

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



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева

<29> апреля 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в травматологии»

специальность «Сестринское дело»

15.21

очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных
технологий, электронного обучения

2021

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 7
от «29» апреля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в травматологии»

специальность «Сестринское дело»

15.21

очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных
технологий, электронного 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.				

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Кузло Л.В.	преподаватель	сестринское дело в хирургии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Заварукина С.Э.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПП	дополнительная профессиональная программа переподготовки
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ОМС	обязательное медицинское страхование
ОСТ	отраслевой стандарт
ПА	промежуточная аттестация
ПК	профессиональные компетенции
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
ПСС	противостолбнячная сыворотка
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СИМ	симуляционный имитационный модуль
СПО	среднее профессиональное образование
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
УМ	учебный модуль
ФГОС	федеральный государственный образовательный стандарт
ФЗ	Федеральный Закон
ЦВК	центральный венозный катетер
ЧС	чрезвычайная ситуация

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	17
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	18
5.	Перечень методических материалов	19
6.	Рабочие программы учебных модулей	21
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	21
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	42
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	77
8.	Оценочные средства	84

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Область применения

Дополнительная профессиональная программа «Сестринское дело в травматологии» предназначена для специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело» осуществляющих профессиональную деятельность в МО оказывающих медицинскую помощь по профилю «травматология и ортопедия».

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

4. 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».

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

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

7. 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.

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».

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и научности 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:**

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

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

– Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

– Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

– Клиническое использование крови и (или) ее компонентов).

– Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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

A/01.5/ ПК 1.	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
A/02.5/ ПК 2.	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
A/03.5/ ПК 3.	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
A/04.5/ ПК 4.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
A/05.5/ ПК 5.	Клиническое использование крови и (или ее компонентов)
A/06.5/ ПК 6.	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

формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

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

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
A/01.5/ ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: – кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд; – уход за назогастральным зондом; – хранение питательных смесей; – промывание желудка; – применение грелки, пузыря со льдом; – наложение компресса; – отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; 	<ul style="list-style-type: none"> – методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях травматологического профиля; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в

<ul style="list-style-type: none"> – осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; – осуществление ухода за асептической раной; – осуществление ухода за раной с дренажом; – оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – постановку очистительной клизмы; – постановку газоотводной трубки; – удаление копролитов; – оказание пособия при недержании кала; – оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; – осуществление ухода за мочевым катетером; – оказание пособия при недержании мочи; – катетеризацию мочевого пузыря – осуществление ухода за цистостомой; – оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; – введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно; – катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; – непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; – внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – осуществление ухода за сосудистым катетером – 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; – проводить опрос пациента и его 	<p>кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <ul style="list-style-type: none"> – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; – клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при травматологических заболеваниях, травмах, профилактика хирургической инфекции; – виды перевязочного материала, способы и методы его использования в травматологии; – особенности предоперационной подготовки пациента в зависимости от срочности операции; – возможные осложнения хирургических вмешательств, основные мероприятия, направленные на их устранение; – основы профилактики послеоперационных осложнений; – особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – 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; – правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов,
---	--

	<p>родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; 	<p>этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила ассирирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правила десмургии и транспортной иммобилизации; – 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; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – порядок медицинской реабилитации.
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	
A/02.5/ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при 	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) ;</p> <p>– 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);</p> <p>– меры индивидуальной защиты</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете) ; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
A/03.5/ ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – 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; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни

	<p>психотропных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами – проводить; деврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить деврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации 	<ul style="list-style-type: none"> – 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; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; - методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний; – меры профилактики инфекционных заболеваний
A/04.5/ ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<ul style="list-style-type: none"> – 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.
A/05.5/. ПК 5. Клиническое использование крови и (или ее компонентов)	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; – осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов; – обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять 	<ul style="list-style-type: none"> – правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении) ; – требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; – правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; – правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – порядок проведения

	<p>венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений. 	<p>идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <ul style="list-style-type: none"> – методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача
A/06.5 / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – 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 витальные функции. 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в

		экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
OK 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"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов
OK 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> –понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; –применять принципы профессиональной этики и деонтологии; –стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; –применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего
		Заочное обучение		Очное обучение				
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	Самостоятельная работа	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			1				1
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	1						1
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.			2	2*			4
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	2						2
01.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности			2				2
01.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2					3
01.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2					3
01.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации	2						2
01.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2

01.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	1			2			3
01.01.11	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	1				2		3
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>							
01.02.01	Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4*		8
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	1				2*		3
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		6
УМ 2.	Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях							
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг</i>							
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2*		2
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	2				4*		6
02.01.03	Технологии сестринского ухода					2*		2
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях травматологического профиля</i>							
02.02.01	Асептика, антисептика.	2				2*	1	5
02.02.02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в предоперационном периоде			1		2*	1	4
02.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде			1		4*	1	6
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при гемотрансфузии, при геморрагическом шоке				2	4*		6
02.02.05	Десмургия. Современные методы иммобилизации. Гипсовые повязки	4		2		4*		10
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ожогах, травматическом шоке	2				2*	1	5
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при открытых и закрытых повреждениях и переломах	4				4*	1	9
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах и головы и позвоночника.	2		2	2	2*	1	9

02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах плечевого пояса и верхних конечностей.	2			2	2*		6
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах костей таза				2	2*		4
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах нижних конечностей.	2			2	2*		6
02.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при системных заболеваниях и врожденных деформациях скелета.					2*	2	4
02.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при приобретенных деформациях, опухолях опорно-двигательного аппарата.			1		2*	2	5
02.02.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при приобретенных статических деформациях. Медицинские аспекты протезирования.					2*	2	4
ПА	Промежуточная аттестация			2				2
ИА	Итоговая аттестация			2				2
Итого		36	0	16	26	54	12	144

**Практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения*

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		заочно		очно			
		1	2	3	4		
1	Организационное занятие. Оценка исходного уровня знаний		1			1	
2	УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	16	26			42	
3	УМ 2 «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	20	7	36	34	97	
4	ПА		2			2	
5	ИА				2	2	
6	Итого	36	36	36	36	144	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2 Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3 Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ЭО и ДОТ. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ предоставляет слушателям электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. ЭУМК размещается на официальном сайте организации. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя.

4.4 По завершении заочной части обучения предусмотрен контроль теоретических знаний, полученных в ходе самостоятельной внеаудиторной работы в виде выполнения заданий в тестовой форме(промежуточная аттестация). Организация и контроль результатов тестирования осуществляется сотрудниками учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5 Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6 Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ) с относительной автономностью, с возможностью дискретного освоения программы (по индивидуальному плану) с учетом потребностей заказчиков образовательных услуг.

4.7 Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

4.8 Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

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

4.10 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.)

4. 11 Образовательный процесс предусматривает проведение консультативных занятий (с учетом потребностей слушателей) в свободное от учебы время с привлечением штатных преподавателей.

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

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

4.14 Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.15 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.

4.16 Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе педагогических кадров, имеющих высшее/среднее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого раздела (темы) УМ. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

4.17 Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.18 Лицам, освоившим Программу «Сестринское дело в травматологии» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Диагностическое значение общеклинических исследований крови и мочи: методическое пособие 2 издание, переработанное и дополненное/ составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина, Е. М. Иванова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2015. – 28 с.

2. 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. – 56 с.

3. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /6-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первцева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 36 с.

4. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.

5. 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.– 84 с.

6. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.

7. Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности/составитель Батура Е. А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Трудоемкость освоения: 44 академических часа

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

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

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

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

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

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

А/06.5 ПК 6. 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
A/01.5/ ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none">– проводить консультирование и обучение пациента и его родственников с учетом потребностей пациента;– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, в том числе, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;	<ul style="list-style-type: none">– нормативно-правовое регулирование профессиональной деятельности;– правовое обеспечение профессиональной деятельности;– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред;– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
A/02.5/ ПК 2.	<ul style="list-style-type: none">– соблюдать санитарно-	<ul style="list-style-type: none">– Подходы и методы

<p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных оказанием медицинской помощи</p>	<p>эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). 	<p>многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
A/03.5/ ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> –проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; –проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; –информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; –проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами –проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; –проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; –проводить работу по диспансерному 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – 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; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – 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; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в

	наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами	соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программам 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
A/04.5/ ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала	4. в – 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
A/06.5 ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6. в – оценивать безопасность для собственной жизни – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих; – 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; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	– 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 клинической и биологической смерти, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;

	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором) – 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)); – осуществлять наблюдение и контроль за состоянием пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. 	<ul style="list-style-type: none"> – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибрилляции; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента (пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

**2. 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	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием								
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>								
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4				4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	1						1	
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.			2	2			4	
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	2						2	
01.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности			2				2	
01.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3	
01.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3	
01.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации	2						2	

01.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2
01.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	1			2			3
01.01.11	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	1			2			3
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>							
01.02.01	Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4		8
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	1				2		3
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при остройших заболеваниях состояниях терапевтического профиля	2			2	2		6
	Итого	16		4	16	10		46

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
**УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ И КОММУНИКАТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание занятий (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. 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.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 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>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных 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. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования 3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда; 4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		5. Виды административных правонарушений и административной ответственности		
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.	<p>Содержание теоретического занятия</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>Практическое занятие</p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</p> <p>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения..</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4	ПА ИА

		<p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p>3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.</p>		
01.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Работа с электронными формами учетно-отчетной документации. Каталогизация и архивирование.</p> <p>2. Использование медицинских информационных систем.</p> <p>3. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>4. Законодательство РФ об охране здоровья граждан.</p> <p>5. Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации в подразделениях медицинской организации</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
01.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Эпидемиологический процесс ИСМП. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>2. Профилактика ИСМП.</p> <p>3. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p>4. Профилактика инфекционных заболеваний, связанных с</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

		профессиональной деятельностью.		
01.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. Требования к условиям труда медицинского персонала. <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 2	TK PA IA
01.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов.</p> <ol style="list-style-type: none"> Медицинские осмотры: понятие, виды, цели, задачи, организационные аспекты проведения, нормативно-правовое регулирование. Участие медицинской сестры в проведении доврачебного профилактического осмотра. Группы здоровья по результатам профилактического осмотра. Учетная и отчетная медицинская документация. Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, организация и порядок проведения, этапы, нормативно-правовое регулирование. Задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики медицинской организации при проведении диспансеризации. Перечень осмотров (консультаций) врачами-специалистами 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 2	TK PA IA

		(фельдшером или акушеркой), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации в зависимости от возраста и пола гражданина (объем диспансеризации). 8. Скрининг-программа диспансеризации. 9. Учетная и отчетная медицинская документация.		
01.01 .09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения <i>Вид деятельности:</i> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов. 1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства. 2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению. 3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие. 4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье. 5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека. 6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании. 7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ. 8. Мотивационные основы ЗОЖ.	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА
01.01 .10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения <i>Вид деятельности:</i> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов. 1.Наркомания, токсикомания, алкоголизм: определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя. Организация наркологической помощи населению. Содержание теоретического занятия	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<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>3.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>		
01.01 .11	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</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>Содержание теоретического занятия</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> <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>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.		
Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)				
01.01.01	Базовая сердечно-легочная реанимация	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 2. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы. 3. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим. 4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни. 5. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 6. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. 7. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор. 8. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 9. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. 10. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав). 11. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. 	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>12. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</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>		
01.01.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</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-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>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>	ПК 6 OK 2	ТК ПА ИА
01.01.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской</p>	ПК 6 OK 2	ТК ПА ИА

	<p>помощи.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств. 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 3. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств. 4. Анафилактический шок, причины возникновения, данные сестринского обследования, тактика медицинской сестры, объём независимых и взаимозависимых сестринских вмешательств <p>Практическое занятие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг с элементами решения клинического сценария «Медицинская помощь в неотложной форме при ОКС, инфаркте миокарда, обмороке, приступе стенокардии, гипогликемическом состоянии» 	
ПА	Промежуточная аттестация	Выполнение заданий в тестовой форме

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

4.1. 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 педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTreinerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН

		утилизации игл термометров, пипеток		
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«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляции с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

4.2. 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
3. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
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.

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 особие / 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
6. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

Подготовка пациентов к лабораторно-диагностическим исследованиям. Требования к забору, хранению, транспортировке биологического материала

1. Кишкун, А.А. Клиническая лабораторная Диагностика: учебное пособие для медицинских сестер / А.А. Кишкун. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 720 с.

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. Организация безопасной больничной среды в условиях лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля: методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб. : Береста, 2016.
3. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Учет и хранение лекарственных препаратов

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. 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. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
6. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017. – 160 с.
7. 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, – 68 с.
8. Международное руководство по первой помощи и реанимации, 2016 г. Издано при поддержке Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
9. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.

10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3-е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.
11. De Caen AR, Maconochie IK, Aickin R, et alt. Paediatric basic life support and paediatric advanced life support 2015. International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations in Circulation. 132 (suppl 1) S177-S203, 2015.
12. Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et alt: executive summary: «2020 American Heart Association Guidelines CPR and ECC», обзор обновленных рекомендаций, перевод на русский язык, 2020.

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 Роспотребнадзора
https://rosspotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
2. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
3. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

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

Трудоемкость освоения: 93 академических часа

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в травматологии».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

- А/01.5/ ПК1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
- А/02.5/ ПК2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- А/03.5/ ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
- А/04.5/ ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- А/05.5/ ПК 5. Клиническое использование крови и ее компонентов
- 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)

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

	<p>из верхних дыхательных путей, из носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; – осуществление ухода за асептической раной; – осуществление ухода за раной с дренажом; – оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – постановку очистительной клизмы; – постановку газоотводной трубки; – удаление копролитов; – оказание пособия при недержании кала; – оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; – осуществление ухода за мочевым катетером; – оказание пособия при недержании мочи; – катетеризацию мочевого пузыря; – оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; – введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно; – катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; – непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; – внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – осуществление ухода за сосудистым катетером – 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; – проводить опрос пациента и его 	<p>услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <ul style="list-style-type: none"> –анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; – клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при травматологических заболеваниях, травмах, профилактика хирургической инфекции; – виды перевязочного материала, способы и методы его использования в травматологии; – особенности предоперационной подготовки пациента в зависимости от срочности операции; – возможные осложнения хирургических вмешательств, основные мероприятия, направленные на их устранение; – основы профилактики послеоперационных осложнений; –особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; –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; –правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; –медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; –требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
--	---	--

	<p>родственников (законных представителей), осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – сортировать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время 	<p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>– правила ассирирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>– правила десмургии и транспортной иммобилизации;</p> <p>– 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;</p> <p>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</p> <p>– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);</p> <p>– порядок медицинской реабилитации.</p>
--	--	---

	<p>лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	
ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета) ; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; 	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</p> <p>–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);</p> <p>–меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (коляющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – 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; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие

	<p>предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>– проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>– проводить; доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;</p> <p>– проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>– проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p>	<p>сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программам 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. 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"> – 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 5. Клиническое использование крови и (или ее	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость 	<ul style="list-style-type: none"> – правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием)

компонентов)	<p>перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; - осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов; - обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; - проводить предтрансфузционную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений 	<p>донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении) ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; - правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; - правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении) ; - порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента) ; - методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - порядок проведения предтрансфузационного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении) ; - требования к предтрансфузционной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> - применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> - требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; - преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; - условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать	<ul style="list-style-type: none"> - понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; 	<ul style="list-style-type: none"> - общечеловеческие и профессиональные ценности; - принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности

этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.
---	---	---

2. 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.	Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях							
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг</i>							
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2		2
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	2				4		6
02.01.03	Технологии сестринского ухода					2		2
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях травматологического профиля</i>							
02.02.01	Асептика, антисептика.	2				2	1	5
02.02.02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в предоперационном периоде			1		2	1	4
02.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде			1		4	1	6
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при гемотрансфузии, при геморрагическом шоке				2	4		6
02.02.05	Десмургия. Современные методы иммобилизации. Гипсовые повязки	4		2		4		10
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ожогах, травматическом шоке	2				2	1	5
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при открытых и закрытых повреждениях и переломах	4				4	1	9
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при	2		2	2	2	1	9

	травмах и головы и позвоночника.						
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах плечевого пояса и верхних конечностей.	2		2	2		6
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах костей таза			2	2		4
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах нижних конечностей.	2		2	2		6
02.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при системных заболеваниях и врожденных деформациях скелета.				2	2	4
02.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при приобретенных деформациях, опухолях опорно-двигательного аппарата.		1		2	2	5
02.02.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при приобретенных статических деформациях. Медицинские аспекты протезирования.				2	2	4
	Итого	20	0	7	10	44	12
							93

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц) для заочной части («Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения»); для очной части обучения («Содержание теоретического занятия», «Содержание практического занятия»)	Совершенствуе- мые компетенции	Контроль
УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях				
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>				
02.01 .01	Оценка функционального состояния пациента и интенсивности и характера боли	Содержание практического занятия 1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг функционального обследования» 2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении», «Оценка интенсивности и характера боли»	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.01 .02	Технологии инвазивных вмешательств	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения 1. Организация безопасной среды для пациента и персонала при осуществлении технологий инвазивных вмешательств. 2. Правила обработки рук до и после проведения манипуляции. 3. Технологии постановки в/м, п/к, в/к инъекций, постановка периферического венозного катетера, взятие крови с помощью вакуумной системы: организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, выполнение манипуляции, профилактика осложнений. 4. Технологии выполнения клизм (сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной): показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>5. Технология промывания желудка: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>6. Технология катетеризации мочевого пузыря: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>7. Оценка качества выполнения сестринских манипуляций.</p> <p>8. Медицинская документация: формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</p> <p>Содержание практического занятия</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, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</p>		
02.01 .03	Технологии сестринского ухода	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из ротовой полости, из верхних дыхательных путей, из носа; 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; осуществление ухода за мочевым катетером; уход за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря»</p> <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</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода»</p> <p>3. Изучение учебно-методических материалов</p> <ul style="list-style-type: none"> – Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента – 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 		
		<p><i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях и/ или состояниях травматологического профиля</i></p>		
02.02.01	Асептика, антисептика.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности современной микрофлоры. 2. Антисептика: понятие, виды, применение. 3. Асептика: понятие, виды, применение. 4. Профилактика воздушно-капельной инфекции. 5. Профилактика контактной инфекции. 6. Современные требования к кожным антисептикам. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> - подготовка к стерилизации медицинских изделий; -дезинфекция медицинских изделий; - предстерилизационная обработка: этапы, контроль качества; - формирование укладок для стерилизации; - стерилизация медицинских изделий: виды, режимы, контроль качества; - правила утилизации медицинских отходов; 2. Тренинг технических навыков: 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA

		<ul style="list-style-type: none"> - «Обработка рук медицинского персонала»; - «Подготовка операционного поля к операции». 		
02.02. 02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в предоперационном периоде	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</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"> 1. Предоперационный период: понятие, задачи, периоды. 2. Классификация оперативных вмешательств. 3. Опасности операций. 4. Факторы риска хирургического вмешательства. 5. Показания к экстренным оперативным вмешательствам. 6. Показания к срочным оперативным вмешательствам. 7. Показания к плановым оперативным вмешательствам. 8. Премедикация: понятие, цели, задачи, виды, медикаменты. 9. Предоперационный период: понятие, задачи, периоды. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> - особенности подготовки пациента к экстренной операции; - особенности подготовки пациента к срочной операции; - особенности подготовки пациента к плановой операции; - подготовка пациентов к лабораторным методам исследования; - подготовка пациентов к инструментальным методам исследования; - особенности подготовки детей к операции; - особенности подготовки пожилых людей к операции; - правила транспортировки пациентов в операционную; 2. Тренинг технических навыков: <ul style="list-style-type: none"> - «Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий»; - «Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании»; - «Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента»; - «Постановка очистительной клизмы» 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

02.02. 03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</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"> 1. Послеоперационный период: понятие, фазы, течение. 2. Послеоперационные нарушения, как реакция организма на операционную травму. 3. Возможные осложнения после операции, их проявления, профилактика. 4. Обеспечение безопасного положения пациента в постели после операции под общей анестезией. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> - транспортировка пациента, условия перевода пациента в палату; - опасности при транспортировке пациента после операции, профилактика осложнений; - оценка послеоперационного состояния пациента; - сестринское динамическое наблюдение за состоянием пациента; 2. Тренинг технических навыков: <ul style="list-style-type: none"> - «Измерение АД»; - «Измерение температуры тела в подмышечной впадине»; - «Измерение PS»; - «Применение пузыря со льдом»; - «Уход за носовыми канюлями»; - «Смена постельного и нательного белья»; - «Уход за назогастральным зондом, кормление пациента через назогастральный зонд»; - «Уход за носовыми канюлями»; - «Безопасное перемещение пациента в постели». - «Дезинфекция предметов ухода» 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02. 04	Медицинская помощь, сестринский уход и	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3	ТК ПА ИА

	наблюдение за пациентами при гемотрансфузии, при геморрагическом шоке	<p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кровотечение: виды, клинические проявления. 2. Методы остановки кровотечения с использованием инновационных медицинских продуктов и технологий. 3. Синдром острой анемии. 4. Основы трансфузиологии. 5. Показания и противопоказания к переливанию крови. 6. Осложнения гемотрансфузий, геммогический шок: медицинская помощь в неотложной форме, сестринский уход, наблюдение. 7. Кровезаменители: классификация, показания к применению, пробы на совместимость, правила введения. Опасности и осложнения при введении кровезаменителей. <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка оборудования к различным видам трансфузий; - подготовка пациента к трансфузиологии; -современные методы экспресс определения группы крови и резус-фактора; -подготовка пациента к трансфузиологии- проведение биологической пробы; -правила сестринского наблюдения и ухода при проведении трансфузий; <p>2.Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Проведение проб на совместимость». - «Проведение проб на резус-фактор»; - «Уход за ПВК»; 	ПК 4 ПК 5 OK 1 OK 2	
02.02.05	Десмургия. Современные методы иммобилизации. Гипсовые повязки.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие десмургия. 2. Классификация повязок. 3. Требования к помещению и оборудованию. 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<p>4. Виды перевязочного материала, изготавляемые из марли. 5. Виды повязок и цели их наложения. 6. Гипсовые повязки, виды, цели и правила их наложения. 7. Современные методы иммобилизации.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка гигроскопичности марли; - методика оценки качества гипса; - основные правила наложения повязок; - виды повязок, накладываемые на различные участки тела; - наблюдение за повязками; - возможные осложнения гипсовых повязок; <p>2. Тренинг практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> -«Наложение бинтовых повязок на верхнюю конечность»; -«Наложение бинтовых повязок на нижнюю конечность»; - «Снятие и коррекция гипсовых повязок»; 		
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ожогах, при травматическом шоке	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов всистеме дистанционного обучения</p> <p>1. Ожоги, понятие, классификация ожогов. Клинические признаки. Определение площади ожога. Определение степени ожога. Прогноз. Медицинская помощь в неотложной форме при термических ожогах. Принципы лечения ожогов.</p> <p>Современные повязки для лечения ожогов.</p> <p>2. Ожоговая болезнь, стадии болезни, клинические проявления, принципы лечения ожоговой болезни.</p> <p>3. Химические ожоги: виды, причины, клинические признаки, степени ожогов. Медицинская помощь в неотложной форме при химических ожогах. Принципы лечения ожогов.</p> <p>4. Травматический шок: стадии, степени тяжести, особенности клинических проявлений.</p> <p>5. Медицинская помощь в неотложной форме при травматическом шоке.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности ухода за пациентами с термотравмой; - определение шокового индекса Алговера-Грубера, симптома «белого пятна»; <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Правила определения площади ожога»; - «Проведение специфической профилактики столбняка»; 		
02.02. 07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при открытых и закрытых повреждениях и переломах	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов всистеме дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация повреждений мягких тканей. 2. Диагностика, медицинская помощь в неотложной форме при повреждении мягких тканей. 3. Принципы лечения ушибов, растяжений, гематом. 4. Раны, признаки, виды, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения. 5. Переломы костей скелета, классификация, признаки (абсолютные и относительные), диагностика, медицинская помощь в неотложной форме. 6. Современные методы лечения (консервативные и оперативные). <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды иммобилизации; - правила иммобилизации при переломах костей скелета; - правила наложения фиксирующих повязок; - правила транспортировки при переломах костей скелета; - показания и подготовка пациентов к оперативному лечению»; - сестринский уход за пациентами с аппаратами внешней фиксации; <p>2.Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Наложение стандартной шины при переломе плечевой кости»; 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		- «Применение примитивной иммобилизации при переломе ключицы»;		
02.02. 08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах и головы и позвоночника.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов всистеме дистанционного обучения</p> <p>1. Классификация черепно-мозговой травмы.</p> <p>1. Закрытые и открытые повреждения кожных покровов черепа. Медицинская помощь в неотложной форме, лечение.</p> <p>2. Сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме. Лечение.</p> <p>3. Повреждение костей черепа (переломы свода и основания черепа).</p> <p>4. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга. Клинические признаки, диагностика, принципы лечения.</p> <p>5. Клинические признаки вывиха и перелома нижней челюсти. Медицинская помощь в неотложной форме, лечение.</p> <p>6. Классификации травм позвоночника.</p> <p>7. Симптомы стабильных травм позвоночника.</p> <p>8. Подвывихи и вывихи позвонков.</p> <p>9. Переломы позвоночника. Клинические признаки. Диагностика. Медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила транспортировки пострадавших; - подготовка пострадавших к операции; - правила ухода за пациентами после операции; <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Уход за трахеостомой»; - «Пользование функциональной кроватью»; - «Введение питательной смеси через зонд»; - «Подача судна и мочеприемника»; - «Постановка газоотводной трубки»; 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<ul style="list-style-type: none"> - «Уход за кожей для профилактики пролежней»; - «Наложение бинтовых повязок при открытой травме черепа»; 		
02.02. 09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах плечевого пояса и верхних конечностей.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов всистеме дистанционного обучения</p> <p>1. Анатомо-физиологические сведения о плечевом поясе и верхних конечностях.</p> <p>2. Переломы лопатки. Клинические признаки. Диагностика. Медицинская помощь в неотложной форме, лечение.</p> <p>3. Вывихи и переломы ключицы. Клинические признаки. Диагностика. Медицинская помощь в неотложной форме. Принципы лечения.</p> <p>4. Переломы проксимального отдела плечевой кости.</p> <p>5. Переломы диафиза плеча. Переломы дистального конца плечевой кости. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>6. Вывихи плеча (передние, задние, нижние). Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>7. Переломы проксимального эпифиза костей предплечья. Переломы диафиза костей предплечья.</p> <p>8. Переломы дистального конца костей предплечья. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>9. Вывихи предплечья, их виды, признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, лечение.</p> <p>10.Переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме. принципы лечения.</p> <p>11.Вывихи кисти, костей запястья, пястных костей и пальцев. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>12.Повреждение связок суставов пальцев, сухожилий сгибателей и</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>разгибателей пальцев. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила транспортной иммобилизации при травмах плечевого пояса; -правила транспортной иммобилизации при травмах верхних конечностей; - особенности ухода за пациентами с травмами плечевого пояса; - особенности ухода за пациентами с травмами запястья, повреждением сухожилий; <p>2. Тренинг практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> -«Наложение повязки Дезо»; - «Уход за асептической раной»; <p>3. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Медицинская помощь в неотложной форме при вывихе плечевого сустав»; - «Медицинская помощь в неотложной форме при переломе костей предплечья»; 		
02.02.010	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах костей таза.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов всистеме дистанционного обучения</p> <p>1. Анатомо-физиологические данные костей таза.</p> <p>2. Переломы костей таза. Классификация. Клинические признаки, медицинская помощь в неотложной форме, лечение.</p> <p>3.Вывихи бедра. Клинические признаки, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>1. Переломы и вывихи копчика. Клинические признаки, лечение.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности оказания медицинской помощи в неотложной форме; - правила транспортировки при травмах таза; - особенности сестринского ухода за пациентами; 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<ul style="list-style-type: none"> - профилактика пневмонии; <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Положение в постели пациента с травмами позвоночника и таза»; - «Постановка мочевого катетера»; - «Уход за постоянным мочевым катетером»; - «Подача кислорода через аппарат Боброва с помощью носового катетера»; <p>3.Практический тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Медицинская помощь в неотложной форме при переломе шейных позвонков»; - «Медицинская помощь в неотложной форме при переломе костей таза». 		
02.02.011	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при травмах нижних конечностей.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u><i>Вид деятельности:</i></u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Переломы шейки бедренной кости (медиальные, латеральные), диафиза и мыщелков бедра. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, правила иммобилизации, транспортировки. Принципы лечения. 2. Травмы коленного сустава, стопы и голени. 3. Ушибы, повреждения менисков, боковых и крестовидных связок. 4. Повреждения сухожилий четырёхглавой мышцы бедра и собственной связки надколенника. 5. Переломы и вывихи надколенника. 6. Вывихи в коленном суставе. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения. Особенности ухода. 7. Переломы межмыщелкового возвышения и мыщелков большеберцовой кости. 8. Переломы диафиза костей голени. Клинические признаки, 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>9. Переломы лодыжек. Повреждения связок и вывихи в голеностопном суставе. Клинические признаки, диагностика, медицинская помощь в неотложной форме, принципы лечения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности сестринского ухода за пациентами с переломом шейки бедра; - особенности течения послеоперационного периода у пожилых людей с переломом шейки бедра; <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Подсчет числа дыхательных движений»; - «Определение суточного диуреза, определение водного баланса»; - «Централизованная подача кислорода с помощью носового катетера»; <p>3. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Особенности сестринского ухода за пациентами с переломом шейки бедра». - «Практический тренинг с элементами решения клинического сценария»: <ul style="list-style-type: none"> - «Медицинская помощь в неотложной форме при травмах коленного сустава»; - «Медицинская помощь в неотложной форме при травмах лодыжек»; 		
02.02.012	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при системных заболеваниях и врожденных деформациях скелета.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Деформации шеи и верхних конечностей. Причины врождённых заболеваний.</p> <p>2. Врождённые ложные суставы.</p> <p>3. Врождённые амниотические перетяжки и дефекты конечностей.</p> <p>4. Хондродистрофия. Дисхондроплазия (болезнь Олье). Артрогриппоз.</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

		<p>Фиброзная остеодисплазия (болезнь Брайцева-Лихтенштейна).</p> <p>5. Несовершенное костеобразование. Эндокринные и алиментарные остеодистрофии.</p> <p>6. Врождённая мышечная кривошея. Врождённое высокое стояние лопатки (деформация Шпренгеля). Врождённый радиоульнарный синестоз. Врождённая косорукость.</p> <p>7. Деформация нижних конечностей. Врождённый вывих бедра. Врождённая косолапость. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Лечение косолапости.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследование пациентов с врождёнными деформациями скелета и системными заболеваниями. - особенности сестринского наблюдения и уход после операции пациентов с врожденными деформациями скелета; <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Оказание помощи пациенту при рвоте»; - «Пособие при дефекации больного, находящегося в тяжелом состоянии»; - «Постановка согревающего компресса»; - «Применение грелки»; <p>3.Практический тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Медицинская помощь в неотложной форме при рвоте»; 		
02.02.013	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при приобретенных деформациях, опухолях опорно-двигательного аппарата.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Классификация опухолей.</p> <p>2. Опухоли хрящевой и костной ткани. Клинические признаки и принципы лечения.</p> <p>3. Опухоли мягких тканей опорно-двигательного аппарата. Диагностика, лечение.</p> <p>4. Клинические признаки и принципы лечения деформирующего артроза,</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<p>ревматоидного артрита.</p> <p>5.Физкультура в профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности сестринского ухода за пациентами после операции; -методы обследования пациентов; <p>2. Тренинг практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Правила использования современных ортезов»; 		
02.02.014	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при приобретенных статических деформациях. Медицинские аспекты протезирования.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Плоскостопие. Классификация, диагностика. Уплощение продольных сводов. Распластанность переднего отдела стопы. Сочетание деформации стоп. Лечение. Профилактика.</p> <p>2. Сколиоз. Классификация. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p>3. Ортопедическая обувь и стельки. Подготовка к протезированию и правила пользования протезами верхних и нижних конечностей.</p> <p>4. Клинико-физиологические предпосылки обучения пользованию искусственными конечностями. Компенсаторная приспособляемость.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка к протезированию; - техника пользования протезами инвалидов с дефектами нижних конечностей; - оборудование кабинета и тренировочной площадки для обучения пользованием искусственными конечностями; - механизм ходьбы, энергозатраты при ходьбе в норме и на протезах; <p>2. Тренинг практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Уход за культей и протезом»; - «Уход за раной с дренажом»; 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		3. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: - «Элементы шага, оценка эффективности протезирования»		
--	--	---	--	--

\

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ

4.1. Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузационных манипуляций Модель руки GeneralDoctor
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Одноразовые клизменные наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны, к	Марлевые салфетки, шарики	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы.
Экран	Инструментальный столик	Мерные емкости	Средства индивидуальной защиты	Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.
	Прикроватные тумбочки	Ножницы, пинцеты	Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	Улучшенный полуфункциональный манекен для обучения навыкам по уходу за пожилым мужчиной, а так же

				зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям и инъекциям.
	Средства малой механизации	Пипетки	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а так же зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Технические средства реабилитации	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом с остомией, колостомой, а так же зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям, инъекциям.
	Ширма	Одноразовые мочевые катетеры		Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур.
	Шкаф медицинский	Кружка Эсмарха		Модель для очистки и перевязки пролежней.
	Штатив для инфузионных систем	Лотки: полимерные, почкообразные		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.
	Матрас противопролежневый	Грелка, пузырь для льда		Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.
	Флекси-диск	Ведро педальное для отходов		Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.
		Аппарат для электросудорожной терапии		

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.
2. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.
4. Травматология и ортопедия. Физиотерапия. Реабилитация. автор Епифанов В.А.;ГЭОТАР – медия, 2021 год
5. Ковалев, А.И. Хирургия: учебник для студентов СПО / А.И. Ковалев. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 576 с.
6. Котельников, Г. П. Травматология : учебное пособие для студентов СПО / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с.
7. 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. - 352 с.
8. Епифанов, В. А. Сестринская помощь при патологии опорно-двигательного аппарата: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 176 с.

Перечень учебных пособий, изданных в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

- 1.Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

- 1.Сайт Роспотребнадзора https://rosпотребnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
- 2.Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
3. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

5. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТРАВМАТОЛОГИИ»

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

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

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

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 – собеседование.

3 этап –оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

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

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

5.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
А/01.5/ ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента; – обоснованность интерпретации показателей функционального обследования; – точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе; – соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам – рациональность планирования сестринского ухода; – правильность осуществления контроля боли; – соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода; – качество оформления медицинской документации – соблюдение требований инфекционной безопасности; – соблюдение правил 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям – планирование и осуществление сестринского ухода при участии и с согласия пациента/семьи; – осуществление контроля боли соответственно шкале оценки боли; 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>хранения, учета, применения лекарственных средств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями; – эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии 	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации – соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с требованиями СанПин при организации рабочего места, выполнения мер индивидуальной защиты, при сборе, обеззараживании медицинских отходов, а также соблюдение установленных требований техники безопасности – обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. 	
A/02.5/ ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима. – соблюдение требований техники безопасности 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности – выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты – соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов – соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

A/03.5/ ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирующими здорового образа жизни.	<ul style="list-style-type: none"> – качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике; – правильность направления пациентов на диспансеризацию по скрининг программе; – точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации; – правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации. 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболевания; – соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям 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»; – разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями; – научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации; – проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
A/04.5/ ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении	качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – Соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям; 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях

и медицинского персонала			
A/05.5/ ПК 5. Клиническое использование крови и (или ее компонентов)	<ul style="list-style-type: none"> - проведение визуального контроля донорской крови и ее компонентов с учетом требований безопасности. - правильность проведения предтрансфузионной подготовки компонентов донорской крови и пациента. - точность контроля результатов биологической пробы. 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - соответствие визуального контроля донорской крови и ее компонентов требованиям нормативных документов - полнота анализа информации на этикетке контейнера с компонентом крови - соблюдение процедуры предтрансфузионной подготовки компонентов донорской крови установленным требованиям; - соответствие алгоритма контроля и наблюдения биологической пробы требованиям инструкций 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
A/06.5/ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> - правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре - эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР - рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС - соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших - проявление командных качеств 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре - эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; - соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний - проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации

		<p>состояния и первоочередности эвакуации пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил - эффективность командного взаимодействия 	
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; - соотносимость показателей результата с эталонами. - применение современных медицинских изделий, технологий 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; - соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); - готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - понимание общечеловеческих профессиональных ценностей. - соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента - использование принципов командного взаимодействия 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 - обучающийся демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации

		родственниками/законными представителями в интересах пациента	
--	--	---	--

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

5.2. Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции		Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует «отлично»	уровень оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует «хорошо»	оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень соответствует «удовлетворительно»	уровень оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений;

	<ul style="list-style-type: none"> – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
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.

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (по общепрофессиональным дисциплинам)

6.1 Задания в тестовой форме для промежуточной аттестации

1. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 - 1) гражданская
 - 2) материальная
 - 3) уголовная
 - 4) административная
 - 5) дисциплинарная
2. ПРАВОНАРУШЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ, НЕСУЩИЕ УГОЛОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
 - 1) причинение смерти и тяжкого вреда здоровью по неосторожности
 - 2) неоказание помощи больному
 - 3) «обоснованный» риск действий при оказании медицинской помощи
 - 4) заражение ВИЧ инфекцией
 - 5) хищение психотропных и наркотических средств
 - 6) халатность
3. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ», МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ
 - 1) оказывать плановую и экстренную медицинскую помощь
 - 2) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями
 - 3) соблюдать врачебную тайну
 - 4) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

5) осуществлять профессиональную деятельность, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии

4. ПРИ НАРУШЕНИЯХ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ВЗЫСКАНИЯ

- 1) увольнение
- 2) предупреждение
- 3) строгий выговор
- 4) выговор
- 5) замечание

5. К РАБОТНИКУ В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ПООЩРЕНИЯ

- 1) применяются
- 2) не применяются
- 3) по усмотрению работодателя

6. ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ СО ДНЯ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) не позднее 1 месяца
- 2) не позднее 6 месяцев
- 3) не позднее 1 года
- 4) не позднее 3 дней
- 5) не позднее 10 дней

7. СРОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) определенный срок
- 2) время выполнения определенной работы
- 3) неопределенный срок
- 4) срок 7 лет

8. ЗАКЛЮЧЕНИЕ СРОЧНОГО ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ОГРАНИЧЕНО СРОКОМ

- 1) 3 года
- 2) 4 года
- 3) 5 лет
- 4) 1 год
- 5) 2 года

9. ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ В РАМКИ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ

- 1) не включен
- 2) по усмотрению работодателя
- 3) включен

10. ВРЕМЯ ОТСУТСТВИЯ РАБОТНИКА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ, КОТОРОЕ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПРОГУЛ

- 1) 4 часа подряд
- 2) 15 минут
- 3) 1 час
- 4) 2 час подряд

11. КОЛИЧЕСТВО ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ ЗА КАЖДОЕ НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1) три

- 2) по усмотрению администрации
- 3) одно
- 4) два

12. РАБОТНИЦЫ, КОТОРЫЕ НЕ ДОЛЖНЫ ДОПУСКАТЬСЯ К РАБОТЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ

- 1) воспитывающие ребенка до 5 лет без супруга
- 2) старше 60 лет
- 3) беременные женщины
- 4) имеющие детей в возрасте до 3-х лет

13. К МЕДИЦИНСКОЙ ТАЙНЕ ОТНОСЯТ

- 1) сведения о пациенте, полученные в процессе лечения (диагноз, прогноз заболевания), и не подлежащие разглашению в обществе
- 2) информацию об опыте работы персонала медицинской организации
- 3) информацию о структуре медицинской организации
- 4) сведения о частной жизни пациента

14. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) защиты внутреннего мира человека, его автономии
- 2) защиты социальных и экономических интересов личности
- 3) сохранения корпоративных сведений о деятельности медицинского учреждения
- 4) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "медицинский работник-пациент";
- 5) поддержания престижа медицинской профессии

15. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА ЭТО

- 1) самостоятельная наука о долге медицинских работников
- 2) наука, рассматривающая вопросы медицинского гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- 3) наука, помогающая вырабатывать у медицинского работника врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

16. К КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЯ

- 1) совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь
- 2) меры равенства и неравенства
- 3) делай добро

17. ПОНЯТИЕ «ЭВТАНАЗИЯ» ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) суицид
- 2) лишение пациента жизни по его просьбе
- 3) предсмертное состояние пациента

18. ЭВТАНАЗИЯ В РОССИИ

- 1) разрешена
- 2) предполагает административное воздействие
- 3) запрещена и предусматривает уголовную ответственность

19. ЭТАП УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА С НЕОБРАТИМЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ

- 1) клиническая смерть
- 2) биологическая смерть

- 3) преагония
4) агония
20. ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ ПРИЧИНАМИ
- 1) острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок
 - 2) повышение АД до 140/100 мм рт.ст.
 - 3) тяжелые (массивные) травмы
 - 4) острые отравления
 - 5) комы
21. ДЛЯ ПРЕДАГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО
- 1) сознания нет, патологический характер дыхания, зрачки широкие с вялой реакцией на свет
 - 2) отсутствует сознание, отсутствует дыхание
 - 3) сознание спутано, артериальное давление на низких цифрах или не определяется, пульс частый, слабый, дыхание частое, поверхностное, зрачки расширены, реакция на свет ослаблена
 - 4) дыхания нет, пульс на сонных артериях отсутствует, зрачки широкие без реакции на свет
22. ДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО
- 1) обеспечить безопасность для собственной жизни, жизни пострадавшего и окружающих
 - 2) встряхнуть за надплечья, запрокинуть голову кзади с подъемом подбородка вверху; определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.
 - 3) обеспечить приток свежего воздуха; дать вдохнуть пары нашатырного спирта; придать выгодное положение тела; определить пульс на сонной артерии.
 - 4) очистить полость рта; провести искусственное дыхание "рот ко рту", "рот к носу"; оценить реакцию зрачков на свет.
 - 5) определить пульс на магистральных артериях.
23. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА
- 1) на правом боку
 - 2) на мягкой кушетке или кровати
 - 3) на животе
 - 4) горизонтальное на спине
 - 5) на спине с приподнятым головным концом
24. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО
- 1) спрыснуть водой на лицо пострадавшего; нанести удар ладонью по щекам; крикнуть в ухо
 - 2) запрокинуть голову с подъемом подбородка кзади; приложить ухо к наружным дыхательным путям и определить наличие сознания с помощью слуха, зрения и осязания
 - 3) окликнуть пострадавшего; спросить о необходимости медицинской помощи; осторожно встряхнуть за надплечья
 - 4) запрокинуть голову пострадавшего, вывести нижнюю челюсть
 - 5) провести визуальный осмотр
25. ПРИ ПРАВИЛЬНО ПРОВОДИМОЙ ИВЛ
- 1) при вдохе приподнимается эпигастральная зона, при выдохе – спадается
 - 2) цвет кожного покрова розовеет
 - 3) определяется сужение зрачков
 - 4) при вдохе грудная клетка приподнимается, увеличивая объем, при выдохе – спадается
 - 5) определяется пульсация на магистральных сосудах при каждом вдохе

26. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ВНЕ СТАЦИОНАРА ПРОДОЛЖАЮТ
- 1) до появления пульса на сонной артерии
 - 2) до приезда скорой медицинской помощи
 - 3) до наступления биологической смерти
 - 4) до появления признаков жизни
 - 5) в течение 30 минут
27. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИВЛ МЕШКОМ ТИПА АМБУ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ВЫВЕСТИ
- 1) предупреждения регургитации желудочного содержимого
 - 2) снижения травматизации при проведении СЛР
 - 3) для устранения западения языка и восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей
 - 4) определения наличия сознания
28. ДЛЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ НЕОБХОДИМЫ УСЛОВИЯ
- 1) правильное наложение датчиков электродефибриллятора
 - 2) предварительное введение обезболивающих средств внутримышечно
 - 3) наличие налаженной вентиляции лёгких
 - 4) введение сердечных гликозидов
 - 5) предварительно проведённое не менее трех циклов СЛР.
29. ЭЛЕКТРОДЫ АВТОМАТИЧЕСКОГО НАРУЖНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ
- 1) слева в пятом межреберье по передней подмышечной линии
 - 2) параллельно друг другу по срединно-ключичной линии
 - 3) симметрично друг другу в пятом межреберьи по подмышечной линии
 - 4) справа под ключицей, в первом межреберье, кнаружи от правого края грудины
 - 5) все ориентиры правильные
30. СОЗНАНИЕ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ
- 1) в первую очередь
 - 2) во вторую очередь
 - 3) в последнюю очередь
 - 4) не восстанавливается
 - 5) вместе с восстановлением сердечной деятельности
31. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМ ОБЪЕМ ВОЗДУХА
- 1) 6-8 мл\кг.
 - 2) 40 мл.
 - 3) не более 100 мл.
 - 4) 300-500 мл.
 - 5) 500-600 мл.
32. ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ВОЗМОЖНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ
- 1) перелом мечевидного отростка
 - 2) повреждение трахеи
 - 3) перелом ребер и грудины
 - 4) травма плевры, легких, перикарда
 - 5) разрыв печени, селезенки, желудка

33. НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УКАЗЫВАЕТ
- 1) восстановление сознания у больного
 - 2) сужение зрачка
 - 3) изменение цвета кожного покрова
 - 4) появление спонтанной пульсации на магистральных артериях
 - 5) появление самостоятельного дыхания у больного
34. ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ВЗРОСЛОМУ В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) не менее 80, не более 100
 - 2) не менее 100, не более 120
 - 3) 100-120
 - 4) менее 100
 - 5) более 120
35. НЕЭФФЕКТИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА ПРИЧИНАМИ
- 1) плохая герметичность между ртом пациента и ртом реаниматора
 - 2) частота дыхательных вдохов 16-18 раз в минуту
 - 3) объем каждого вдоха от 100 до 300 мл
 - 4) отсутствуют перерывы между вдохами
 - 5) частота компрессий на грудную клетку менее 100, или более 120 в минуту
36. ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СТИМУЛИРОВАНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПРЕКРАЩЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- 1) изадрин
 - 2) атропин
 - 3) адреналин
 - 4) дроперидол
 - 5) кордиамин
37. ПРИ ЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ
- 1) исчезает симптом «кошачьего глаза»
 - 2) исчезает бледность кожного покрова
 - 3) открываются глаза
 - 4) исчезает цианоз кожи и слизистых оболочек
 - 5) зрачки сужаются
38. К ТЕХНОГЕННЫМ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ ОТНОСЯТ
- 1) разрушительные природные или природно-антропогенные явления
 - 2) широкое распространение инфекционных заболеваний животных и с/х культур
 - 3) массовые инфекционные заболевания
 - 4) крупные аварии на объектах экономики или на транспорте
39. К ПРИРОДНЫМ ЧС ОТНОСЯТ
- 1) крушение поездов
 - 2) опасные геологические явления
 - 3) опасные метеорологические явления
 - 4) опасные геофизические явления
 - 5) взрывы, пожары
 - 6) аварии на ядерных реакторах

40. ПОД ТЕРМИНОМ «ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА» СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) система мероприятий по защите населения России при ведении военных действий или вследствие действий или вследствие этих действий
- 2) система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при ЧС природного и техногенного характера
- 3) система государственного управления, предназначенная для проведения мероприятий по гражданской обороне

41. ЭЛЕМЕНТЫ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) проведение несанкционированного митинга
- 2) проведение демонстрации
- 3) пропаганда идей терроризма

42. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРЕДМЕТА, ПОХОЖЕГО НА ВЗРЫВНОЕ УСТРОЙСТВО, НЕОБХОДИМО

- 1) доставить предмет в ближайшее отделение милиции
- 2) зарыть глубоко в землю или бросить в реку
- 3) - позвонить по сотовому телефону рядом с обнаруженным предметом
- 4) оповестить окружающих
- 5) освободить опасную зону от людей и огородить место нахождения предмета

43. ПРИ ПОЛУЧЕНИИ СИГНАЛА «ВНИМАНИЕ ВСЕМ!!!» НЕОБХОДИМО

- 1) включить теле- и радиоприемники для получения информации
- 2) срочно спуститься в убежище
- 3) явиться на сборный эвакопункт
- 4) срочно прибыть на место службы

44. ОРГАН, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ РУКОВОДСТВО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНОЙ В РФ

- 1) Президент РФ
- 2) Правительство РФ
- 3) Председатель Правительства РФ
- 4) Министерство РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

45. РЕЖИМ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ ВВОДИТСЯ РСЧС ПРИ СИТУАЦИЯХ

- 1) ликвидация ЧС
- 2) угроза развязывания боевых действий на территории России
- 3) угроза возникновения ЧС

46. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРЕДМЕТА, ПОХОЖЕГО НА ВЗВРЫВНОЕ УСТРОЙСТВО НЕОБХОДИМО

- 1) зарыть глубоко в землю или бросить в реку
- 2) - позвонить по сотовому телефону рядом с обнаруженным предметом
- 3) оповестить окружающих
- 4) освободить опасную зону от людей и огородить место нахождения предмета
- 5) доставить предмет в ближайшее отделение милиции

47. ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧС НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) рассредоточение и эвакуация

- 2) своевременное оповещение об угрозе или возникновении ЧС
- 3) применение средств индивидуальной защиты
- 4) укрытие в защитных сооружениях

6.2. Оценочные средства для итоговой аттестации

1. Перечень теоретических вопросов

1. Основные направления национальных проектов Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
8. Дезинфекция: понятие, цели, задачи, назначение. Основные методы и средства дезинфекции.
9. Предстерилизационная очистка медицинских изделий: понятие, цели, способы проведения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий.
10. Стерилизация медицинских изделий: понятие, цели, основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
11. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
12. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
13. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации. Мероприятия по организации и обучению персонала.
14. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
15. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом.
16. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
17. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред.
18. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.
19. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
20. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для лабораторных исследований
21. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам;

22. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Способы определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
23. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов. Мероприятия по профилактике.
24. Методы оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
25. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
26. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
27. Травма. Понятие, классификация. Травматизм. Организация травматологической службы в России.
28. Дополнительные методы обследования в травматологии. Диагностическое значение. Роль медицинской сестры в правильной подготовке пациентов к исследованиям.
29. Анатомия и физиология костно–мышечной системы, её возрастные особенности.
30. Аномалии костно–мышечной системы. Виды. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль медицинской сестры при подготовке пациента к диагностическим исследованиям.
31. Оперблок, устройство. Санитарно-противоэпидемический режим.
32. Компоненты крови и препараты крови. Сроки и условия хранения. Определение годности к переливанию.
33. Группы крови. Их характеристика. Способы определения. Микроскопическая оценка гемотрансфузионных сред.
34. Кровезаменители. Основные представители. Их характеристика. Пробы на реактивность.
35. Правила хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении). Правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;
36. Порядок проведения пробы на индивидуальную совместимость.
37. Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;
38. Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)) ;
39. Методы определения групповой и резус-принадлежности; понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;
40. Методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента).
41. Медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и ее компонентов;
42. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;
43. Сколиоз. Основные клинические проявления. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода и наблюдения.
44. Осложнения переломов костей таза и позвоночника. Клинические проявления. Особенности сестринского ухода. Профилактика пролежней.

45. Анафилактический шок. Профилактика, причины, клинические проявления. Роль медицинской сестры в оказании неотложной медицинской помощи.
46. Понятие о травме груди. Виды пневмоторакса. Особенности сестринского ухода и наблюдения. Профилактика пневмонии.
47. Антисептика. Понятие, виды антисептики. Дезинфекция медицинских изделий.
48. Десмургия. Определение. Основные виды марлевых повязок. Основные правила наложения повязок.
49. Остеоартроз. Клинические проявления. Принципы лечения. Особенности ухода и наблюдения.
50. Оценка степени риска развития пролежней. Противопролежневые мероприятия.
51. Принципы лечения больных с открытыми переломами костей. Особенности ухода за пациентами. Профилактика тромбоэмбологических осложнений.
52. Повреждения коленного сустава. Клинические проявления. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода.
53. Асептика. Понятие, способы обработки рук. Антисептики для обработки рук.
54. Подготовка к стерилизации перевязочного материала, инструментов. Контроль качества предстерилизационной очистки и стерилизации.
55. Растворения и разрывы при травмах суставов. Определение. Клиника. Неотложная медицинская помощь.
56. Синдром длительного сдавления. Определение, клиника, алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.
57. Дренирование ран. Определение, показания, виды и способы дренирования ран. Роль медицинской сестры в уходе за дренажём.
58. Современные интерактивные повязки и лекарственные средства для местного лечения ран.
59. Медицинское протезирование: определение, виды. Понятие об экспресс-протезировании. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к протезированию.
60. Плоскостопие. Определение. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
61. Врождённый вывих бедра. Определение. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Осложнения. Особенности сестринского ухода.
62. Иммобилизация. Определение. Классификация. Назначение иммобилизирующих повязок. Основные правила наложения шинных и отвердевающих повязок. Роль медицинской сестры в обеспечении надежной иммобилизации.
63. Раны. Определение. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Осложнения. Особенности сестринского ухода.
64. Раневой процесс. Понятие. Виды заживления ран. Принципы лечения ран. Особенности сестринского ухода.
65. Кровотечения. Определение. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и оказания неотложной медицинской помощи. Особенности сестринского ухода.
66. Переломы костей. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и оказания неотложной медицинской помощи. Особенности сестринского ухода.
67. Современные основные методы лечения переломов костей. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к диагностическим и лечебным манипуляциям.
68. Переломы костей верхних конечностей. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики, оказания неотложной медицинской помощи, лечения. Особенности сестринского ухода.
69. Переломы костей нижних конечностей. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики, оказания неотложной медицинской помощи, лечения. Особенности сестринского ухода.

70. Переломы костей таза. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики, оказания неотложной медицинской помощи, лечения. Особенности сестринского ухода.
71. Переломы позвоночника. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики, оказания неотложной медицинской помощи, лечения. Особенности сестринского ухода.
72. Ушибы. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и оказания неотложной медицинской помощи. Особенности сестринского ухода.
73. Вывихи. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики, оказания неотложной медицинской помощи, лечения. Особенности сестринского ухода.
74. Черепно–мозговая травма. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики, оказания неотложной медицинской помощи, лечения. Особенности сестринского ухода.
75. Травматический шок. Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и оказания неотложной медицинской помощи. Особенности сестринского ухода.
76. Добропачественные опухоли костей скелета. Основные виды. Клинические проявления. Особенности сестринского ухода.
77. Злокачественные опухоли костей скелета. Основные виды. Клинические проявления. Особенности сестринского ухода.
78. Особенности предоперационной подготовки травматологических пациентов.
79. Сестринский уход в послеоперационном периоде травматологических пациентов.
80. Оборудование гипсовой перевязочной. Особенности санитарно – противоэпидемического режима.
81. Оборудование перевязочной. Особенности санитарно – противоэпидемического режима.
82. Профилактика столбняка. Антирабическая профилактика.
83. Правила учёта и хранения наркотических лекарственных средств. Регламентирующие документы и инструкции.
84. Функциональные обязанности медицинской сестры травматологических отделений стационаров и поликлиник.
85. Правила транспортировки и перекладывания постельных пациентов.
86. Правила наложения мягких повязок. Контроль за их состоянием.
87. Перевязка. Понятие. Правила выполнения. Роль медицинской сестры в обеспечении асептики.
88. Правила наложения и снятия гипсовых повязок. Контроль за их состоянием.
89. Правила получения гипса, готовых гипсовых повязок, их хранение, определение качества, методы использования.
90. Назначение иммобилизационных повязок. Основные правила наложения шинных повязок.
91. Подготовка пациента к трансфузии.
92. Сестринский уход при реабилитации пациентов с аппаратами внешней фиксации (аппарат Илизарова).
93. Терминальные состояния: понятие, стадии умирания. Биологическая смерть: диагностические критерии. Принципы сестринского ухода.
94. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
95. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
96. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
97. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
98. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.

99. Причины и клинические проявления аллергических реакций, анафилаксия. Тактика медицинского работника со средним медицинским образованием при возникновении анафилактического шока у пациента.

100. Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме специалиста со средним медицинским образованием при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

2. 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 медицинского инструментария
18. Сбор и утилизация медицинских отходов
19. Технология внутривенной инъекции.
20. Технология внутривенного струйного введения жидкости.
21. Технология внутримышечной инъекции.
22. Технология подкожной инъекции.
23. Технология внутрикожной инъекции.
24. Технология постановки периферического венозного катетера.
25. Технология взятия крови из периферической вены с помощью вакуумной системы.
26. Технология применения карманного ингалятора.
27. Закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание мази за веко.
28. Технология выполнения очистительной клизмы.
29. Технология постановки газоотводной трубки.
30. Технология смены постельного и нательного белья.
31. Подача судна и мочеприемника.
32. Кормление пациента в постели через зонд.
33. Личная гигиена пациента (общая ванна, обтирание, умывание, обработка глаз, носовых ходов, ротовой полости, уход за ногтями, бритье пациента)
34. Санитарная обработка пациента.

35. Санитарная обработка пациента с педикулезом.
36. Дезинфекция предметов ухода за пациентом.
37. Обеззараживание рук (хирургический уровень).
38. Подготовка пациента к операции.
39. Пользование функциональной кроватью.
40. Безопасное перемещение пациента в постели.
41. Приготовление постели пациенту после операции.
42. Контроль состояния пациента.
43. Проведение премедикации.
44. Остановка кровотечений из поверхностно-расположенных сосудов.
45. Перевязка чистой раны.
46. Перевязка гнойной раны.
47. Уход за дренажами.
48. Уход за трахеостомой.
49. Уход за стомами передней брюшной стенки.
50. Сбор системы для внутривенного капельного введения веществ.
51. Венепункция.
52. Уход за периферическим венозным катетером.
53. Профилактика пневмонии.
54. Определение суточного диуреза.
55. Катетеризация мочевого пузыря.
56. Уход за мочевым катетером.
57. Наложение всех видов повязок при травмах различных частей тела.
58. Проведение транспортной иммобилизации.
59. Определение группы крови.
60. Проведение проб на совместимость.
61. Определение массы тела пациента.
62. Централизованная подача кислорода с помощью носового катетера.
63. Применение мази, пластыря, присыпки.
64. Инсулинотерапия: установка дозы инсулина в шприце-ручке, техника постановки инсулина, профилактика осложнений инсулинотерапии.

3. Задания в тестовой форме.

1. ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПЛОСКОСТОПИЯ
 - 1) врожденная или приобретенная слабость связочного аппарата стопы
 - 2) врожденные дефекты костных структур стопы
 - 3) миозит
 - 4) трофические нарушения
2. ПРАВИЛА ПРИМЕНЕНИЯ ЦИРКУЛЯРНОЙ НОВОКАИНОВОЙ БЛОКАДЫ
 - 1) использование при открытых переломах длинных трубчатых костей
 - 2) применение 0,25% раствора новокаина
 - 3) введение новокаина в фасциальные футляры мышц
 - 4) введение производится циркулярно, вкот иглы – в радиальном к кости направлении
3. ПЯТОЧНАЯ ШПОРА - ЭТО
 - 1) заостренный экзостоз на подошвенной поверхности пятоной кости
 - 2) наличие выраженной омозолелости в пятоной области

- 3) врожденнаяrudиментарная кость в пятонной области
4. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТУ В ОСТРОЙ СТАДИИ АРТРОЗО-АРТРИТА КОЛЕННОГО СУСТАВА
- 1) торакобрахиальная гипсовая повязка
 - 2) съемная гипсовая лонгета
 - 3) скелетное вытяжение
 - 4) эластический бинт до верхней трети бедра
5. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА
- 1) заболевания
 - 2) принятия решения об операции
 - 3) начала подготовки к операции
 - 4) готовности операционной бригады
6. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА ИМЕТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О
- 1) тяжести состояния пациента
 - 2) составе операционной бригады
 - 3) цели и срочности операции
 - 4) технологии проведения операции
7. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ
- 1) установление контакта с пациентом
 - 2) проведение реабилитации
 - 3) оказание квалифицированного ухода
 - 4) обеспечение необходимой безопасной больничной среды
 - 5) составление плана лечения
8. ПРИОРИТЕТНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
- 1) боль
 - 2) рвота
 - 3) страх операции
 - 4) учащенное мочеиспускание
 - 5) одиночество из-за отсутствия близких людей
9. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЭФФЕКТИВНА, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ
- 1) понимает необходимость подготовки к операции
 - 2) поел перед операцией
 - 3) выпил много жидкости
 - 4) получил своевременно лекарства
 - 5) дал информированное согласие на операцию
10. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УХОДА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ МЕДСЕСТРЕ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ
- 1) локализацию операционного разреза
 - 2) наличие дренажей
 - 3) аппетит пациента
 - 4) наличие зондов, катетеров
 - 5) показатели жизнедеятельности
11. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД ВКЛЮЧАЕТ
- 1) контроль за раной и дренажами

- 2) прогулки на свежем воздухе
- 3) глубокое дыхание, откашивание
- 4) ЛФК в постели
- 5) контроль боли

12. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОБЫЧНОГО ТЕЧЕНИЯ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

- 1) ослабление перистальтики кишечника
- 2) тахикардия
- 3) рефлекторная задержка мочеиспускания
- 4) неукротимая рвота
- 5) незначительное повышение температуры

13. ДЛЯ БОРЬБЫ С МЕТЕОРИЗМОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) газоотводную трубку
- 2) сернокислую магнезию
- 3) активированный уголь

14. ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) боль
- 2) страх осложнений
- 3) олигурия (анурия)
- 4) вздутие живота

15. НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МЕДСЕСТРЫ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) инъекции антибиотиков каждые 4 часа
- 2) смена дренажа
- 3) оказание помощи пациенту в самообслуживании
- 4) назначение пациенту рациональной диеты

16. СЕСТРИНСКИЙ УХОД В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) оказание психологической помощи и поддержки
- 2) обучение комплексу ЛФК и самомассажа
- 3) назначение наркотических средств
- 4) контроль приема болеутоляющих препаратов
- 5) обучение пациента самоходу в домашних условиях

17. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ УХОДА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) профилактика и лечение осложнений
- 2) остановка кровотечения
- 3) введение обезболивающих средств
- 4) поддержание нарушенных функций организма

18. ПРОФИЛАКТИКА ПНЕВМОНИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) назначение противокашлевых средств
- 2) дыхательная гимнастика, массаж
- 3) соблюдение строгого постельного режима
- 4) рекомендации прекращения курения за 8 недель до плановой операции

19. УЛУЧШЕНИЮ ЭВАКУАЦИИ МОКРОТЫ ИЗ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) вибрационный массаж грудной клетки
- 2) санационная бронхоскопия

- 3) ингаляции бронходилататоров и муколитических аэрозолями
4) дыхательная гимнастика
20. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РАЗЛИЧНОГО ВИДА ТРАВМ
1) боль
2) деформация
3) отек
4) гематома
5) ограничение движений
21. ПОМОЩЬ В ПРОЦЕССЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ КОНЕЧНОСТИ (МЕНЕЕ 15 ЧАСОВ)
1) тугое бинтование конечности
2) транспортная иммобилизация
3) жгут
4) охлаждение конечности
5) обезболивание
22. ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА
1) при переломах костей
2) при повреждении суставов
3) при инфаркте миокарда
4) при повреждении нервов
5) при обширных ожогах
23. ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ
1) обезболивание
2) иммобилизация в средне-физиологическом положении
3) шинирование в том положении, в котором находится конечность
4) холод на область перелома
5) выключение из движения 2-3 суставов
24. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ШИНА НАКЛАДЫВАЕТСЯ
1) захватывая 2 сустава
2) захватывая 3 сустава
3) в среднефизиологическом положении
4) в том положении, в котором находится конечность
5) без предварительного вправления
25. ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА
1) лежа на боку на жестких носилках
2) лежа на спине на жестких носилках
3) сидя на жестком сидении
26. ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР
1) стоя
2) полусидя
3) лежа
27. ПАЦИЕНТУ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ И АРТЕРИАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ НЕОБХОДИМО
1) наложить кровоостанавливающий жгут
2) наложить стерильную повязку на рану

- 3) провести СЛР
- 4) наложить шину от кончиков пальцев до верхней трети бедра
- 5) обезболить

28. ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА

- 1) от кончиков пальцев стопы до подмышки
- 2) от коленного сустава до подмышки
- 3) от подмышки до тазобедренного сустава

29. ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

- 1) от лодыжки до подмышки
- 2) от лодыжки до середины бедра
- 3) от кончиков или от основания пальцев стопы до середины бедра
- 4) от кончиков пальцев стопы до подмышки

30. ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

- 1) от кончиков пальцев до лопатки больной стороны
- 2) от основания пальцев до лопатки здоровой стороны

31. ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ТАЗА И ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) на боку
- 2) животом вниз
- 3) в позе «лягушки»
- 4) на спине

32. ПРИЗНАКИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

- 1) потеря сознания в момент травмы
- 2) тошнота, рвота
- 3) возбуждение пострадавшего
- 4) нарушение зрения
- 5) нарушение слуха

33. ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) ингаляция кислородом
- 2) надеть шейный воротник
- 3) любое, удобное для пациента, положение
- 4) положение лежа с приподнятым головным концом носилок
- 5) разжевать одну таблетку коринфара

34. ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ

- 1) на носилках
- 2) на щите
- 3) на кресле-каталке

35. ПНЕВМОТОРАКС, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ НАИБОЛЬШУЮ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ

- 1) открытый
- 2) закрытый
- 3) клапанный

36. ВИД ПОВЯЗКИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- 1) асептической
- 2) окклюзионной (воздухонепроницаемой)
- 3) Дезо

37. ПРИЧИНЫ ТРОМБОЭМБОЛИИ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) злокачественные опухоли
- 3) инфаркт миокарда
- 4) острое нарушение мозгового кровообращения
- 5) переломы костей таза, бедер
- 6) тромбофлебит глубоких вен конечностей

38. ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эфирных судорогах
- 2) тиреоидном кризе
- 3) переломах длинных трубчатых костей
- 4) переливании инногруппной крови
- 5) гемотрансфузионном шоке

39. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЕДЕНИЕ ДО МИНИМУМА

- 1) риска операции
- 2) времени операции
- 3) риска анестезии
- 4) послеоперационных осложнений

40. ВИДЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА

- 1) предварительная
- 2) отсроченная
- 3) непосредственная

41. ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) плановых операциях
- 2) экстренных операциях

42. НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) психологическую поддержку
- 2) опорожнение желудка и мочевого пузыря
- 3) санитарную обработку пациента
- 4) премедикацию
- 5) подготовку операционного поля

43. МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ДО

- 1) 2-4 часов
- 2) 4-6 часов
- 3) 12 часов
- 4) 24 часов

44. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОДГОТОВКИ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ

- 1) 2-4 часа
- 2) 4-6 часов
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа
- 5) до 10 суток

45. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ
- 1) психотерапевтическую поддержку пациента и семьи
 - 2) наблюдение за реакцией пациента на болезнь
 - 3) обучение пациента приемам ухода за собой
 - 4) наблюдение за адаптацией пациента к условиям стационара
46. ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ
- 1) обтирание кожи и смена белья
 - 2) частичная санитарная обработка
 - 3) полная санитарная обработка
 - 4) санитарная обработка не производится
47. ВОЛОСЯНОЙ ПОКРОВ ПРИ ПЛАНОВЫХ ОПЕРАЦИЯХ СБРИВАЮТ
- 1) непосредственно перед операцией
 - 2) утром в день операции
 - 3) накануне операции
48. ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ
- 1) полная санитарная обработка
 - 2) частичная санитарная обработка
 - 3) не осуществляется
 - 4) только бритье операционного поля
49. БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) непосредственно перед операцией в санитарной комнате
 - 2) на операционном столе
 - 3) не производится
 - 4) накануне
50. СПОСОБ ДОСТАВКИ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ
- 1) пешком
 - 2) только на каталке
 - 3) в зависимости от состояния
51. В ОПЕРАЦИОННЫЙ ЗАЛ ПАЦИЕНТ ДОСТАВЛЯЕТСЯ НА КАТАЛКЕ
- 1) клинического отделения
 - 2) операционного блока
 - 3) любой
52. В ОПЕРАЦИОННУЮ ПАЦИЕНТОВ ТРАНСПОРТИРУЮТ
- 1) с одеялом
 - 2) с подкладной подушкой
 - 3) без одеял и подушек
53. ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ВОТДЕЛЕНИЕ
- 1) операционная сестра
 - 2) санитаркаоперблока
 - 3) постовая медсестра
54. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА
- 1) восстановление функций систем жизнеобеспечения

- 2) профилактика послеоперационных осложнений
- 3) лечение возникших осложнений
- 4) ранняя выписка пациента
- 5) ускорение процесса реконвалесценции и реабилитации

55. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ДЕЛЯТ НА

- 1) ранний, ближайший, поздний
- 2) ранний, средний, поздний
- 3) ранний, поздний, затяжной

56. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) нагноение раны, расхождение краев,
- 2) кровотечение из раны, рвота, задержка мочеиспускания
- 3) кровотечение, нагноение раны,
- 4) рвота, задержка мочеиспускания, пневмония
- 5) рвота, паротит

57. ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ

- 1) декомпенсация сердечной деятельности
- 2) рвота
- 3) неврологические нарушения
- 4) пролежни
- 5) задержка мочеиспускания

58. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИИ

- 1) лежа с опущенным головным концом
- 2) полусидя
- 3) лежа на боку
- 4) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

59. ИШУРИЯ - ЭТО

- 1) оструя задержка мочеиспускания
- 2) отсутствие мочи
- 3) болезненное мочеиспускание
- 4) частые позывы к мочеиспусканию

60. НАРУШЕНИЕ ДИУРЕЗА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С

- 1) болью
- 2) страхом
- 3) анестезией
- 4) напряжением

61. ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, НЕОБХОДИМО

- 1) произвести катетеризацию мочевого пузыря
- 2) рефлекторно вызвать мочеиспускание
- 3) ввести мочегонные средства
- 4) применить теплую грелку на низ живота
- 5) осуществить гемодиализ

62. МОЧЕИСПУСКАНИЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДОЛЖНО БЫТЬ В ПЕРВЫЕ

- 1) 30 минут

- 2) 2-3 часов
- 3) 6-8 часов
- 4) 24 часов
- 5) 2 суток

63. БРОНХОЛЕГОЧНЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) продолжительного наркоза
- 2) неадекватной вентиляции легких
- 3) плохого отхождения мокроты

64. ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) дыхательную гимнастику
- 2) интубацию трахеи
- 3) диету, богатую белком
- 4) УВЧ на грудную клетку

65. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ПНЕВМОНИЙ

- 1) ранняя активизация пациента
- 2) дыхательная гимнастика
- 3) ежедневные перевязки
- 4) ингаляции
- 5) лечебная гимнастика, массаж

66. УСЛОВИЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ ВТОРИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ

- 1) края раны неровные, не прилегают друг к другу
- 2) края раны ровные, отсутствие нагноения, отсутствие инородных тел
- 3) наличие в ране сгустков крови, инородных тел
- 4) нагноение раны

67. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПЕРЕВЯЗКИ В ПЕРВОЙ ФАЗЕ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА РАНЫ

- 1) через 1-2 дня
- 2) ежедневно
- 3) через 3-4 дня
- 4) 2 раза в день

68. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СМЕНЫ ПОВЯЗКИ И ОСМОТРА РАНЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) боль в ране
- 2) чувство «распирания» в ране
- 3) повышение температуры тела выше 38 градусов Цельсия
- 4) время более 12 часов
- 5) смещение повязки, промокание повязки
- 6) резкий отек и гиперемия кожи вокруг операционной раны

69. ПРИЗНАКИ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

- 1) уплотнение краев
- 2) промокание повязки кровью
- 3) гиперемия, отек, усиление боли
- 4) выходжение кишечных петель под кожу

70. ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

- 1) -наложение сухой стерильной повязки

- 2) наложение повязки с ихтиоловой мазью
 - 3) снятие нескольких швов, дренирование раны
 - 4) введение наркотических анальгетиков
71. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
- 1) ежедневная многократная оценка состояния пациента
 - 2) длительное соблюдение постельного режима
 - 3) ежедневный контроль состояния послеоперационной раны
 - 4) своевременное удаление хирургических дренажей
72. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
- 1) ранняя отмена постельного режима
 - 2) динамический контроль водно-электролитного баланса
 - 3) адекватное обезболивание
 - 4) качественный сестринский уход
 - 5) введение антибиотиков
73. ПРИ ЦИРКУЛЯРНОЙ ПОВЯЗКЕ, ПОСЛЕДУЮЩИЕ ТУРЫ
- 1) закрывают предыдущие на 1/2
 - 2) закрывают предыдущие на 2/3
 - 3) закрывают предыдущие полностью
 - 4) отстоят от предыдущих на ширину бинта
 - 5) накладываются друг на друга по сходящемуся типу
74. ПОЛЗУЧАЯ (ЗМЕЕВИДНАЯ) ПОВЯЗКА, ПОСЛЕДУЮЩИЕ ТУРЫ КОТОРОЙ
- 1) закрывают предыдущие на 1/2;
 - 2) закрывают предыдущие на 2/3;
 - 3) закрывают предыдущие полностью;
 - 4) отстают от предыдущих на ширину бинта;
 - 5) накладываются друг на друга по расходящемуся типу.
75. ПРАВИЛО, СОБЛЮДАЕМОЕ БИНТУЮЩИМ
- 1) находиться позади пациента, чтобы не дышать ему в лицо;
 - 2) смотреть на лицо пациента и бинтовать
 - 3) смотреть только на бинтуемую часть тела
 - 4) смотреть на лицо пациента и бинтуемую часть тела.
 - 5) следить за действиями помощника и бинтовать
76. ПРАВИЛА БИНТОВАНИЯ
- 1) катить бинт, предварительно отмотав, брюшком к телу
 - 2) катить бинт без отматывания брюшком к телу
 - 3) катить бинт, предварительно отмотав, спинкой к телу
 - 4) катить бинт без отматывания спинкой к телу
 - 5) раскатывать бинт по телу большим и указательным пальцами.
77. ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРЕВЯЗОЧНОМУ МАТЕРИАЛУ
- 1) гигроскопичность
 - 2) эластичность
 - 3) возможность стерилизации без потери качества
 - 4) раздражающее действие на ткани
 - 5) капиллярность
78. СБРИВАТЬ ВОЛОСЫ С ВОЛОСИСТЫХ УЧАСТКОВ ТЕЛА ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ ЛИПКОПЛАСТЫРНОЙ ПОВЯЗКИ
- 1) необходимо

2) запрещено

79. ПОВЯЗКА, УДЕРЖИВАЮЩАЯ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ В ОБЛАСТИ ПРОМЕЖНОСТИ

- 1) пращевидная
- 2) сходящаяся черепашья
- 3) расходящаяся черепашья
- 4) Т-образная
- 5) колосовидная

80. ПОВЯЗКА, НАКЛАДЫВАЕМАЯ НА КОНУСООБРАЗНЫЕ УЧАСТКИ ТЕЛА (ПРЕДПЛЕЧЬЕ, ГОЛЕНЬ)

- 1) черепашья сходящаяся
- 2) черепашья расходящаяся
- 3) крестообразная
- 4) спиральная с перегибом бинта
- 5) возвращающаяся.

81. ПОВЯЗКА, ЗАКРЕПЛЯЮЩАЯ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ

- 1) колосовидная
- 2) черепашья
- 3) возвращающаяся
- 4) спиральная
- 5) Вельпо

82. ПОВЯЗКА, ЗАКРЕПЛЯЮЩАЯ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ В ОБЛАСТИ ЗАТЫЛКА И ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ

- 1) возвращающаяся
- 2) восьмиобразная
- 3) колосовидная
- 4) черепашья
- 5) ползучая

83. ПОВЯЗКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ БИНТОВАНИИ ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

- 1) круговая
- 2) спиральная
- 3) возвращающаяся
- 4) змеевидная
- 5) колосовидная

84. МЕСТО НАЛОЖЕНИЯ ЧЕРЕПАШЕЙ ПОВЯЗКИ

- 1) подбородок
- 2) промежность
- 3) кулью конечности
- 4) пятку
- 5) кисть

85. БИНТОВАЯ ПОВЯЗКА, УДЕРЖИВАЮЩАЯ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА КУЛЬТЕ КОНЕЧНОСТИ

- 1) циркулярная
- 2) колосовидная
- 3) возвращающаяся
- 4) черепашья
- 5) спиральная

86. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМА, ПРИ КОТОРОМ ПОКАЗАНА ИММОБИЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПОВЯЗКОЙ ДЕЗО

- 1) шейные позвонки
- 2) ключица
- 3) грудина
- 4) II – III пара ребер
- 5) кости предплечья

87. ИММОБИЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПОВЯЗКОЙ ДЕЗО ПОСЛЕ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХА ПЛЕЧА ДОПУСТИМА

- 1) допустима
- 2) не допустима

88. ПОВЯЗКА, ИММОБИЛИЗИРУЮЩАЯ КОНЕЧНОСТЬ ПОСЛЕ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХА ПЛЕЧА

- 1) колосовидная
- 2) Вельпо
- 3) восьмиобразная
- 4) черепашья
- 5) тедениановская

89. ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА I ПАЛЬЦЕ КИСТИ ЗАКРЕПИТЬ КОЛОСОВИДНОЙ ПОВЯЗКОЙ

- 1) допустимо
- 2) не допустимо

90. НАИБОЛЕЕ ГРУБАЯ ОШИБКА ПРИ НАЛОЖЕНИИ ПОВЯЗКИ НА ОБЛАСТЬ ШЕИ

- 1) чересчур свободна
- 2) не закреплена
- 3) тугое бинтование
- 4) использован широкий бинт
- 5) наложена с очень большим числом туров.

91. МЕТОД ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

- 1) первичная хирургическая обработка раны
- 2) удаление некротических тканей из раны
- 3) дренирование раны тампоном
- 4) промывание раны антисептиком
- 5) повязка на рану с ферментсодержащей мазью.

92. К МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) орошение раны раствором водорода пероксида
- 2) дренирование раны марлевым тампоном
- 3) удаление из раны нежизнеспособных тканей
- 4) иммобилизация конечности гипсовой повязкой.

93. СУТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

- 1) повысить иммунитет пациента
- 2) ослабить патогенные свойства микробов
- 3) убить микробы в ране
- 4) создать в ране неблагоприятные условия для развития микробов
- 5) уничтожить в ране микробные споры.

94. ФАЗЫ ШОКА

- 1) обморок, коллапс

- 2) начальная, промежуточная, терминальная
- 3) эректильная, торpidная
- 4) молниеносная, острая
- 5) эректильная, терминальная

95. ПРИЗНАКИ ТОРПИДНОЙ ФАЗЫ ШОКА

- 1) понижение артериального давления
- 2) цианоз лица
- 3) похолодание конечностей
- 4) слабый пульс
- 5) поверхностное дыхание

96. ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ В ТОРПИДНОЙ ФАЗЕ ШОКА

- 1) наблюдается
- 2) не наблюдается

97. СИНОНИМЫ СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ

- 1) местная травматическая окоченелость
- 2) миоренальный синдром
- 3) травматическая асфиксия
- 4) краш-синдром
- 5) синдром длительного раздавливания тканей

98. ПОМОЩЬ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) иммобилизацию поврежденной конечности
- 2) бинтование поврежденной конечности
- 3) назначение обезболивающих средств
- 4) назначение седативных препаратов
- 5) гемодиализ

99. СИМПТОМ УШИБА МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ

- 1) рвота
- 2) потеря сознания
- 3) амнезия
- 4) анизокория
- 5) подкожная гематома

100. СИМПТОМЫ ЛЕГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

- 1) судороги, кома
- 2) головная боль, тошнота, учащение пульса
- 3) кровь в спинномозговой жидкости, застойный сосок зрительного нерва
- 4) амнезия, анизокория
- 5) рвота, брадикардия, головная боль

101. ТЕРАПИЯ, ПРОВОДИМАЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

- 1) симптоматическая
- 2) дегидратационная
- 3) дезинтоксикационная

102. СИМПТОМЫ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сразу после травмы
- 2) после восстановления сознания
- 3) через некоторый промежуток времени

103. ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДЕГИДРАТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) требуется
- 2) не требуется

104. ЛОКАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ СДАВЛЕНИИ МОЗГА НАРАСТАЮЩЕЙ ГЕМАТОМОЙ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) сразу после травмы
- 2) через некоторый "светлый" промежуток времени

105. ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЕ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) экстренная операция и дегидратационная терапия
- 2) симптоматическая и дегидратационная терапия
- 3) симптоматическая терапия и при отсутствии эффекта операция.

106. СИНДРОМ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) кровотечении из сосудов грудной клетки
- 2) сдавливании грудной клетки
- 3) гипоксии органов грудной клетки
- 4) длительном сдавливании конечности
- 5) ушибе почек

107. ПРИ ОТКРЫТОМ НАРУЖНОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ В ДЫХАНИИ УЧАСТВУЮТ ЛЕГКИЕ

- 1) левое и правое (оба)
- 2) на стороне повреждения
- 3) на противоположной стороне

108. ЛЕГКОЕ ПРИ ОТКРЫТОМ НАРУЖНОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ВДОХЕ

- 1) спадается
- 2) расширяется

109. ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ НАРУЖНОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- 1) трубчатый дренаж плевральной полости
- 2) наложение окклюзионной повязки
- 3) наложение окклюзионной повязки и активное отсасывание воздуха.

110. ПОМОЩЬ ПРИ НАРУЖНОМ КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- 1) искусственная вентиляция легких
- 2) окклюзионная повязка с одномоментным отсасыванием воздуха
- 3) окклюзионная повязка с наложением постоянного дренажа.

111. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ПЕРЕЛОМОМ ДИАФИЗА ПЛЕЧА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) мягкая повязка Дезо
- 2) гипсовая повязка Дезо
- 3) шина Крамера
- 4) гипсовая повязка по Вайнштейну
- 5) торакобрахиальная гипсовая повязка

112. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА НЕОБХОДИМА

- 1) повязка Дезо
- 2) фиксация шиной Крамера
- 3) фиксация по шине ЦИТО

- 4) фиксация шиной Ситенко
- 5) торакобрахиальная повязка

113. ДЛЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЛУЧЕВОЙ КИСТИ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) тыльный гипсовый лангет
- 2) круговая гипсовая повязка до локтевого сустава
- 3) круговая гипсовая повязка до нижней трети плеча
- 4) ладонный гипсовый лангет
- 5) тыльный и ладонный гипсовый лангет

114. В ПОНЯТИЕ «РАСТЯЖЕНИЕ СВЯЗОК» ВХОДИТ

- 1) частичный надрыв связочного аппарата
- 2) полный разрыв связок
- 3) отрыв связок от места прикрепления
- 4) отрыв связок с местом прикрепления
- 5) отрыв связочного аппарата с разрывом мышц

115. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ

- 1) локальной боли
- 2) разлитой болезненности
- 3) усиление боли при осевой нагрузке
- 4) крепитации

116. СИМПТОМЫ ВОСПАЛЕНИЯ МЫШЦ

- 1) снижения функции конечности
- 2) боли
- 3) лимфаденита и лимфангоита
- 4) отека сегмента конечности
- 5) защитной контрактуры конечности

117. ЗАБОЛЕВАНИЕ КАК СЛЕДСТВИЕ НЕЗРЕЛОСТИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ РАСТУЩЕГО ОРГАНИЗМА

- 1) врожденная косорукость
- 2) амниотические перетяжки
- 3) дисплазия бедренного сустава
- 4) патологический вывих бедра
- 5) болезнь Клиппеля – Фейля

118. В ОСНОВЕ ОСТЕОХОНДРОПАТИИ ЛЕЖИТ

- 1) дисфункция созревания
- 2) дисфункция роста
- 3) механическое воздействие
- 4) неправильное внутриутробное развитие
- 5) тератогенное воздействие

119. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА У ДЕТЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) дисфункция роста
- 2) дисфункция созревания
- 3) родовая травма
- 4) внутриутробная инфекция
- 5) онкогенное воздействие

120. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УЛУЧШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЕГКИХ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) постуральный дренаж
- 2) методы дыхательной гимнастики
- 3) введение дыхательных аналептиков
- 4) частая перемена положения пациента в постели с приподнятой грудной клеткой
- 5) дыхательные упражнения

121. ТЕМПЕРАТУРА, ДОПУСТИМАЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ГЕПАРИНА

- 1) +12 – 14 градусов Цельсия
- 2) +4 - +6 градусов Цельсия
- 3) +18 – 22 градуса Цельсия
- 4) 0 - +2 градуса Цельсия

122. ТЕМПЕРАТУРА, ДОПУСТИМАЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ФРАКСИПАРИНА

- 1) + 4 - +6 градусов Цельсия
- 2) + 20 - + 22 градуса Цельсия
- 3) + 10 – +15 градусов Цельсия

123. К ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) перелом свода черепа с ранением мягких тканей без повреждения апоневроза
- 2) перелом лобной кости с наличием раны в теменной области
- 3) перелом основания черепа без повреждения мягких тканей
- 4) перелом теменной кости с наличием раны в лобной области
- 5) ушиб мягких тканей головы

124. ЭФФЕКТИВНОСТЬ БЛОКАДЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) чувство тяжести в месте блокады
- 2) ощущению тепла
- 3) исчезновение боли

125. КОЛИЧЕСТВО ШИН КРАМЕРА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГОЛЕНИ

- 1) одну
- 2) две
- 3) три

126. ОПТИМАЛЬНОЙ ФОРМОЙ УЧРЕЖДЕНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фельдшерский пункт
- 2) травматологический кабинет поликлиники
- 3) травматологический пункт
- 4) травматологическое отделение

127. СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСОХШЕЙ К РАНЕ ПОВЯЗКИ

- 1) эфир
- 2) перекись водорода
- 3) спирт
- 4) скрипидар
- 5) kleол

128. НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЙКОПЛАСТЫРНОЙ ПОВЯЗКИ

- 1) лечение методом вытяжения при переломе
- 2) фиксация перевязочного материала в ране
- 3) сближение краев раны
- 4) окончательный гемостаз
- 5) окклюзия проникающей раны грудной клетки

129. ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ, ПРИ КОТОРОМ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС ОТВЕРДЕНИЯ ГИПСА ПРИ СОЕДИНЕНИИ С ВОДОЙ

- 1) 5-7 мин.
- 2) 10-15 мин.
- 3) 20-25 мин.

130. КОЛИЧЕСТВО СЛОЕВ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ

- 1) не менее 3-х
- 2) не менее 5-ти
- 3) не менее 7-и
- 4) не менее 10-ти

131. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ГИПСОВЫХ ПОВЯЗОК

- 1) лонгетные
- 2) мостовидные
- 3) окончатые
- 4) циркулярные

132. ОСНОВНОЙ ВИД ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА

- 1) вата белая хирургическая специальная
- 2) бинты стерильные
- 3) лигнин
- 4) марля белая гигроскопическая

133. ДОЛЖНАЯ ДЛИНА ГИПСОВЫХ БИНТОВ

- 1) 1 – 2 м
- 2) 2,5 – 3 м
- 3) 3 – 4 м

134. КОЛИЧЕСТВО СЛОЕВ В ГИПСОВОЙ ЛОНГЕТЕ

- 1) 4 – 6
- 2) 6 – 10
- 3) 10 – 15
- 4) 15 – 20

135. ИНСТРУМЕНТ, ОПТИМАЛЬНЫЙ ДЛЯ СНЯТИЯ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ

- 1) гипсовые ножи
- 2) гипсовые пилы
- 3) гипсовые ножницы
- 4) щипцы Вольфа

136. ТРАНСПОРТНАЯ ШИНА, ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) шина Дитерихса
- 2) шина Крамера
- 3) фанерная шина
- 4) проволочная шина

137. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПСОВЫМИ ПОВЯЗКАМИ

- 1) пролежни
- 2) ишемическая контрактура
- 3) эмболия сосудов
- 4) ишемическая гангрена

138. ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ СКВОЗНОЙ РАНЫ

- 1) повреждение кожи
- 2) дырчатый перелом
- 3) наличие входного и выходного отверстия

139. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

- 1) потеря сознания
- 2) очаговая неврологическая симптоматика
- 3) многократная рвота
- 4) оториноларингология
- 5) кровотечение из носа и уха

140. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) непрерывность
- 2) комплексность
- 3) периодичность
- 4) гибкость
- 5) доступность

141. ПОВЯЗКА, НАКЛАДЫВАЕМАЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ

- 1) пращевидная
- 2) «чепец»
- 3) крестообразная на затылок и шею
- 4) спиральная
- 5) колосовидная

142. НАЧАЛО ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) с момента поступления пациента в стационар
- 2) с момента окончания операции
- 3) с момента выписки пациента из стационара

143. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАН (ПХО) РАН ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ АНТИСЕПТИКИ

- 1) химической
- 2) механической
- 3) физической
- 4) биологической

144. СИМПТОМ УШИБА МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ

- 1) рвота
- 2) потеря сознания
- 3) амнезия
- 4) анизокория
- 5) подкожная гематома

145. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) длительная потеря сознания сразу после травмы
- 2) кратковременная потеря сознания сразу после травмы
- 3) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания
- 4) потеря сознания без травмы после длительной головной боли

146. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК СДАВЛЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) длительная потеря сознания сразу после травмы
- 2) кратковременная потеря сознания сразу после травмы
- 3) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания
- 4) потеря сознания без травмы после длительной головной боли

147. ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) потеря сознания с локальными изменениями ЦНС
- 2) кратковременная потеря сознания после травмы
- 3) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания

148. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ

- 1) лежа на спине, голова приподнята и повернута набок
- 2) лежа на боку
- 3) лежа на животе, голова повернута набок

149. ПОРЯДОК ПОМОЩИ ПРИ ЧЕРЕПНО – МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) анальгетики, асептические повязки, остановка кровотечения
- 2) вызов врача, остановка кровотечения, асептические повязки, анальгетики
- 3) асептическая повязка, остановка кровотечения, анальгетики

150. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) боль
- 2) припухлость
- 3) кровотечения
- 4) ограничение открывания рта
- 5) нарушение прикуса
- 6) патологическая подвижность
- 7) крепитация

151. КОЛИЧЕСТВО ПОЗВОНКОВ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 14

152. КОЛИЧЕСТВО ПОЗВОНКОВ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 10

153. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ИЗГИБ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) лордоз
- 2) кифоз
- 3) сколиоз

154. ПОЛОЖЕНИЕ, В КОТОРОМ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ПОСТРАДАВШИЙ С ПЕРЕЛОМОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) на щите, на животе
- 2) на щите, с валиком под поясницей, на спине
- 3) на щите, с валиком под головой, на спине
- 4) на щите, с валиком под коленями, на спине

155. ПОЛОЖЕНИЕ СУСТАВНОЙ ГОЛОВКИ ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) в полости сустава
- 2) вне полости сустава
- 3) определяется крепитация

156. ПОЛОЖЕНИЕ, В КОТОРОМ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ПОСТРАДАВШИЙ С ПЕРЕЛОМОМ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) на животе
- 2) на спине
- 3) на щите, с валиком под поясницей, на спине
- 4) на щите, с валиком под головой, на спине

157. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ КРОВАТКИ

- 1) компрессионный перелом позвоночника
- 2) туберкулез позвоночника
- 3) перелом позвоночника со смещением
- 4) сколиотическая болезнь
- 5) транспортировка при повреждениях позвоночника

158. ПОВЯЗКА, НАКЛАДЫВАЕМАЯ ПОСЛЕ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХА ПЛЕЧА

- 1) Дезо
- 2) колосовидная
- 3) ватно – марлевые кольца

159. ПОВЯЗКА, НАКЛАДЫВАЕМАЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

- 1) спиральная
- 2) черепашья
- 3) колосовидная
- 4) возвращающаяся

160. ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ, КОГДА ПАЦИЕНТ С КОМПРЕССИОННЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПЕРЕДВИГАТЬСЯ БЕЗ КОСТЫЛЕЙ И КОРСЕТА

- 1) через 20 – 40 дней
- 2) через 40 – 60 дней
- 3) через 60 – 80 дней
- 4) через 80 – 100 дней

161. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА

- 1) припухлость
- 2) патологическая подвижность
- 3) пружинящая фиксация
- 4) костная крепитация
- 5) боль

162. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВЫВИХА

- 1) боль
- 2) изменение длины конечности
- 3) пружинящая фиксация
- 4) деформация в области сустава
- 5) патологическая подвижность

163. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА

- 1) провести обезболивание, вправить вывих, провести иммобилизацию, направить в медицинскую организацию
- 2) вызвать врача, провести иммобилизацию, направить в медицинскую организацию
- 3) вправить вывих, наложить повязку Дезо, направить в медицинскую организацию

164. ВЕДУЩИЙ ПРИЗНАК ПРИ ВЫВИХЕ КЛЮЧИЦЫ

- 1) боль
- 2) деформация

- 3) симптом «клавиши»
- 4) крепитация

165. ПРИ ТРАВМАХ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- 1) колосовидная
- 2) крестовидная
- 3) Вельпо
- 4) спиральная
- 5) Дезо

166. ПОВЯЗКА, НАКЛАДЫВАЕМАЯ ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА

- 1) Дезо
- 2) Вельпо
- 3) колосовидная
- 4) крестообразная

167. УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30 – 40 градусов
- 2) 40 – 50 градусов
- 3) 60 – 70 градусов
- 4) 80 – 90 градусов

168. ПЕРЕЛОМ, ПРИ КОТОРОМ ПРОВОДЯТ ИММОБИЛИЗАЦИЮ КОЛЬЦАМИ ДЕЛЬБЕ

- 1) переломе плечевой кости
- 2) переломе ключицы
- 3) переломе лопатки
- 4) переломе костей голени

169. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ

- 1) функциональный
- 2) иммобилизационный (гипсовая повязка)
- 3) оперативный
- 4) при помощи компрессионно – дистракционного аппарата

170. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ

- 1) репозиция костных отломков
- 2) фиксация костных отломков
- 3) удаление гематомы из области перелома
- 4) ускорение процессов восстановления функции органа

171. МЕТОДЫ СТАБИЛЬНОЙ ФИКСАЦИИ ОТЛОМКОВ

- 1) шина Дитерихса
- 2) шина Крамера
- 3) гипсовая повязка
- 4) остеосинтез

172. ШИНА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА ДЛЯ ПОСТОЯННОГО ВЫТЯЖЕНИЯ

- 1) шину Цито
- 2) шину Белера
- 3) шину Богданова
- 4) шину Титова

173. АБСОЛЮТНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМА

- 1) открытого перелома
- 2) замедленная консолидация перелома.
- 3) ложного сустава
- 4) повреждения жизненно важных органов отломками костей

174. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) злокачественных образованиях кости
- 2) падении с высоты
- 3) авитаминозе
- 4) сдавлении тяжелым предметом

175. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) лечебная гимнастика с первых суток
- 2) постановка банок, горчичников
- 3) активизация пациента в постели
- 4) введение антикоагулянтов (при показаниях)

176. МЕСТО НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

- 1) от плечевого сустава до средней трети предплечья
- 2) от верхней трети плеча до головок пястных костей
- 3) от верхней трети плеча до концевых фаланг пальцев

177. ПОЛОЖЕНИЕ, В КОТОРОМ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШИХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ ТАЗА

- 1) на носилках, лежа на спине
- 2) на щите, на спине, в положении по Волковичу
- 3) на носилках, лежа на животе
- 4) на щите, с валиком под коленями, на спине

178. ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ В ОБЛАСТИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

- 1) корсетная
- 2) кокситная
- 3) циркулярная
- 4) лангетная

179. ШИНА, ПРИ КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРА

- 1) Дитерихса
- 2) Крамера
- 3) Еланского
- 4) Герасимова

180. К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСИТСЯ

- 1) наложение гипсового корсета
- 2) проведение репликации
- 3) скелетное вытяжение
- 4) создание естественного мышечного корсета

181. МЕТОДЫ СТАБИЛЬНОЙ ФИКСАЦИИ ОТЛОМКОВ

- 1) шина Дитерихса

- 2) гипсовая повязка
- 3) шина Крамера
- 4) компрессионно – дистракционный остеосинтез
- 5) остеосинтез с помощью металлического стержня

182. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ БЕДРА

- 1) тазобедренный и коленный сустав
- 2) коленный и голеностопный суставы
- 3) тазобедренный, коленный и голеностопный суставы

183. АППАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПРЕССИОННО – ДИСТРАКЦИОННОГО ОСТЕОСИНТЕЗА

- 1) Илизарова
- 2) Волкова – Оганесяна
- 3) Крамера
- 4) Сиваша
- 5) Демьянова

184. ОБЛАСТЬ ФИКСАЦИИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

- 1) тазобедренный, коленный суставы, голень
- 2) коленный сустав, голень
- 3) коленный сустав, голень, стопа

185. СТОЛБНЯЧНЫЙ АНАТОКСИН – ЭТО

- 1) токсин, лишенный токсических свойств
- 2) токсин, лишенный токсических свойств, но сохранивший иммунные свойства
- 3) токсин, лишенный иммунных свойств

186. ВРЕМЯ СМЕНЫ МАРЛЕВЫХ СПИРТОВЫХ ШАРИКОВ ОКОЛО СПИЦ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ АППАРАТА ИЛИЗАРОВА

- 1) ежедневно
- 2) каждые 2 – 3 дня
- 3) по показаниям, каждые 5 – 7 дней
- 4) каждые 10 дней

187. ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ АППАРАТА ИЛИЗАРОВА КОЖУ МЕСТА ВЫХОДА СПИЦ ПРИКРЫВАЮТ

- 1) марлевыми шариками, смоченными спиртовым антисептиком
- 2) марлевыми шариками, смоченными раствором фурациллина
- 3) марлевыми шариками, смоченными 5 % раствором йода
- 4) сухими марлевыми шариками.

188. ВИД ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ, НАКЛАДЫВАЕМЫЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ

- 1) У – образная
- 2) мостовидная
- 3) окончатая
- 4) глухая

189. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ

- 1) 2 недели
- 2) до появления истинной костной мозоли
- 3) до появления первичной костной мозоли
- 4) 2 месяца

190. РАННИЕ СИМПТОМЫ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА

- 1) ограничение отведения бедра
- 2) симптом соскальзывания или «щелчка»
- 3) асимметрия складок на бедре, ягодицах и в подколенной области
- 4) укорочение нижней конечности

191. ЦЕЛЬ СТОЛБНЯЧНОГО АНАТОКСИНА

- 1) предупреждение анафилактического шока
- 2) создание пассивного иммунитета
- 3) создание активного иммунитета
- 4) получение противовоспалительного эффекта

192. ФИБРОЗНАЯ ОСТЕОПЛАЗИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чаще всего в 8 – 10 летнем возрасте
- 2) чаще всего у мальчиков
- 3) умственной отсталостью
- 4) деформацией костей черепа и конечностей
- 5) расстройством полового созревания.

193. ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПАССИВНОГО ИММУНИТЕТА

- 1) ПСС (противостолбнячная сыворотка) и ПСЧИ (противостолбнячный человеческий иммуноглобулин)
- 2) АС (анатоксин столбнячный)
- 3) АДС (анатоксин дифтерийно - столбнячный)
- 4) АКДС (анатоксин коклюшно - дифтерийно - столбнячный)

194. ПРИЗНАКИ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ

- 1) ++ асимметрия лица и ушных раковин
- 2) наклон головы в сторону измененной грудино – ключично – сосцевидной мышцы
- 3) увеличение объема движениями головы
- 4) поворот лица в противоположную сторону
- 5) уменьшение объема движений головы

195. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гимнастические упражнения
- 2) массаж
- 3) тугое бинтование
- 4) физиопрцедуры
- 5) применение рассасывающих препаратов
- 6) коррекция воротником Шанца

196. ДЕФОРМАЦИЯ ШПРЕНГЕЛЯ

- 1) сращение шейных позвонков
- 2) клиновидные шейные позвонки
- 3) наличие дополнительных ребер
- 4) врожденное высокое стояние лопаток.

197. ПРИЧИНЫ КОСОРУКОСТИ

- 1) врожденная гибательная контрактура кисти
- 2) перелом фаланг пальцев
- 3) недоразвитие или полное отсутствие лучевой или локтевой костей
- 4) недоразвитие 1 пальца, 1 пястной и ладьевидной кости

198. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ПСС (ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНОЙ СЫВОРОТКИ)

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) внутрикожно
- 4) перорально
- 5) под кожно

199. СРАЩЕНИЕ ДВУХ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПАЛЬЦЕВ МЕЖДУ СОБОЙ

- 1) полидактилия
- 2) синдактилия
- 3) микродактилия
- 4) макродактилия

200. СИМПТОМЫ КОСОЛАПОСТИ

- 1) стопа приведена кнутри и повернута подошвой кверху и кзади
- 2) стопа отведена кнаружи и повернута подошвой кверху и кзади
- 3) тыльная поверхность повернута книзу и кзади
- 4) пятка поднята кверху
- 5) пятка опущена книзу.

201. ПОЛИДАКТИЛИЯ -

- 1) многопалость
- 2) чрезмерно большие пальцы
- 3) чрезмерно малые пальцы
- 4) сращение пальцев

202. ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПСС (ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНАЯ СЫВОРОТКА) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВНУТРИКОЖНЫМ ВВЕДЕНИЕМ:

- 1) 0,5 мл разведенной ПСС
- 2) 0,5 мл неразведенной ПСС
- 3) 0,1 мл разведенной ПСС
- 4) 0,1 мл неразведенной ПСС

203. ЛЕЧЕНИЕ МНОГОПАЛОСТИ

- 1) только оперативное
- 2) консервативное
- 3) оперативное, после неэффективности консервативного лечения

204. ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ВИД СТАТИЧЕСКОЙ ДЕФОРМАЦИИ СТОП

- 1) молоткообразные пальцы
- 2) отклонение 1 пальца кнаружи
- 3) продольное плоскостопие
- 4) поперечное плоскостопие

205. ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ВИД ПЛОСКОСТОПИЯ

- 1) травматическое
- 2) врожденное
- 3) статическое
- 4) паралитическое

206. ВИД ПЛОСКОСТОПИЯ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА ПОПЕРЕЧНО – РАСПЛАСТАННАЯ СТОПА И ОТКЛОНЕНИЕ 1 ПАЛЬЦА КНАРУЖИ

- 1) продольное
- 2) поперечное
- 3) паралитическое

207. НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПСС (ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНАЯ СЫВОРОТКА) ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,1мл
- 2) 0,2мл
- 3) 0,5мл
- 4) 10мл

208. ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЮСЯ ФОРМА СКОЛИОЗА

- 1) врожденная
- 2) неврогенная
- 3) статическая
- 4) идиопатическая

209. ПРИЗНАКИ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) боковое искривление позвоночника
- 2) искривление позвоночника кпереди
- 3) ротацией тел позвонков

210. КОНСЕРВАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СКОЛИОЗА

- 1) лечебная гимнастика
- 2) корригирующее вытяжение
- 3) усиление физической нагрузки
- 4) корригирующие гипсовые кроватки
- 5) этапная редрессация аппаратами
- 6) ношение корригирующих корсетов

211. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН

- 1) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- 2) первичная хирургическая обработка раны (ПХО)
- 3) вакуумное дренирование
- 4) применение ультрафиолетового облучения (УФО)
- 5) 3%раствор перекиси водорода

212. СООТНОШЕНИЕ РАЗВЕДЕНИЯ ПСС ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ

- 1) 1: 10
- 2) 1:100
- 3) 1:500
- 4) 1:1000

213. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПХО РАН

- 1) свежеинфицированная рана
- 2) асептическая рана
- 3) гнойная рана
- 4) кровотечения
- 5) шок

214. ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ

- 1) только костный мозг
- 2) костный мозг и компактная часть кости
- 3) надкостница
- 4) окружающие мягкие ткани

215. КОСТИ, ПОРАЖАЕМЫЕ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

- 1) бедренная кость
- 2) седалищная кость
- 3) позвонки
- 4) большеберцовая кость
- 5) плечевая кость

216. ВОЗРАСТ, ПРИ КОТОРОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ

- 1) до 5 лет
- 2) 5 – 20 лет
- 3) 21 – 30 лет
- 4) 31 – 40 лет
- 5) 41 - 50 лет

217. ОСНОВНАЯ ОПАСНОСТЬ УКУШЕННЫХ РАН ЖИВОТНЫМИ

- 1) обширная зона повреждения
- 2) обильное кровотечение
- 3) бешенство
- 4) сильное инфицирование
- 5) повреждение кости

218. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКОВЕНИЯ ПРОЛЕЖНЯ

- 1) нарушение артериальной проходимости
- 2) нарушение венозного оттока
- 3) нарушение микроциркуляции
- 4) нарушение лимфообращения

219. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ

- 1) хондрома
- 2) хондробластома
- 3) хондросаркома

220. ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОСТЕОИДНОЙ САРКОМЫ

- 1) плоские кости черепа
- 2) короткие трубчатые кости кистей и стопы
- 3) длинные трубчатые кости

221. ЛЕЧЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ

- 1) консервативное
- 2) оперативное
- 3) применяются все методы

222. НАЗНАЧЕНИЕ РЕКЛИНИРУЮЩЕГО КОРСЕТА

- 1) при переломе позвоночника в шейном отделе
- 2) при переломе позвоночника в верхне – грудном отделе
- 3) при переломе позвоночника в нижне – грудном отделе
- 4) при переломе позвоночника в поясничном отделе

223. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА РЕКЛИНИРУЮЩИЙ КОРСЕТ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ

- 1) две точки опоры
- 2) три точки опоры
- 3) четыре точки опоры

224. СРОК НАЛОЖЕНИЯ РЕКЛИНИРУЮЩЕГО КОРСЕТА

- 1) не менее 2 – х месяцев
- 2) не менее 3 – х месяцев
- 3) не менее 4 – х месяцев
- 4) не менее 6 –ти месяцев

225. ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ АРТЕЗОВ

- 1) восстановление нормальной подвижности сустава
- 2) иммобилизация сустава
- 3) улучшения заживления поврежденных тканей
- 4) после пластики связок.

226. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АРТЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ В ОБЛАСТИ

- 1) тазобедренного сустава
- 2) локтевого сустава
- 3) плечелопаточного сустава
- 4) коленного сустава
- 5) голеностопного сустава

227. СРОК НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ КРОВАТКИ

- 1) не менее 1 месяца
- 2) не менее 2 – х месяцев
- 3) не менее 3 – х месяцев
- 4) не менее 4 – х месяцев

228. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

- 1) характер травмы
- 2) вид обезболивания
- 3) состояние пациента
- 4) объем предстоящей операции

229. СИМПТОМЫ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ:

- 1) кровотечение
- 2) отек
- 3) местное повышение температуры
- 4) гиперемия
- 5) рвота

230. ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) измерение АД
- 2) термометрия
- 3) согревание пациента
- 4) горизонтальное положение
- 5) контроль состояния повязки

231. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА

- 1) горизонтальное на спине
- 2) Фовлера
- 3) горизонтальное на боку
- 4) Тренделенбурга
- 5) не имеет значения

232. ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) бинтование нижних конечностей:
- 2) раннее вставание
- 3) использование холода

- 4) дыхательная гимнастика
- 5) использование тепла

233. ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) туалет кожи
- 2) подкладной круг
- 3) чистое белье
- 4) строгий постельный режим
- 5) активное положение в постели

234. ГЕМАТОМА - ЭТО

- 1) скопление крови полости сустава
- 2) скопление крови в мягких тканях
- 3) скопление крови в плевральной полости
- 4) скопление крови в околосердечной сумке

235. ПАРАМЕТРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ НАЛИЧИЕ КРОВОПОТЕРИ

- 1) анализ крови
- 2) пульс
- 3) артериальное давление
- 4) анализ мочи
- 5) самочувствия пациента
- 6) цвет кожных покровов

236. ОТДЕЛ, ГДЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНКОВ У ДЕТЕЙ

- 1) шейный
- 2) верхне-грудной
- 3) средне-грудной
- 4) нижне-грудной
- 5) поясничный

237. ТИПИЧНАЯ ПОЗА ПОСТРАДАВШЕГО С КОМПРЕССИОННЫМ ОСКОЛЬЧАТЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЯСНИЧНОГО ПОЗВОНКА

- 1) на боку, с согнутыми и приведенными к животу ногами
- 2) на спине с выпрямленными конечностями
- 3) на спине с умеренно согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами
- 4) на боку с выпрямленными конечностями
- 5) нет типичных поз

238. ЕСЛИ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОШЛО ОТ 2 ДО 10 ЛЕТ ПРИ ОТКРЫТОЙ ТРАВМЕ ВВОДЯТ

- 1) ПСС 3000 ме и АС – 10 мл
- 2) АС – 10 мл
- 3) АС – 0,5 мл

239. УКЛАДКА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ

- 1) сдавить и приподнять таз с помощью гамачка, укрепленного на балканской раме
- 2) положение "лягушки" на горизонтальной плоскости
- 3) скелетное вытяжение за обе нижние конечности по горизонтальной плоскости
- 4) не требует специальной укладки

240. ПРИ ПОЛИТРАВМЕ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ, У ДЕТЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) черепно-мозговая травма
- 2) черепно-мозговая травма, повреждения внутренних органов и нижних конечностей
- 3) повреждения таза и верхних конечностей
- 4) повреждения верхних и нижних конечностей
- 5) повреждения верхних и нижних конечностей

241. ПРИЗНАКИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) впервые 3-5 дней после рождения
- 2) на 10-14 день после родов
- 3) в месячном возрасте
- 4) в 3-месячном возрасте
- 5) клинические симптомы не выражены до года

242. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИВОШЕИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) с момента рождения
- 2) с 2-недельного возраста
- 3) с 2-5 месяцев
- 4) с 0.5-1 года
- 5) после 1 года

243. МЕСТА НАЛОЖЕНИЯ ПРАЩЕВИДНОЙ ПОВЯЗКИ

- 1) нос
- 2) переносица
- 3) верхняя губа
- 4) затылок
- 5) височная область

244. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) ограничение отведения бедер
- 2) симптом Маркса - Ортолани (соскальзывание)
- 3) укорочение ножки
- 4) асимметрия ножных складок
- 5) наружная ротация ножки

245. НАЧАЛО КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА

- 1) в период новорожденности
- 2) впервые полгода жизни
- 3) до 1 года
- 4) до 2 лет

246. ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕВОГО ШОКА ПРИ ТРАВМЕ КОНЕЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) иммобилизация конечности
- 2) введение сердечно – сосудистых препаратов
- 3) дегидратационная терапия
- 4) создание покоя
- 5) наложение жгута при кровотечении

247. ПРЕПАРАТЫ , ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА

- 1) адсорбированная коклюшно – дифтерийно -столбнячная акцина (АКДС)
- 2) адсорбированный дифтерийно – столбнячный антотоксин (АДС)
- 3) иммуноглобулин
- 4) адсорбированный столбнячный антотоксин (АС)

248. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ СПЕЦИФИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА

- 1) повышенная чувствительность
- 2) состояние алкогольного опьянения
- 3) беременность
- 4) ожог 2 – 3 степени
- 5) укусы животных

249. РАННИЙ ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК СКОЛИОЗА

- 1) смещение позвонков
- 2) слабость мышечного корсета
- 3) асимметрия уровня расположения лопаток
- 4) разница треугольников талии
- 5) круглая спина

250. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНОЙ СЫВОРОТКИ СЕСТРЫ ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ

- 1) собрать аллергологический анамнез
- 2) провести тест - дозу
- 3) информировать пациента
- 4) поставить внутрикожную пробу

251. ПРЕПАРАТЫ КРОВИ

- 1) эритроцитарная масса
- 2) лекоцитарная масса
- 3) свежезамороженная плазма
- 4) реополиглюкин
- 5) перфторан

252. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПЕРЕЛИТОЙ КРОВИ

- 1) стимулирующий
- 2) гемостатический
- 3) заместительный
- 4) обезболивающий
- 5) питательный

253. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- 1) период от момента проведения операции до восстановления трудоспособности
- 2) период от момента проведения операции до снятия швов
- 3) период от момента проведения операции до выписки пациента из стационара

254. ФИБРОМА КОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) к доброкачественной опухоли остеогенного происхождения
- 2) к доброкачественной опухоли неостеогенного происхождения
- 3) к хондродисплазии
- 4) к остеодисплазии
- 5) к злокачественной опухоли остеогенного происхождения

255. ОПЕРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ АСФИКСИИ У ПАЦИЕНТА С ТРАВМОЙ

- 1) трахеостомия
- 2) интубация трахеи
- 3) коникотомия
- 4) ИВЛ

5) микротрахеостомия

256. ПЕРЕЛОМЫ ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

- 1) переломы луча в типичном месте
- 2) переломы средней трети
- 3) переломы верхней трети
- 4) внутрисуставные переломы

257. СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ СВЯЗОК

- 1) боль и нарушение функции сустава
- 2) патологическую подвижность
- 3) крепетацию
- 4) пружинящую фиксацию конечности
- 5) лимфангит

258. ПРОГНОЗ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) временем сдавления
- 2) площадью сдавления
- 3) наличием сопутствующих механических повреждений
- 4) видом сдавления

259. СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИ КОМПРЕССИИ ОДНОЙ КОНЕЧНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ 5—6 ЧАСОВ

- 1) легкая
- 2) средней тяжести
- 3) тяжелая
- 4) крайне тяжелая

260. ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТЬ ПЕРЕД НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ ЕЕ ИЗ-ПОД ЗАВАЛА НАКЛАДЫВАЮТ

- 1) да
- 2) нет
- 3) только при явных признаках нежизнеспособности конечности

261. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПАЛЬЦА ПО ЛУКАШЕВИЧУ—ОБЕРСТУ ВВЕДЕНИЕ НОВОКАИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) у основания пальца и по латеральным сторонам основной фаланги
- 2) по ладонной поверхности пальца
- 3) по латеральным сторонам всех фаланг пальца
- 4) по тыльной поверхности всех фаланг

262. ОРГАН НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВРЕЖДАЕТСЯ ПРИ РАССЕЧЕНИИ ТКАНЕЙ ВО ВРЕМЯ ТРАХЕОСТОМИИ

- 1) пищевод
- 2) щитовидная железа
- 3) глотка
- 4) вилочковая железа
- 5) гортань

263. ПОКАЗАНИЯ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ГЕМАРТРОЗЕ ПОСЛЕ ОСТРОЙ ТРАВМЫ КОЛЕННОГО СУСТАВА

- 1) наложение согревающего компресса
- 2) пункция коленного сустава

- 3) иммобилизация сустава
- 4) введение анальгетиков

264. ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА

- 1) боль
- 2) патологическая подвижность
- 3) крепитация
- 4) пружинящая фиксация
- 5) нарушение функции

265. ПРИЗНАКИ ВЫВИХА

- 1) боль
- 2) крепитация
- 3) пружинящая фиксация
- 4) изменение длины конечности
- 5) нарушение функции

266. СИМПТОМЫ ВНУТРИСУСТАВНОГО ПЕРЕЛОМА

- 1) нарушение внешних ориентиров сустава
- 2) сглаженность контуров сустава
- 3) боль
- 4) нарушение функции конечности

267. АНКИЛОЗ СУСТАВА

- 1) неподвижность суставе как исход патологических изменений в нем
- 2) неподвижность в суставе вследствие выраженной болезненности
- 3) неподвижность в суставе вследствие наложения иммобилизации
- 4) воспалительные изменения в суставе

268. БУРСИТ

- 1) воспаление суставных поверхностей
- 2) воспаление связок сустава
- 3) воспаление околосуставной сумки
- 4) воспаление сухожилия мышцы

269. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ НОВОКАЙНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БЛОКАДЫ МЕЖРЕБЕРНЫХ НЕРВОВ

- 1) под нижний край ребра
- 2) под верхний край ребра
- 3) в середине межреберного промежутка
- 4) в любом из вышеперечисленных мест

270. ПРИЗНАК ДЛЯ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА

- 1) деформация бедра на стороне перелома
- 2) положительный симптом «прилипшей пятки»
- 3) отрицательный симптом разводящей нагрузки на крылья подвздошных костей
- 4) все перечисленное

271. СИМПТОМ «КЛАВИШИ» ПРИ ВЫВИХЕ КЛЮЧИЦЫ

- 1) признаки разрыва акромиально-ключичного сочленения
- 2) признак сочетания вывиха ключицы с переломом акромиального отростка лопатки
- 3) заключается в резком западении ключицы
- 4) определяется при вывихе грудинного отдела ключицы

272. СРОК СРАСТАНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ШЕЙКИ БЕДРА

- 1) 3 мес.
- 2) 6 мес.
- 3) 9 мес.

273. СРОК СРАСТАНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ПОЗВОНКА

- 1) 3-4 мес.
- 2) 5-6 мес.
- 3) 8-12 мес.

274. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВЫВИХ

- 1) врожденный
- 2) осложненный
- 3) возникший в результате заболевания, разрушающего сустав

275. СРОК ИММОБИЛИЗАЦИИ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ВЫВИХА ПРЕДПЛЕЧЬЯ

- 1) 1-2 дня
- 2) 5-10 дней
- 3) 14-21 день