелепые суждения, пишет необоснованные жалобы в любые вышестоящие инстанции

100. \*\*\* ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНА

- 1) во всех случаях
- 2)если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих
- 3)если он в силу психического заболевания беспомощен
- 4) по заявлению родственников, должностного лица
- 5)если неоказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения его психического состояния

101. \*\*\* МУССИТИРУЮЩИЙ ДЕЛИРИЙ ТРЕБУЕТ

- 1) строгого наблюдения
- 2) усиленного наблюдения
- 3) неотлучного наблюдения

102. \*\*\* ЯДОВИТЫЕ, НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ

- 1) в закрытом шкафу
- 2) в сейфе
- 3) на посту

103. \*\*\* ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ГАЛОПЕРИДОЛА

- 1) закатывание глаз
- 2) кривошееся
- 3) тонические судороги
- 4) ларингоспазм

104. \*\*\* РАССОГЛАСОВАННОСТЬ ВСЕХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) маниакально-депрессивного психоза
- 2) эпилепсии
- 3) шизофрении

105. \*\*\* ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРАВОМЕРНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) специальных мягких вязок
- 2) аминазина
- 3) триседела
- 4) лития карбоната
- 5) галоперидола

106. \*\*\* ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПСИХ. БОЛЬНОГО ПЕДИКУЛЕЗА

- 1) обрабатывают волосы специальным раствором
- 2) стригут без согласия больного

107. \*\*\* ИЗ ИСТЕРИЧЕСКОГО ПРИПАДКА БОЛЬНОГО МОЖНО ВЫВЕСТИ

- 1) оставив без внимания
- 2) обрызгав холодной водой
- 3) похлопав по щекам
- 4) зафиксировать его положение

108. \*\*\* ПОВЕДЕНИЕ БОЛЬНОГО, НАПОМИНАЮЩЕЕ МАЛЕНЬКОГО РЕБЕНКА, БЫВАЕТ ПРИ

- 1) симуляции
- 2) истерическом реактивном психозе
- 3) сенильной деменции
- 4) в ожидании суда

5) эпилепсии

109. \*\*\* КОНКРЕТНАЯ ТРАКТОВКА ЗАТРУДНЕНИЕ В СЧЕТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) невроза
- 2) умственной отсталости
- 3) вялотекущей шизофрении

110. \*\*\* ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТИНЬЕКЦИОННЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) антибиотикотерапию
- 2) прием сульфаниламидов
- 3) физиолечения
- 4) гирудотерапия

111. \*\*\* ДЛЯ МАЛЫХ ПРИПАДКОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) отключение сознания на мгновение
- 2) бессмысленный взор
- 3) непродуктивные действия
- 4) кома

112. \*\*\* АМИТРИПТИЛИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) неврозах в сочетании с туберкулезом
- 2) шизофрении в сочетании с глаукомой
- 3) сенильной депрессии в сочетании с катарактой

113. ИСТИННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) шизофрении
- 2) интоксикационного делирия
- 3) инволюционной меланхолии

114. \*\*\* ПРИ ФИКСАЦИИ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ МЕДРАБОТНИКИ ДЕРЖАТ ЕГО

- 1) за ноги ниже колен
- 2) за ноги выше колен
- 3) около кистей
- 4) за грудную клетку

115. \*\*\* НЕВРОЗ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ У ЛИЧНОСТИ

- 1) истероидной
- 2) эпилептоидной
- 3) психастенической

116. \*\*\* ВНЕЗАПНО ВОЗБУДИВШИЙСЯ БОЛЬНОЙ С БРУТАЛЬНОЙ АГРЕССИЕЙ К ОКРУЖАЮЩИМ ТРЕБУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1) немедленного вызова врача
- 2) немедленной фиксации
- 3) психотерапевтической беседы

117. \*\*\* ДЛЯ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) вязкость
- 2) злопамятность
- 3) дисфория
- 4) аутизм

118. \*\*\* БУРНАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА С

- 1) меланхолическим темпераментом
- 2) сангвиническим темпераментом
- 3) холерическим темпераментом
- 4) флегматическим темпераментом

119. \*\*\* ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНОГО ОТРАЖАЕТСЯ В ДНЕВНИКАХ

- 1) с применением психиатрических терминов
- 2) с указанием симптомов, синдромов
- 3) описательно без терминологии

120. \*\*\* К ПСИХОТИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) головная боль
- 2) бред
- 3) фобии

121. \*\*\* ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ МАЛЫЕ ПРИПАДКИ С ПАДЕНИЕМ ВПЕРЕД И НАЗАД ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) взрослых
- 2) подростков
- 3) детей дошкольного возраста

122. \*\*\* ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) неустойчивой походкой
- 2) невнятной речью
- 3) нарушением сознания
- 4) все вышеперечисленное верно

123. \*\*\* ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) следователем
- 2) районным судом

3) прокурором

124. \*\*\* НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ БОЛЬШОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) оглушение
- 2) сумеречное состояние
- 3) кома

125. \*\*\* ПОМЕЩЕНИЕ ВО ВЗРОСЛЫЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ БОЛЬНОГО С ЕГО СОГЛАСИЯ ВОЗМОЖНО

- 1) с 16 лет
- 2) с 15 лет
- 3) с 18 лет

126. \*\*\* О НАЛИЧИИ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У БОЛЬНОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) заторможенность
- 2) напряженность
- 3) беспокойство
- 4) отгороженность от внешнего мира
- 5) отказ от еды
- 6) растерянность

127. \*\*\* У БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) эпилептические припадки
- 2) острый чувственый бред
- 3) лунатизм
- 4) галлюцинации

128. \*\*\* БОЛЬНОЙ С НЕВРОЗОМ, НАХОДЯЩИЙСЯ НА КОНСУЛЬТАТИВНОМ НАБЛЮДЕНИИ

- 1) посещает ПНД самостоятельно
- 2) посещает ПНД по вызову
- 3) посещается врачом и медицинской сестры на дому

129. \*\*\* БОЛЬНОЙ АЛКОГОЛИЗМОМ В СОЧЕТАНИИ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- 1) туберкулезное отделение психиатрической больницы
- 2) в стационар туберкулезного диспансера
- 3) в терапевтический стационар

130. \*\*\* ПРИ ОФОРМЛЕНИИ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ПСИХИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО ЗАЯВЛЕНИЕ

- 1) больного
- 2) опекуна
- 3) родственников

4) соседей

131. НАПРАВЛЕННАЯ В ПНД ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОГО, СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) незамедлительную постановку больного на учет
- 2) постановку больного на консультативное наблюдение
- 3) вызов больного на прием для решения всех вопросов

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ НАХОДЯЩЕГОСЯ ВПЕРВЫЕ НА И НЕ СОСТОЯЩЕГО НА УЧЕТЕ,

132. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЛУБОКИХ ГИПОГЛИКЕМИЙ С ОГЛУШЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) физиологический раствор
- 2) 5% pp глюкозы
- 3) 40% pp глюкозы
- 4) гемодез

133. К ГРУППЕ НОРМОТИМИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) лития карбонат
- 2) инсулин
- 3) мажептил
- 4) ноотропил

134. К АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мелипрамил
- 2) бензонал
- 3) седуксен

135. АПАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) астенического невроза
- 2) реактивной депрессии
- 3) эндогенной депрессии
- 4) всего перечисленного

136. ВИТАЛЬНАЯ ТОСКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) невротической депрессии
- 2) эндогенной депрессии

137. ТЕКСТ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 02.07.1992 № 3185-1 "О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ" ( В РЕД. ОТ 08.12.2020) ДОЛЖЕН БЫТЬ РАЗМЕЩЕН

- 1) у заведующего отделением
- 2) на посту у медицинской сестры
- 3) на стенде в отделении

138. \*\*\* НАСТОЙЧИВЫЕ ПРОСЬБЫ БОЛЬНОЙ, ОБРАЩЕННЫЕ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ПО ОЗНАКОМЛЕНИЮ ЕЕ С ИСТОРИЕЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1) информирование врача о просьбе больной
- 2) ознакомление больной с историей болезни

139. \*\*\* ОЛОВЯННЫЙ БЛЕСК ГЛАЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) сифилисом
- 2) глаукомой
- 3) эпилепсией

140. \*\*\* МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ, НУЖДАЮЩИМСЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

- 1) положением об условиях и порядке оказания психиатрической помощи
- 2) уголовно-процессуальным кодексом

141. \*\*\* БОЛЬНОЙ, НАХОДЯЩИЙСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ПСИХИАТРИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА

- 1) вести переписку в условиях, исключающих цензуру
- 2) принимать посетителей в приемные дни
- 3) встречаться с адвокатом в специально отведенном для этого помещении
- 4) обращаться с просьбой о выписке
- 5) самостоятельно покидать отделение

142. \*\*\* ОГРАНИЧИВАЕТ ЛИ ПРАВА БОЛЬНОГО, СТРАДАЮЩЕГО ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ПОСТАНОВКА НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ

- 1) да
- 2) нет

143. \*\*\* РЕЖИМ СОДЕРЖАНИЯ БОЛЬНЫХ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) обеспечения безопасности больного
- 2) обеспечения безопасности окружающих
- 3) строгой изоляции больного от окружающих

144. \*\*\* ИЛЛЮЗИИ - ЭТО

- 1) искаженное, неверное восприятие реального предмета
- 2) реальное, верное восприятие реального предмета
- 3) мнимое восприятие

145. ИЛЛЮЗИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) у здоровых
- 2) у психически нездоровых
- 3) все вышеперечисленное верно

146. \*\*\* ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ - ЭТО

- 1) фотопсии
- 2) "громкие мысли"
- 3) чужие голоса в голове

147. \*\*\* ГИПОМНЕЗИИ - ЭТО

- 1) ослабление памяти
- 2) пробелы памяти

148. \*\*\* ГАЛЛЮЦИНАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) зрительными
- 2) слуховыми
- 3) обонятельными
- 4)вкусовыми
- 5) телесными
- 6) двигательными

149. \*\*\* СОСТОЯНИЕ, КОГДА ВОСПРИНИМАЕМОЕ ЧЕЛОВЕКОМ ВПЕРВЫЕ, ОСОЗНАЕТСЯ КАК УЖЕ ВИДЕННОЕ РАНЕЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дежа вю
- 2) гранд маль
- 3) петит маль

150. \*\*\* К ПАТОЛОГИИ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) навязчивые идеи
- 2)сверхценные идеи
- 3)бредовые идеи
- 4) идеи величия
- 5) отупение

151. \*\*\* АФАЗИЯ-ЭТО:

- 1)нарушение речи
- 2) одна из форм мутизма
- 3) проявление кататонии
- 4) нарушение глотания

152. \*\*\* ПРИ ПОМРАЧЕНИИ СОЗНАНИЯ ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ:

- 1) резонерство
- 2) соскальзывание
- 3) обстоятельность
- 4)бессвязность

153. \*\*\* АУТИЗМ - ЭТО

- 1) уход в мир внутренних переживаний
- 2) отрыв от общества
- 3) страхи

4) возбуждение

154. \*\*\* ПРИ ШИЗОФРЕНИИ СИМПТОМ "ПСИХИЧЕСКОЙ ПОДУШКИ" ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гебефренической формы
- 2) кататонической формы
- 3) галлюцинаторно-параноидальной формы

155. \*\*\* ПРИ В/М ВВЕДЕНИИ РАСТВОРА АМИНАЗИНА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) не изменяется

156. \*\*\* РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие логической связи между словами при сохранении грамматического строй предложения
- 2) не может объяснить словами свои ощущения
- 3) нарушение памяти

157. \*\*\* АМБИВАЛЕНТНОСТЬ И АМБИТЕНДЕНТНОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) эпилепсии
- 2) шизофрении
- 3) кокаинизма
- 4) алкоголизма

158. \*\*\* СТАТУС ЭПИЛЕПТИКУС ЭТО СОСТОЯНИЕ КОГДА

- 1) больной переносит 35 приступов в сутки
- 2) один приступ следует за другим и больной не приходит в сознание
- 3) больной страдает эпилепсией более 10 лет

159. \*\*\* ДЛЯ ДЕФЕКТНОГО СОСТОЯНИЯ (ИСХОДА) У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ХАРАКТЕРНА

- 1) шизофрения
- 2) брадифрения
- 3) эхопраксия

160. \*\*\* ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МАЛОГО ЭПИПРИПАДКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 - 6 секунд
- 2) 12 минуты
- 3) 10 минут и более

161. \*\*\* ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ ПРИ БОЛЬШОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ДЛЯТСЯ

- 1) 25 секунд
- 2) 20-30 секунд

3) 35 минут

162. \*\*\* ТОНИЧЕСКАЯ ФАЗА ЭПИПРИПАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЙ ОКРАСКОЙ КОЖИ ЛИЦА

- 1) гиперемия
- 2) цианоз
- 3) бледность

163. \*\*\* ТЕРМИН «АУРА» ПЕРЕВОДИТСЯ КАК

- 1) схватываю
- 2) дуновение
- 3) предчувствие

164. \*\*\* КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ ПРИ БОЛЬШОМ ПРИПАДКЕ ДЛЯТСЯ

- 1) 10-20 секунд
- 2) 1,5 - 2 минуты
- 3) 20 минут и более

165. \*\*\* АУРА, ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ, КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ, ПОСТПРИПАДОЧНОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) малого припадка
- 2) abortивного припадка
- 3) большого припадка

166. \*\*\* ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИСТЕРИЧЕСКОГО ПРИПАДКА

- 1) 23 минуты
- 2) 20-30 минут

167. \*\*\* ДЕЛИРИУМ ТРЕМЕНС - ЭТО

- 1) острый алкогольный психоз
- 2) алкогольное опьянение
- 3) хронический алкоголизм

168. \*\*\* ОСТРЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ПСИХОЗ ВОЗНИКАЕТ НА

- 1) высоте запоя
- 2) высоте абstinенции

169. \*\*\* ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВЫЗВАННЫЕ У БОЛЬНОГО ПУТЕМ НАЖАТИЯ НА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ - ЭТО

- 1) симптом Жислина
- 2) симптом Липмана
- 3) симптом Корсакова

170. \*\*\* ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ МОЗГА - ЭТО

- 1) электрическая схема мозга
- 2) запись электрической активности мозга

171. \*\*\* ДЛЯ ДЕПРЕССИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) тоска
- 2) беспечность
- 3) веселость
- 4) восторг

172. \*\*\* ВО ВРЕМЯ СИЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ (СТРАХ, ГНЕВ) В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) увеличивается количество адреналина и глюкозы
- 2) уменьшается количество глюкозы и увеличивается количество адреналина
- 3) увеличивается количество глюкозы и уменьшается количество адреналина
- 4) уменьшается количество глюкозы и адреналина

173. \*\*\* СОЗНАТЕЛЬНАЯ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ЭТО

- 1) память
- 2) воля
- 3) мышление
- 4) эмоции

174. \*\*\* НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ, СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ, БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЭТО

- 1) нарушение памяти
- 2) нарушение мышления
- 3) нарушение эмоциональной сферы

175. \*\*\* СИЛЬНЫЕ, БУРНЫЕ ЭМОЦИИ - ЭТО

- 1) аффект
- 2) эффект
- 3) дисфории

176. \*\*\* ЭЙФОРИЯ - ЭТО

- 1) патологически повышенное настроение
- 2) патологические пониженное настроение
- 3) нарушение эмоциональной сферы

177. \*\*\* ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) слабодушие
- 2) эйфория
- 3) эмоциональная неадекватность
- 4) благодушие
- 5) эмоциональная лабильность

178. \*\*\* МЫШЛЕНИЕ - ЭТО

- 1) высшая форма психической деятельности
- 2) способность сохранять в виде представлений и понятий объективную реальность

3) форма нашего отношения к окружающему

179. \*\*\* ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ БИПОЛЯРНЫМИ АФФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ФАЗЫ ПО ВРЕМЕНИ

- 1) короче
- 2) длиннее
- 3) такие же

180. \*\*\* ЛЕГКАЯ ФОРМА ТЕЧЕНИЯ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) циклопения
- 2) циклофрения
- 3) циклотимия

181. \*\*\* НЕОБХОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ДЕЛИРИОЗНОМ СИНДРОМЕ

- 1) детоксикация
- 2) фиксирование в постели
- 3) введение инсулина
- 4) введение психотропных препаратов

182. \*\*\* ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА ДОМУ СОЦИАЛЬНО ОПАСНОГО ПАЦИЕНТА

- 1) вызов специализированной скорой помощи
- 2) советы родственникам
- 3) введение нейролептиков

183. \*\*\* ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

- 1) психотерапия
- 2) обработка полости рта
- 3) профилактика пролежней
- 4) фиксирование в постели

184. \*\*\* ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ ДЕПРЕССИВНОМ СИНДРОМЕ

- 1) психотерапия
- 2) надзор
- 3) контроль приема пищи и лекарственных препаратов

185. \*\*\* РЕКОМЕНДАЦИИ РОДСТВЕННИКАМ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ТРЕВОЖНО ДЕПРЕССИВНЫМ СИНДРОМОМ

- 1) осуществление надзора
- 2) психологическая помощь
- 3) амбулаторное лечение

186. \*\*\* ТАКТИКА М/СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С СЕНИЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ

- 1) трудотерапия
- 2) общий уход
- 3) прогулки
- 4) психотерапия

187. \*\*\* ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) резко выраженная утомляемость
- 2) потеря способности к продолжительному умственному и физическому напряжению
- 3) восстановление работоспособности после продолжительного отдыха
- 4) легкие нарушения сознания в виде обнubилиации
- 5) легкость перехода от сниженного настроения со слезливостью к благодушию и эйфории

188. \*\*\* ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) аффекта тоски
- 2) двигательного торможения
- 3) меланхолического раптуса
- 4) идеаторного торможения
- 5) депрессивного содержания мышления

189. \*\*\* К ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИВНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) замедление движений
- 2) бедность мимики
- 3) ощущение мышечной слабости
- 4) повышенная чувствительность
- 5) явления депрессивного ступора

190. \*\*\* ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ДЕПРЕССИИ

- 1) запоры
- 2) дисменоррея
- 3) похудание
- 4) кома

191. \*\*\* ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) слабодушие
- 2) раздражительность
- 3) эйфория
- 4) гипертимия
- 5) гипотимия

192. \*\*\* ПРИЗНАКОМ ГИПОМАНИАКАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенная активность
- 2) повышение настроения
- 3) нарушение сна

193. \*\*\* МАЛЫЕ ИСТЕРИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) приступами рыдания и хохота
- 2) патетической жестикуляцией
- 3) секундной потерей сознания с подергиванием тела и группы мышц
- 4) чувством дурноты, учащенным дыханием
- 5) беспорядочным движением конечностями

194. \*\*\* ПРИ ИСТИННЫХ ТАКТИЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯХ ВОЗНИКАЮТ

- 1) ощущение ползания по телу насекомых
- 2) ощущение появления на поверхности тела посторонних предметов
- 3) ощущение появления под кожей посторонних предметов
- 4) гематомы на коже

195. \*\*\* ДЛЯ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ощущения явного присутствия в полости тела инородных предметов
- 2) ощущения присутствия в теле живых существ
- 3) наличие беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах
- 4) возможности точного описания своих ощущений
- 5) ощущения, что эти предметы неподвижны, шевелятся

196. \*\*\* АФФЕКТИВНЫЕ ИЛЛЮЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) искаженным восприятием, связанным с необычным эмоциональным состоянием
- 2) возникновением при патологических изменениях аффекта
- 3) возникновением чаще при страхе, тревоге
- 4) усилением к вечеру
- 5) усилением утром, после сна

197. \*\*\* ДЛЯ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) лишения конкретности, реальности
- 2) наличие признаков нарушения сознания
- 3) безжизненность, беззвучность, бестелесность
- 4) интрапроекции внутри организма
- 5) наличие характера сделанности

198. \*\*\* ХРОНИЧЕСКИЙ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-ПАРАНОИДНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склонностью к систематизации бредовых расстройств
- 2) частым возникновением на высоте развития явлений бредовой деперсонализации
- 3) отсутствием растерянности, яркости аффекта
- 4) сочетанием с судорогами

199. \*\*\* КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обездвиженностью застывшего амимичного лица
- 2) выраженным депрессивным аффектом
- 3) повышением мышечного тонуса
- 4) длительным сохранением одной позы
- 5) отказом от речи, негативизмом

200. \*\*\* УМСТВЕННАЯ ОТСАЛОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В СТЕПЕНИ

- 1) дебильности
- 2) имбецильности
- 3) идиотии
- 4) отупения

201. \*\*\* ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ У МАЛОДОДОСТУПНОГО БОЛЬНОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЕМЫ

- 1) сообщения больному объективных сведений о нем, не называя дающего сведения
- 2) неоднократного возвращения в процессе разговора к интересующему врача вопросу
- 3) разговора с больным на посторонние темы
- 4) обещания наказания в случае отказа больного сообщить интересующие врача сведения

202. \*\*\* СЕСТРИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) диссимиляцию
- 2) изменение психического состояния больного
- 3) возможность агрессивных действий
- 4) ауру

203. \*\*\* МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) инфекционных процессов
- 2) осложнений лекарственной терапии
- 3) характерных изменений при фебрильной шизофрении
- 4) степени олигофрении

204. \*\*\* БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) для выявления биохимических сдвигов, характерных для различных психических заболеваний (шизофрении, биполярного аффективного расстройства, эпилепсии, алкоголизма, наследственных заболеваний и др.)
- 2) для определения содержания лития при соответствующей терапии
- 3) для определения функции печени при терапии психотропными средствами
- 4) для выявления возбудителя инфекции

205. \*\*\* ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинским документом
- 2) научным документом
- 3) юридическим документом

4) документом, удостоверяющим личность

206. \*\*\* ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ПРИОБРЕТАЕТ СТАБИЛЬНЫЙ, СВОЙСТВЕННЫЙ ДАННОМУ ИНДИВИДУУМУ ХАРАКТЕР В ВОЗРАСТЕ

- 1) 68 лет
- 2) 10-12 лет
- 3) 13-15 лет
- 4) 16-17 лет

207. \*\*\* ШИЗОФРЕНИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗАБОЛЕВАЮТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) подростковом
- 2) зрелом
- 3) старческом
- 4) одинаково во всех возрастных группах

208. \*\*\* ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) неврозоподобные
- 2) бредовые
- 3) галлюцинаторнобредовые
- 4) судорожный синдром

209. \*\*\* ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЙ ЛИЧНОСТИ (НЕГАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ) ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) снижение энергетического потенциала
- 2) эмоциональное обеднение
- 3) нарастающая интравертированность
- 4) утрата единства психических процессов
- 5) тугоподвижность, замедленность всех психических процессов

210. \*\*\* ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) замедление ассоциативного процесса
- 2) феномен соскальзывания и явление закупорки мышления
- 3) обстоятельность
- 4) ускорение ассоциативного процесса

211. \*\*\* ДЛЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) прогрессирующее обеднение эмоциональных реакций
- 2) неадекватность, парадоксальность эмоциональных реакций
- 3) раздвоение эмоциональных реакций на одно и то же событие
- 4) расширение эмоциональных реакций

212. \*\*\* ДЛЯ ВНЕШНЕГО ВИДА БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СВОЙСТВЕННЫ

- 1) неадекватная мимика
- 2) исчезновение вазомоторных реакций
- 3) "стальной" блеск глаз

4) замедленность или ускоренность пантомимики

213. \*\*\* ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ

1) возникновения в зрелом возрасте

2) начало болезни с негативной симптоматикой

3) быстрота наступления конечного состояния с момента манифестации психоза

4) синдромальная незавершенность позитивных расстройств, их полиморфизма

5) тяжесть конечных состояний

214. \*\*\* ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВАРИАНТЫ КОНЕЧНЫХ СОСТОЯНИЙ

1) тупое и негативистическое

2) дурашливое

3) бормочущее

4) манерное

5) маниакальное

215. \*\*\* ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИХОДИТСЯ

1) на юношеский возраст

2) на детский возраст

3) на зрелый возраст

4) на период инволюции

5) на поздний возраст

216. \*\*\* ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ВОЗМОЖНО ВЫДЕЛЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ВАРИАНТОВ

1) галлюцинаторного

2) бредового

3) гебефренического

4) кататонического

217. \*\*\* ПРИЗНАКАМИ НАСТУПЛЕНИЯ КОНЕЧНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) возникновение симптома монолога

2) распад имеющейся бредовой системы

3) сочетание грамматической правильности речи с бессмыслицей содержания сказанного

4) появление неологизмов в речи больного

5) возникновение стойких идей воздействия

218. \*\*\* ВЯЛОТЕКУЩАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ЧАЩЕ, КАК ПРАВИЛО, ДЕБЮТИРУЕТ

1) в молодом возрасте

2) в зрелом возрасте

3) в детском возрасте

- 4) в инволюционном периоде
- 5) в возрасте от 25 до 60 лет

219. \*\*\* ДЛЯ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ВЯЛОТЕКУЩЕЙ ШИЗОФРЕНИИ СВОЙСТВЕННО

- 1) крайние проявления психастенических черт (бесконечные сомнения, неуверенность в себе)
- 2) снижение или утрата трудоспособности
- 3) отчетливые признаки постепенного усиления психастенических черт в анамнезе
- 4) усиление трудоспособности

220. \*\*\* ДЛЯ РЕКУРРЕНТНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) приступообразное, иногда фазное течение
- 2) благоприятность течения
- 3) отчетливые аффективные расстройства, часто биполярного характера
- 4) непрерывное течение

221. \*\*\* ШИЗОФРЕНИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА СВОЙСТВЕННЫ

- 1) фобии
- 2) обсессии
- 3) бредоподобные фантазирования
- 4) высокосистематизированный интерпретативный бред
- 5) патологическое фантазирование

222. \*\*\* ОСОБЕННОСТЯМИ ИЗМЕНЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ПРИ ДЕТСКОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) возможность возникновения психического недоразвития (олигофреноподобного дефекта)
- 2) возможность искажения развития по типу психического и психофизического инфантилизма
- 3) возможность сочетания психопатоподобных изменений личности типа verschroben с симптомами психической незрелости
- 4) возможность чрезмерного развития интеллекта

223. \*\*\* ДЛЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПОЗДНЕЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- 1) возникновения истинных слуховых галлюцинаций
- 2) возникновения симптомов психического автоматизма
- 3) отсутствия тенденции к усложнению симптомов психического автоматизма
- 4) крайнего разнообразия, быстрой смены синдромов в картине болезни
- 5) связи галлюцинаторных переживаний с конфабуляторными

224. \*\*\* ПРИ ПОЗДНЕЙ ШИЗОФРЕНИИ С ПРИСТУПООБРАЗНЫМ ТЕЧЕНИЕМ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) состояния тревожно-бредовой депрессии

- 2) острые бредовые психозы с идеями преследования, проявлениями синдрома Кандинского
- 3) острые парофренные состояния
- 4) судорожные припадки

#### 225. \*\*\* ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ЮНОШЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) больные нуждаются в оформлении первой или второй группы инвалидности, но могут работать в лечебно-трудовых мастерских
- 2) больные нуждаются в оформлении второй или третьей группы инвалидности
- 3) больные большую часть времени могут сохранять работоспособность
- 4) больные могут работать на обычных промышленных предприятиях и наблюдаваться в психоневрологическом диспансере для коррекции терапии

#### 226. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СОХРАНЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) при рекуррентной или приступообразногрэдентной шизофрении, близкой к рекуррентной
- 2) параноидной шизофрении
- 3) злокачественной шизофрении
- 4) приступообразногрэдентной шизофрении, близкой к параноидной

#### 227. \*\*\* ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) трудоспособность снижается по мере течения заболевания
- 2) возможно установление третьей группы инвалидности на начальных этапах или поздних этапах при стабилизации процесса
- 3) устанавливается вторая группа инвалидности при стойких параноидных и галлюцинаторнапараноидных состояниях
- 4) трудоспособность отсутствует

#### 228. \*\*\* ПРИ НЕВРОЗОПОДОБНОЙ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) всегда сохраняется работоспособность
- 2) работоспособность сохраняется у большей части больных, у меньшей части пациентов определяется вторая и третья группы инвалидности
- 3) работоспособность сохраняется у меньшей части больных
- 4) чаще определяется первая и вторая группы инвалидности

#### 229. \*\*\* ПРИЗНАНИЕ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ВМЕНЯЕМЫМИ ВОЗМОЖНО

- 1) при многолетнем характере ремиссии
- 2) при отсутствии выраженных изменений личности
- 3) при полной трудовой адаптации
- 4) при выздоровлении

#### 230. \*\*\* ВЫЯВЛЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ СТАНОВИТСЯ ВОЗМОЖНЫМ

- 1) в раннем возрасте
- 2) в дошкольном возрасте

- 3) в подростковом возрасте
- 4) в среднем возрасте
- 5) в любом возрасте

231. \*\*\* ДЛЯ НАРУШЕНИЯ ВЛЕЧЕНИЙ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ У ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) нестойкость
- 2) перверзность
- 3) спаянность с личностью

232. \*\*\* ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ОТ ПОСЕЩЕНИЯ ШКОЛЫ В НАЧАЛЕ ЭНДОГЕННОГО ПРОЦЕССА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) конфликт с одноклассниками
- 2) конфликт с педагогом
- 3) снижение продуктивности

233. \*\*\* ДЕПРЕССИВНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) шизофрения
- 2) эпилепсия
- 3) симптоматические психозы
- 4) прогрессивный паралич
- 5) биполярные аффективные расстройства

234. \*\*\* МАНИАКАЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) биполярные аффективные расстройства
- 2) шизофрения
- 3) эпилепсия
- 4) органические заболевания головного мозга
- 5) неврозы

235. \*\*\* ОСНОВНЫМИ ТИПАМИ ТЕЧЕНИЯ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) монополярный депрессивный
- 2) монополярный маниакальный
- 3) биполярный
- 4) комбинированный

236. \*\*\* ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИВНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) подавленное настроение
- 2) оптимистическое содержание мыслей
- 3) чувство тревоги
- 4) депрессивная анестезия
- 5) бессонница

237. \*\*\* ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИВНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) исчезновение суточных колебаний
- 2) витальный характер депрессии
- 3) идеи осуждения
- 4) суицидальные мысли
- 5) отсутствие аппетита

238. \*\*\* СУИЦИДАЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОСТОЯНИЯ

- 1) психастенической депрессии
- 2) депрессии с бредом депрессивным
- 3) ажитированной депрессии
- 4) заторможенной меланхолической депрессии
- 5) адинамических депрессий с суточными колебаниями

239. \*\*\* НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СУИЦИДАЛЬНОЙ ОПАСНОСТИ

- 1) депрессии с фобиями
- 2) ступорозные депрессии
- 3) массивные апатические депрессии без суточных колебаний
- 4) иронические депрессии

240. \*\*\* ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) подъем настроения
- 2) двигательное возбуждение
- 3) похудание с постарением
- 4) идеаторное возбуждение
- 5) идеи переоценки

241. \*\*\* К СОМАТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИИ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) запоры
- 2) дисменорея
- 3) похудание
- 4) диарея

242. \*\*\* К СОМАТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕПРЕССИЙ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) повышение веса
- 2) отсутствие аппетита
- 3) постарение

243. \*\*\* СОМАТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ИНИЦИАЛЬНЫХ СТАДИЙ ДЕПРЕССИИ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) чувства физического дискомфорта
- 2) заметное снижение настроения
- 3) повышенная утомляемость
- 4) затруднение сна
- 5) снижение аппетита

244. \*\*\* В ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИИ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ СОМАТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выраженные нарушения сна
- 2) запоры
- 3) дисменорея
- 4) плаксивость

245. \*\*\* НА ВЫСОТЕ ДЕПРЕССИВНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) бледность кожи
- 2) обложеный язык
- 3) похудание
- 4) чувство телесного дискомфорта
- 5) помолодевший внешний облик больных

246. \*\*\* СОМАТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ МАНИАКАЛЬНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) расстройство сна
- 2) повышение аппетита
- 3) похудание
- 4) гиперемия кожи лица
- 5) постарение

247. \*\*\* СОМАТИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ МАНИАКАЛЬНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) охрипший голос
- 2) отсутствие усталости
- 3) учащение пульса
- 4) гипотония

248. \*\*\* ДЛЯ КЛИНИКИ ЦИКЛОТИМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) малая интенсивность аффективных расстройств в фазах
- 2) отсутствие прогредиентности
- 3) большое количество маскированных аффективных состояний
- 4) отсутствие маскированных аффективных состояний

249. \*\*\* К ВАРИАНТАМ ЦИКЛОТИМИЧЕСКИХ ДЕПРЕССИЙ МОГУТ ОТНОСИТЬСЯ

- 1) ажитированная депрессия

- 2) угрюмая депрессия
- 3) слезливая депрессия
- 4) невротическая депрессия
- 5) вегетативная депрессия

250. \*\*\* ПРИ СЛОЖНЫХ ДЕПРЕССИЯХ ВРАЧ НАЗНАЧАЕТ

- 1) большие антидепрессанты назначаются осторожно
- 2) антидепрессанты комбинируются с нейролептиками в средних дозах
- 3) может быть показана инсулинокоматозная терапия
- 4) антибиотикотерапию

251. \*\*\* БОЛЬНЫЕ БИПОЛЯРНЫМИ АФФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫ В СЛЕДУЮЩИХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) на высоте фазы
- 2) в состоянии интермиссии
- 3) на стыке фаз (при выраженном смешанном состоянии)
- 4) в дебюте фазы при достаточной выраженности симптоматики
- 5) в начале выхода из фазы

252. \*\*\* ФАКТОРАМИ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) сезонные колебания интенсивности депрессий
- 2) суточные колебания интенсивности депрессий
- 3) возникновение в структуре депрессий прераптоидных состояний
- 4) погрешности питания

253. \*\*\* РИСК СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) массивностью депрессий
- 2) структурой депрессий
- 3) неадекватной реабилитационно-терапевтической тактикой
- 4) образом жизни

254. \*\*\* СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) в чувстве отчаяния
- 2) в суицидальных мыслях
- 3) в суицидальных попытках
- 5) в склонности к насилию

255. \*\*\* У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ СУИЦИДОВ

- 1) демонстративный
- 2) истинный, обусловленный суицидальными мыслями
- 3) расширенный
- 4) агрессивный

256. \*\*\* ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) в устраниении или смягчении стрессовых ситуаций
- 2) в психотерапевтических мероприятиях
- 3) в назначении необходимого лечения
- 4) в социальном ограничении

257. \*\*\* ЭПИЛЕПСИЯ - ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) ранним началом (детский, юношеский возраст)
- 2) разнообразными пароксизмальными расстройствами
- 3) типичными изменениями личности
- 4) началом в старческом возрасте

258. \*\*\* АУРА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) кратковременное расстройство сознания (от нескольких секунд до десятков секунд)
- 2) сохранения в памяти субъективных переживаний
- 3) аффективной симптоматики
- 4) амнезии окружающей обстановки
- 5) отсутствия судорожного компонента

259. \*\*\* СОМАТОСЕНСОРНАЯ АУРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сенестопатией
- 2) галлюцинацией общего чувства
- 3) алгическими сенестопатиями

260. \*\*\* ГРУППА ПСИХИЧЕСКИХ АУР ВКЛЮЧАЕТ

- 1) психосенсорную ауру
- 2) ауру с ощущением ранее никогда не виденного и уже виденного прежде
- 3) идеаторную ауру
- 4) психомоторную ауру

261. \*\*\* ПРИ УРЕМИИ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) астении
- 2) психозы с помрачением сознания
- 3) эндоформные психозы
- 4) кататонические стереотипии
- 5) оглушения

262. \*\*\* ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) неврозо и психопатоподобные расстройства
- 2) эмоциональной нивелировки
- 3) психозы с помрачением сознания
- 4) эндоформные психозы

5) органический психосиндром

263. \*\*\* ПРИ ГРИППЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) астения
- 2) дереализация
- 3) психозы с помрачением сознания
- 4) ажитированная депрессия
- 5) деменция

264. \*\*\* ПРИ СПИДЕ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) реактивная депрессия
- 2) ипохондрическая фиксация
- 3) деменция
- 4) олигофрения

265. \*\*\* ПРИ АТРОПИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

- 1) депрессия
- 2) делирий
- 3) оглушение
- 4) сопор
- 5) кома

266. \*\*\* ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

- 1) депрессия
- 2) апатоадинамический синдром
- 3) нарушение сна
- 4) истерия

267. \*\*\* ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) наступает сопор или кома продолжительностью несколько суток
- 2) постоянны мnestические нарушения (антероградная, ретроградная, фиксационная амнезия)
- 3) в остром периоде возникают выраженные проявления психоорганического синдрома
- 4) возникает делирий

268. \*\*\* ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА КОММОЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) головокружения
- 2) тошнота, рвота
- 3) вазомоторновегетативные расстройства
- 4) астения
- 5) локальные неврологические симптомы (параличи, парезы, анестезии, гиперстезии)

269. \*\*\* ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ АСТЕНИЯ ОБЫЧНО СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) с головокружением, головной болью
- 2) с тошнотой, рвотой
- 3) с нистагмом, ослаблением конвергенции
- 4) с заложением ушей

270. \*\*\* СУМЕРЕЧНЫМ СОСТОЯНИЕМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ СВОЙСТВЕННО

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) дезориентировка
- 3) стереотипность движений
- 4) судорожное состояние

271. \*\*\* ПО ВЫХОДЕ ИЗ СУМЕРЕЧНОГО СОСТОЯНИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

- 1) всегда наблюдается амнезия периода сумерек
- 2) возможно выздоровление
- 3) возможен переход в Корсаковский синдром
- 4) возможно дебильность

272. \*\*\* СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) возникновение головной боли после "светлого" промежутка, следующего за черепномозговой травмой
- 2) рвота
- 3) гиперемия лица
- 4) "гусиная" кожа
- 5) возникновение возбуждения

273. \*\*\* РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) стимуляцию социальной активности больных
- 2) трудовую переориентацию (временную или длительную)
- 3) семейную психотерапию
- 4) ограничение социальной активности

274. \*\*\* ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 1 недели
- 2) 2 недель
- 3) 1 месяца
- 4) 1,5-2 месяцев
- 5) 3-4 месяцев

275. \*\*\* В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) головные боли
- 2) утомляемость
- 3) раздражительность
- 4) тошнота, рвота

276. \*\*\* ДЛЯ СОСУДИСТОГО ПСИХОСИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) дисмнестические расстройства
- 2) астенические проявления
- 3) волнообразность течения
- 4) гипертонические проявления

277. \*\*\* СИСТЕМАТИКА СОСУДИСТЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) неврозоподобные синдромы
- 2) проявления деменции
- 3) психотические синдромы
- 4) проявления дебильности

278. \*\*\* В ПСЕВДОНЕВРАСТЕНИЧЕСКОЙ СТАДИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) шум в ушах
- 2) головокружение
- 3) нарушение сна
- 4) отсутствие сознания болезни
- 5) головные боли

279. \*\*\* ПРИ РАЗВИТИИ СОСУДИСТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ИНВОЛЮЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ ИМЕЮТ МЕСТО

- 1) заострения черт нерешительности
- 2) появление склонности к тревожным опасениям
- 3) появление склонности к депрессивным реакциям
- 4) частые ипохондрические фобии
- 5) нарастание личностной ригидности

280. \*\*\* В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ СОСУДИСТОГО ПРОЦЕССА ЗАОСТРЯЕТСЯ

- 1) тревожная мнительность
- 2) повышенная возбудимость
- 3) склонность к истерическим реакциям
- 4) вялость, атония

281. \*\*\* ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) психозы с помрачением сознания
- 2) аффективные психозы
- 3) галлюцины

282. \*\*\* ОСТРЫЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИЕ ПСИХОЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ  
1) кратковременностью  
2) выраженным возбуждением  
3) повторяемостью  
4) возникновением в основном в ночное время  
5) очерченностью психопатологической картины

283. \*\*\* НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА  
1) Корсаковского  
2) псевдопаралитического  
3) псевдоальцгеймеровского  
4) Дауна

284. \*\*\* ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ПОСТИНСУЛЬТНОМ ПЕРИОДЕ НАБЛЮДАЮТСЯ  
1) острые психозы  
2) острая деменция  
3) выраженные астенические проявления  
4) идиотия

285. \*\*\* ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ  
1) появляется робость, нерешительность  
2) появляется сомнение в своих силах  
3) происходит астенизация личности  
4) появляется требовательность

286. \*\*\* ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВОЗНИКАЮТ  
1) при развитии сердечной декомпенсации  
2) при присоединении инфекционных и соматических заболеваний  
3) при развитии инсульта  
4) при гипертоническом кризе

287. \*\*\* В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА С ПСИХИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ СЕСТРИНСКИЙ УХОД ВКЛЮЧАЕТ  
1) устранение стрессовых состояний  
2) организацию дополнительного отдыха в течение дня  
3) психотерапевтические беседы  
4) усиленную оксигенотерапию

288. \*\*\* ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ВЫРАЖЕННОЙ СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВРАЧ НАЗНАЧАЕТ  
1) ноотропы

- 2) небольшие дозы психотропных препаратов
- 3) осторожно подобранные комбинации психотропных препаратов
- 4) миорелаксанты

289. \*\*\* ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И УХОДА ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ВЫРАЖЕННОЙ СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1) постоянно контролировать соматическое состояние
- 2) систематически контролировать цифры АД
- 3) не применять больших доз психотропных средств
- 4) ограничивать подвижность

290. \*\*\* ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И УХОДА ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ВЫРАЖЕННОЙ СТАДИИ ТРОМБОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1) постоянный контроль соматического состояния
- 2) постоянный контроль лабораторных данных (изменения со стороны крови)
- 3) профилактика рецидивов психических нарушений
- 4) повышенная физическая активность

291. \*\*\* ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ПСИХОЗОВ СОСУДИСТОГО ГЕНЕЗА НЕОБХОДИМО

- 1) срочные консультации терапевта и невропатолога с целью организации срочной специальной помощи больному
- 2) срочно осторожное (с учетом возможных осложнений) купирование возбуждения
- 3) осторожное (в смысле дозировки и сочетаний) назначение психотропных средств в зависимости от особенностей состояния больного
- 4) ограничение углеводом в диете

292. \*\*\* ГОДНОСТЬ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ БОЛЬНЫХ С СОСУДИСТЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) стадией заболевания и степенью выраженности психических нарушений
- 2) соматическим состоянием больных
- 3) возрастом больных
- 4) отсутствием наследственных заболеваний

293. \*\*\* БОЛЬНОМУ С АЛКОГОЛЬНЫМ ДЕЛИРИЕМ НЕОБХОДИМО

- 1) контролировать диурез
- 2) измерять температуру тела каждый час
- 3) проводить профилактику пролежней
- 4) проводить профилактику синдрома сдавления
- 5) осуществлять фиксацию в постели

294. \*\*\* ПРИ МАНИАКАЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1) фиксировать больного
- 2) максимально изолировать
- 3) занимать трудом

295. \*\*\* УХОД ЗА ДЕПРЕССИВНЫМ БОЛЬНЫМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) контроль приема пищи
- 2) осмотр на наличие посторонних предметов
- 3) трудотерапия
- 4) усиленное наблюдение

296. \*\*\* ПРИ КОРСАКОВСКОМ СИНДРОМЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) всюду сопровождать больного
- 2) дозировать питание
- 3) следить за припадками
- 4) профилактика агрессии
- 5) не оставлять в одиночестве

297. \*\*\* ПРИ ПАРАНОИДНОМ СИНДРОМЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА

- 1) разубеждать больного
- 2) фиксировать больного
- 3) навязывать свое мнение
- 4) рассказывать о его переживаниях окружающим
- 5) спокойно беседовать с больным

298. \*\*\* ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ, СТРАДАЮЩИМ ЭПИЛЕПСИЕЙ, НЕОБХОДИМО

- 1) фиксировать
- 2) давать поручения, связанные с общением
- 3) четко выполнять врачебные назначения
- 4) вести дневник пароксизмов

299. \*\*\* РЕБЕНКА, СТРАДАЮЩЕМУ ОЛИГОФРЕНИЕЙ, НЕОБХОДИМО

- 1) обучать по программе массовой школы
- 2) прививать навыки опрятности
- 3) вовлекать в простые трудовые процессы
- 4) обучать по программе вспомогательной школы
- 5) физически наказывать

300. \*\*\* БОЛЬНОМУ С КАТАТОНИЧЕСКИМ СТУПОРОМ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) постоянное наблюдение медицинской сестры
- 2) туалет тела и полости рта
- 3) контроль приема пищи
- 4) контроль физиологических отправлений
- 5) описание судорог
- 6) ограничение контакта с больными
- 7) фиксация в постели

301. \*\*\* БОЛЬНОМУ С НАРУШЕННЫМ СОЗНАНИЕМ НЕОБХОДИМ

- 1) постельный режим
- 2) полный уход
- 3) ограничение свиданий
- 4) голод

302. \*\*\* МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СУМЕРЕЧНОМ СОСТОЯНИИ У БОЛЬНОГО

- 1) профилактика агрессии
- 2) постоянное наблюдение
- 3) вовлечение в контакт
- 4) общие прогулки
- 5) свидания с родственниками
- 6) фиксация больного

303. \*\*\* МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ

- 1) беседы на отвлеченные темы
- 2) строгое выполнение врачебных назначений
- 3) свидания с друзьями
- 4) лекарства по требованию больного
- 5) прогулки

304. \*\*\* ПАЦИЕНТУ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) дозированное питание
- 2) убирать ценности и документы
- 3) оставлять одного в доме
- 4) поручать приготовление пищи
- 5) поручать уход за детьми

305. \*\*\* БОЛЬНОМУ ШИЗОФРЕНИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) прием лекарств по назначению врача
- 2) посещать участкового психиатра 1 раз в год
- 3) заводить семью
- 4) санаторное лечение

306. \*\*\* ПРИ ПСИХОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) медикаментозное лечение
- 2) психотерапевтические беседы
- 3) усиленное наблюдение
- 4) пребывание в обществе
- 5) трудовая деятельность
- 6) изоляция

307. \*\*\* БОЛЬНОМУ С ЧАСТЫМИ ЭПИПРИПАДКАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) психотерапевтические беседы
- 2) соответствующая диета
- 3) пребывание вдали от огня, воды
- 4) фиксация в постели

5) трудотерапия

308. \*\*\* ПРИ НАХОЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ОПАСНОГО БОЛЬНОГО В СЕМЬЕ  
НЕОБХОДИМО

- 1) уговаривать лечить
- 2) предлагать идти на осмотр к врачу
- 3) заявлять о нем в милицию
- 4) немедленно поставить в известность лечащего врача-психиатра

309. \*\*\* БОЛЬНОГО В ГИПОМАНИАКАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ  
НЕОБХОДИМО

- 1) госпитализировать в недобровольном порядке
- 2) уговаривать лечиться
- 3) предупредить родных об опасности
- 4) предложить амбулаторное лечение

310. \*\*\* БОЛЬНОЙ С СУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ НУЖДАЕТСЯ В

- 1) госпитализации согласно ст. 29 «Закона о психиатрической помощи»
- 2) непрерывном наблюдении
- 3) уходе
- 4) трудотерапии
- 5) социореабилитации

311. \*\*\* ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА  
СТРАХОВ НЕОБХОДИМО

- 1) уговаривать
- 2) читать сказки
- 3) водить на прогулки
- 4) консультировать с детским психиатром

312. \*\*\* ПРИ ОТКАЗЕ БОЛЬНОГО ОТ ЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ  
НЕОБХОДИМО

- 1) уговаривать больного принять пищу
- 2) хвалить пищу
- 3) угрожать больному
- 4) проводить парентеральное питание по назначению врача

313. \*\*\* БОЛЬНОМУ С ДЕМЕНТНЫМ СИНДРОМОМ МЕДИЦИНСКОЙ  
СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО

- 1) помочь в поисках вещей
- 2) сопровождать
- 3) посыпать за покупками
- 4) составлять памятку необходимых дел

## **2.Перечень экзаменационных вопросов**

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Принципы организации психиатрической помощи в России. Социально-правовые вопросы. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 08.12.2020) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"
3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
4. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
5. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
6. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
7. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
8. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
9. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
10. Дезинфекция: понятие, цели, задачи, назначение. Основные методы и средства дезинфекции.
11. Предстерилизационная очистка медицинских изделий: понятие, цели, способы проведения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий.
12. Стерилизация медицинских изделий: понятие, цели, основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
13. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
14. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
15. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
16. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
17. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом.
18. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
19. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
20. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред.
21. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.
22. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
23. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам;
24. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Способы определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
25. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.
26. Организация рабочего места медицинской сестры психиатрической больницы.
27. Методы исследования психических нарушений. Роль медсестры в сборе объективного анамнеза.
28. Понятие о психических болезнях. Классификация психических заболеваний.
29. Клинические проявления и динамика психических расстройств. Типы течения и исходы.

30. Понятие о симптоме и синдроме. Особенности их развития при психических заболеваниях.
31. Биологические методы лечения психических расстройств. Классификация психофармакологических препаратов. Осложнения при лечении.
32. Неотложная помощь при осложнениях и отравлениях антипсихотическими препаратами.
33. Небиологические методы терапии психических заболеваний.
34. Расстройства восприятия. Иллюзии и галлюцинации. Особенности ухода и наблюдения за больными с расстройствами восприятия.
35. Виды галлюцинаций. Социальная опасность галлюцинаций. Принципы ухода и наблюдения.
36. Расстройства памяти. Амнезия. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с расстройствами памяти.
37. Расстройства сознания. Сумеречное расстройство сознания, онейроид, спутанность. Предупреждение агрессивных и аутоагressивных действий. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с расстройствами сознания.
38. Расстройства мышления. Формы и виды бреда. Особенности ухода и надзора за пациентами с бредом.
39. Расстройства интеллекта. Умственная отсталость, деменция. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с расстройствами интеллекта.
40. Расстройства эмоций. Депрессия. Дисфория. Эмоциональная лабильность. Эйфория. Мания. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с расстройствами эмоций.
41. Расстройства влечений и воли. Мутизм. Ступор. Кататонический синдром. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с расстройствами влечений и воли.
42. Эпилепсия. Причины. Клинические проявления. Правила ухода за пациентами с эпилепсией.
43. Изменение личности и снижение интеллекта у больных эпилепсией. Особенности контакта с больными. Особенности ухода и надзора за ними во время сумеречных состояний.
44. Эпилептический статус. Клиника. Неотложная помощь.
45. Биполярное аффективное расстройство. Типы течения. Принципы ухода.
46. Депрессивный синдром. Разновидности. Роль медсестры в организации психотерапевтической атмосферы. Особенности ухода и надзора.
47. Маниакальный синдром. Купирование. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с маниакальным синдромом.
48. Бредовые идеи. Классификация бреда. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с бредом.
49. Галлюцинаторно-параноидный синдром. Особенности ухода и наблюдения за пациентами с галлюцинаторно-параноидным синдромом.
50. Кататонический синдром. Особенности ухода и наблюдения.
51. Делирий и онейроид. Клинические проявления. Отличия. Особенности ухода и наблюдения.
52. Сумеречное расстройство сознания. Купирование. Социальная опасность. Особенности ухода и наблюдения.
53. Амнестический синдром. Особенности наблюдения. Особенности ухода.
54. Отказ от еды. Помощь при отказе от еды. Особенности ухода и наблюдения.
55. Суицидальное поведение. Синдромы, при которых встречается суицидальное поведение. Тактика медсестры.
56. Шизофрения. Классификация. Клиническая картина (продуктивная и негативная симптоматика, этапность проявления). Особенности ухода и наблюдения.
57. Шизофрения. Основные клинические формы. Типы течения шизофрении. Принципы лечения. Особенности ухода и наблюдения.
58. Типы дефектов личности при шизофрении. Принципы ухода. Реабилитация.
59. Особенности психических расстройств в детском возрасте.
60. Психопатология детского возраста. Показания для пребывания в стационаре.
61. Олигофрения. Классификация. Особенности ухода. Реабилитация.
62. Расстройства личности. Определение понятия. Клинические варианты. Годность к военной службе. Пути социальной адаптации лиц с расстройствами личности.
63. Психические заболевания позднего возраста. Особенности ухода. Психиатрическая помощь.

64. Виды деменций. Клиническая картина. Правила ухода. Социальная помощь.
65. Психозы позднего возраста. Клиника. Динамика. Уход за сенильными больными. Принципы восстановительного лечения.
66. Симптоматические психозы. Соматогенные и интоксикационные психозы. Особенности ухода и наблюдения.
67. Неврозы. Понятие. Классификация. Принципы лечения. Особенности ухода.
68. Реактивные психозы. Распространение. Клинические проявления. Особенности ухода.
69. Наркомания. Виды. Особенности ухода.
70. Абстинентный синдром при опийной наркомании. Клиника. Купирование. Принципы ухода.
71. Клинические признаки передозировки наркотических веществ. Неотложная помощь.
72. Клинические признаки злоупотребления опиатами. Особенности ухода и надзора.
73. Клинические признаки гашишного опьянения. Купирование. Особенности ухода и надзора.
74. Хронический алкоголизм. Стадии в течении. Принципы лечения.
75. Изменения личности при хроническом алкоголизме. Особенности ухода и наблюдения.
76. Абстинентный синдром при алкоголизме. Купирование. Неотложная помощь при осложнениях во время абстиненции. Особенности ухода.
77. Алкогольный делирий. Клиника. Неотложная помощь. Принципы ухода и наблюдения.
78. Синдром вербального галлюцинаоза. Принципы ухода.
79. Синдром навязчивых состояний. Принципы лечения и социальная реабилитация.
80. Передозировка опиатами. Медицинская помощь в неотложной форме.
81. Разновидности судорожного синдрома при эпилепсии. Сестринский уход.
82. Бессудорожные проявления эпилепсии. Роль медицинской сестры в профилактике развития приступа эпилепсии.
83. Терминальные состояния: понятие, стадии умирания. Биологическая смерть: диагностические критерии.
84. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
85. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
86. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
87. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
88. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.
89. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии низких температур, обморожениях.
90. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии высоких температур: гипертермия, ожоги.
91. Мероприятия по временной остановке наружного кровотечения.
92. Правила наложения повязок и иммобилизация при травмах различных частей тела.

### **3. Перечень практических умений**

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
5. Измерение пульса и определение его основных характеристик
6. Подсчет числа дыхательных движений.
7. Измерение артериального давления.
8. Постановка согревающего компресса.
9. Применение грелки.
10. Применение пузыря со льдом.

11. Базовая сердечно-легочная реанимация.
12. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
13. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
14. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
15. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
16. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях.
17. Предстерилизационная очистка и дезинфекция медицинского инструментария.
18. Сбор и утилизация медицинских отходов.
19. Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий.
20. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.
21. Безопасное перемещение пациента в постели.
22. Смена нательного и постельного белья.
23. Гигиенические мероприятия в постели.
24. Профилактика пролежней у пациента, находящегося на постельном режиме.
25. Измерение массы тела.
26. Измерение окружности головы.
27. Измерение роста.
28. Измерение окружности грудной клетки.
29. Подкожное введение лекарств и растворов.
30. Внутрикожное введение лекарств.
31. Внутримышечное введение лекарств.
32. Взятие крови с применением закрытых вакуумных систем.
33. Ингаляторноевведение лекарственных средств и кислорода.
34. Катетеризация кубитальных и других периферических вен.
35. Внутривенное введение лекарственных средств.
36. Промывание желудка.
24. Введение лекарственных средств, с помощью клизм.
25. Обучение самоходу.
19. Транспортировка тяжелобольного внутри учреждения.
20. Обучение близких уходу за тяжелобольными.
21. Уход за кожей тяжелобольного пациента.
22. Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного.
23. Постановка горчичников.
25. Отсасывание слизи из носа.
26. Уход за сосудистым катетером.
27. Постановка очистительной клизмы.
28. Постановка газоотводной трубы.
29. Пособие при мочеиспускании пациента, находящегося в тяжелом состоянии.
30. Уход за внешним мочевым катетером.
31. Перемещение тяжелобольного в постели.
32. Размещение тяжелобольного в постели.
33. Кормление тяжелобольного через рот и назогастральный зонд.
34. Приготовление и смена постельного белья пациенту, находящемуся в тяжелом состоянии.

35. Пособие по смене белья и одежды пациенту, находящемуся в тяжелом состоянии.
36. Уход за промежностью и наружными половыми органами пациенту, находящемуся в тяжелом состоянии.
37. Пособие при парентеральном введении лекарственных средств.
38. Оценка степени риска развития пролежней.
39. Оценка степени тяжести пролежней.
40. Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов.
41. Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки.
42. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.
43. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
44. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа.
45. Иммобилизация при вывихе (подвывихе) сустава.
44. Эластическая компрессия нижних конечностей.
45. Оценка психического состояния пациента при психомоторном возбуждении.
46. Изоляция пациента в наблюдательную палату.
47. Применение мер физического стеснения и профилактика риска возможных осложнений.
48. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.